
TERAPIA DE REBASADO PROTÉSICO Y SU EFECTO EN LA SALUD DE LA MUCOSA ORAL EN ADULTOS MAYORES DIAGNOSTICADOS CON ESTOMATITIS SUBPRÓTESIS, ESTUDIO PILOTO.

INGRID HELEN CALDERÓN VIDAL
CIRUJANO DENTISTA

RESUMEN

Introducción: Chile está en un proceso de transición demográfica hacia el envejecimiento, lo que hará que la prevalencia de patologías orales en los adultos mayores aumente. La alta prevalencia de edentulismo y uso de prótesis removibles hace que exista una alta prevalencia de Estomatitis subprótesis (ES). La poca cobertura o acceso odontológico que tienen los adultos mayores, sin posibilidades de renovar o reparar sus prótesis y de tratar la ES asociada a su uso, hacen que sea necesario implementar alternativas de tratamiento que sean costo efectivas. El rebasado directo duro es una terapia que permitiría tratar la ES y mejorar la adaptación de prótesis antiguas de personas que por motivos de salud, por dificultad de acceso o por motivos económicos no pueden acudir a una clínica odontológica para la confección de nuevas prótesis.

Objetivos: El propósito del presente estudio, es evaluar si una terapia de rebasado con un material de rebase duro logra una mayor remisión de la Estomatitis Subprótesis y la Candidiasis que el retiro nocturno e higiene de la prótesis luego de un mes de tratamiento.

Metodología: Se realizó un estudio piloto de tipo experimental aleatorio (RCT). Participaron 17 sujetos portadores de prótesis totales maxilares pertenecientes a la Fundación Las Rosas de Linares y Club de Adulto Mayor Flor de Primavera de Talca. Fueron diagnosticados clínicamente con Estomatitis Subprótesis y se realizó examen microbiológico (medio de cultivo Chrom-Agar) de una muestra tomada de la mucosa del paladar, para determinar la presencia de *Cándida albicans*. La distribución de los sujetos en 2 grupos fue realizada de manera aleatoria, sin considerar el tipo de ES. El grupo A fue intervenido mediante higiene protésica y retiro nocturno y el grupo B fue intervenido además de lo anterior con rebasado protésico con acrílico autopolimerizable de rebase duro GC-Reline. Dos investigadores calibrados en la clasificación de la ES, evaluaron, hicieron los diagnósticos al inicio y luego de cuatro semanas.

Resultados: De los 17 pacientes estudiados, un 17,6% de ellos presentaba ES tipo I y un 82,4% ES tipo II. El 52,9% de los sujetos presentó mala higiene. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el grado de remisión de ES y la mejoría en la higiene ($p=0,011$) en ambos grupos después del tratamiento. Respecto al grado de remisión de ES, el grupo A tuvo una emisión del 42,9% y el grupo B del 50 %. En ambos tratamientos, se fue resolviendo o disminuyendo la severidad de la ES, sin diferencias significativas entre ellos ($p>0,05$). Un 47,1% de sujetos con ES tipo II presentaba infección por *Cándida albicans*. Se registraron diferencias significativas entre la ES y la infección por *Cándida albicans* ($p=0,001$) después del tratamiento. Sin embargo no se encontró relación significativa en la remisión de candidiasis y el tipo de tratamiento ($p>0,05$).

Conclusiones: La ES tipo II fue la más frecuente. Existe una relación estadísticamente significativa entre la remisión de la ES y una mejor higiene protésica ($p=0,011$). Tanto la higiene protésica y su retiro nocturno, como el rebasado directo más la higiene y retiro nocturno de la prótesis producen una remisión de la ES ($p>0,05$). Existe alta presencia de *Cándida albicans* en adultos mayores con ES tipo II. El rebasado directo de la prótesis no produce una remisión de la presencia de *Cándida albicans* a diferencia de la higiene protésica solamente ($p>0,05$).

Palabras Claves: *Estomatitis subprótesis, material de rebase autopolimerizable, prótesis, Cándida albicans.*

ABSTRACT

Introduction: Chile is in the process of demographic transition towards aging, which will cause the prevalence of oral diseases in older adults increases. The high prevalence of edentulism and use of dentures means that there is a high prevalence of denture stomatitis (DS). The little dental coverage or access that older adults, unable to renovate or repair your dentures and treat DS associated with its use, make it necessary to implement treatment alternatives that are cost effective. Hard exceeded Direct is a therapy that would treat ES and improve alignment of prosthesis old people for health reasons, due to access or for economic reasons can't go to a dental clinic for the fabrication of new dentures.

Purpose: Evaluate whether therapy exceeded a hard relining material achieves higher remission denture stomatitis and candidiasis that night and hygienic removal of the prosthesis after a month of treatment.

Materials and Methods: A randomized pilot study of experimental (RCT) was conducted. They involved 17 subjects with maxillary dentures belonging to Linares Roses Foundation and Senior Club Spring Flower Talca. Were clinically diagnosed with denture stomatitis and microbiological examination was performed (culture medium Chrom-Agar) of a sample taken from the mucosa of the palate, to determine the presence of *Candida albicans*. The distribution of subjects into 2 groups was performed randomly, regardless of the type of ES. Group A was underwent an overnight retreat and prosthetic hygiene and group B was also involved with the above overrun with self-curing acrylic prosthetic hard rebase-GC Reline. Two researchers calibrated ranking DS, evaluated, diagnoses made at baseline and after four weeks.

Results: Of the 17 patients studied, 17.6% of them had ES type I and type II 82.4% DS. 52.9% of the subjects had poor hygiene. Statistically significant relationship between the degree of remission of DS and improved hygiene ($p = 0.011$) in both groups after treatment was found. Regarding the degree of remission of ES, group A had an emission of 42.9% and group B 50%. In both treatments, was resolving or reducing the severity of the DS, with no significant difference between them ($p > 0.05$). 47.1% of subjects with type II DS had *Candida albicans* infection. Significant differences between the DS and *Candida albicans*

infection ($p = 0.001$) after treatment were recorded. But no significant relationship was found at the remission of candidiasis and type of treatment ($p > 0.05$).

Conclusions: IS type II was the most frequent. There is a statistically significant relationship between remission and better prosthetic DS hygiene ($p = 0.011$). Both prosthetic hygiene and overnight retreat, as the direct exceeded more hygiene and overnight retreat prosthesis produce remission of the DS ($p > 0.05$). There is a high presence of *Candida albicans* in older adults with type II DS. Direct relined prosthesis does not produce a remission of the presence of *Candida albicans* prosthetic unlike hygiene alone ($p > 0.05$).

Keywords: Denture stomatitis, hard denture liners, prosthesis, *Candida albicans*.