

Intervención educativa sobre estomatitis subprótesis en adultos mayores en Bayamo, Cuba

Educational intervention on stomatitis denture in aged in Bayamo, Cuba

Angélica Maritza Palomo Yero 

palomoyeroangelicamaritza@gmail.com

Policlínico docente 13 de Marzo. Granma. Cuba

RESUMEN

La estomatitis subprótesis es una inflamación congestiva de la mucosa que ocurre en las áreas de contacto con las prótesis. **Objetivo:** Elevar el nivel de conocimientos sobre estomatitis subprótesis en los pacientes de 60 a 80 años de edad. **Materiales y métodos:** Se utilizó un diseño experimental con una muestra de 50 pacientes comprendidos en el rango de edades de 60 a 80 años portadores de prótesis totales y parciales removibles superiores a los que se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis según sexo antes de la intervención revela que solo el 3.57% de las mujeres tenía un alto nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis, mientras que el 42.86% tenía un conocimiento medio y el 57.14% un bajo nivel. En contraste, ningún hombre mostró un alto nivel de conocimiento, solo el 18.18% tenía un conocimiento medio y un alarmante 77.27% se ubicó en la categoría de bajo conocimiento, lo que indica una comprensión significativamente menor en comparación con las mujeres. **Conclusiones:** La intervención educativa sobre estomatitis subprótesis en la presente investigación mostró un impacto significativo, que aumentó el nivel de conocimiento del 2% al 84% en la categoría más alta y disminuyó el desconocimiento al respecto del 66% al 6% de los pacientes.

Palabras clave: adulto mayor, estomatitis subprotética, intervención educativa, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

Subprosthesis stomatitis is a congestive inflammation of the mucosa that occurs in the areas of contact with the prostheses. **Objective:** to raise the level of knowledge about subprosthetic stomatitis in patients between 60 and 80 years of age. **Materials and methods:** It was used an experimental design with a sample of 50 patients in the age range of 60 to 80 years wearing removable total and partial prostheses to which they were applied a questionnaire. **Results:** The level of knowledge about subprosthesis stomatitis according to sex before the intervention reveals that only 3.57% of the women had a high level of knowledge about subprosthesis stomatitis, while 42.86% had average knowledge and 57.14% had low level. In contrast, no men showed a high level of knowledge, only 18.18% had medium knowledge and an alarming 77.27% fell into the low knowledge category, indicating significantly lower understanding compared to women. **Conclusions:** The educational intervention on subprosthesis stomatitis in the present investigation showed a significant impact, which increased the level of knowledge from 2% to 84% in the highest category and decreased ignorance about it from 66% to 6% of patients.

Keywords: aged, stomatitis denture, educational intervention, level of knowledge.

INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud es un proceso de carácter político y social que actúa como una estrategia para mejorar efectivamente la calidad de vida. Su enfoque se centra en las determinantes de la salud, lo que permite una práctica más alineada con las necesidades y aspiraciones de las personas en su entorno local. Este enfoque reconoce que la preservación, el mantenimiento y la mejora de la salud dependen de la participación activa de la comunidad, del empoderamiento social y de la colaboración entre diferentes sectores para optimizar las condiciones de salud. Además, implica una reorganización de los servicios, su proyección y una nueva concepción sobre la salud de la población ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la educación para la salud como una disciplina que se encarga de guiar y estructurar procesos educativos con el fin de impactar de manera positiva en el conocimiento, las prácticas y los hábitos de individuos y comunidades en relación con su salud ⁽²⁾.

Las intervenciones educativas orientadas a promover hábitos de vida saludables, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida son consideradas un componente esencial en la atención de la salud. Este tipo de formación abarca diversas actividades, que incluyen el autoanálisis y estrategias comunicativas informativas, apoyadas por medios que facilitan el intercambio de ideas. El objetivo de estas intervenciones es informar y motivar a la población para que adopte y mantenga prácticas saludables ⁽³⁾.

La estomatitis subprótesis, también llamada inflamación subplaca o hiperplasia papilar, es una inflamación congestiva de la mucosa que ocurre en las áreas de contacto con las prótesis. Comienza con congestión localizada que puede extenderse a toda la superficie afectada. Es común en el paladar duro de usuarios de prótesis dentales y tiene múltiples causas, lo que complica su diagnóstico y tratamiento. La higiene deficiente agrava la condición, y se estima que alrededor de dos tercios de los portadores de prótesis removibles la presentan en diversos grados ⁽⁴⁾.

La vejez se define como la etapa final de la vida humana. Durante el proceso de envejecimiento, ocurren diversos cambios en el estado social, así como en la percepción sensorial y en las funciones cognitivas y motoras de las personas. En lo que respecta a la salud bucal, también se observan alteraciones en los tejidos orales y en sus funciones, además de cambios provocados por factores externos ⁽⁵⁾.

En estudios realizados en Ecuador, se estableció la prevalencia de las principales lesiones orales asociadas al uso de prótesis en pacientes edéntulos totales. La estomatitis subprótesis fue la más común, con un 71,4%. Además, los pacientes mayores de 70 años, que constituyen el 22,8% de la población estudiada, son los más afectados por estas lesiones ⁽⁶⁾.

La estomatitis subprótesis es la lesión más investigada a nivel internacional. Un estudio sobre su prevalencia indicó que el 14% de la población adulta mayor la padece, mientras que otras investigaciones reportan cifras que varían entre el 11% y el 67%. Esta condición se asocia con factores como mala higiene, uso nocturno de prótesis y defectos en las rehabilitaciones protésicas. Se estima que las enfermedades de la mucosa bucal afectan entre el 25% y el 50% de las personas, y un estudio realizado en Cuba mostró una frecuencia del 46,1%, con predominio en el sexo femenino ⁽⁷⁾.

Cuba también enfrenta este problema de salud, ya que en La Habana se ha reportado una alta prevalencia de inflamaciones en la mucosa oral y palatina en pacientes que utilizan dispositivos protésicos. En este contexto, un 62,9% de los pacientes mayores de 60 años estudiados presentaron estomatitis subprótesis ⁽⁸⁾.

En un estudio realizado en 2020 en el municipio cabecera de la provincia de Pinar del Río, se observó un predominio del 54,8% de pacientes femeninos y un 43,7% en el grupo de edad de 60 a 69 años. La estomatitis subprótesis fue la principal lesión detectada, que representó el 83,2%. Además, el 69,3% de los pacientes presentaron una higiene regular o deficiente de la prótesis, y un 54,01% de aquellos con lesiones habían estado usando prótesis dentales durante 11 años o más ⁽⁹⁾.

En Granma, un estudio realizado en el Policlínico Bayamo-Oeste en el año 2015 encontró que el 63,6% de los pacientes presentaban estomatitis subprótesis de grado II. El grupo de edad más afectado fue el de 60 a 69 años, con un 50,9% ⁽¹⁰⁾.

En un estudio llevado a cabo en la Clínica de Especialidades Estomatológicas General Manuel de Jesús Cedeño en Bayamo, Cuba, desde septiembre de 2016 hasta marzo de 2018, se observó que el 75,0% de los pacientes afectados pertenecían al grupo de edad de 52 a 59 años ⁽¹¹⁾.

A pesar de los conocimientos y tratamientos disponibles para las lesiones asociadas al uso de aparatos protésicos, se ha observado un aumento diario en su cantidad y gravedad, especialmente en personas de edad avanzada. Ante esta situación, es necesario cuestionarse: ¿Cómo elevar el nivel de conocimiento relacionado con la estomatitis subprótesis en los pacientes de 60 a 80 años de edad pertenecientes al consultorio médico de familia 7 del Reparto San Juan El Cristo, del municipio Bayamo, durante el año 2022? Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo elevar el nivel de conocimientos sobre estomatitis subprótesis en los pacientes de 60 a 80 años de edad, pertenecientes al consultorio médico de familia 7 del Reparto San Juan El Cristo, del municipio Bayamo, durante el año 2022.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación epidemiológica en el reparto San Juan El Cristo, en el consultorio médico de familia 7, perteneciente al policlínico docente 13 de Marzo, Bayamo, Granma, Cuba durante el año 2022. El estudio es experimental del tipo intervención educativa con pre-prueba y pos-prueba, con un enfoque mixto.

La población estuvo constituida por 180 pacientes portadores de prótesis totales y parciales removibles superiores comprendidos en el rango de edades de 60 a 80 años pertenecientes al reparto San Juan El Cristo del policlínico docente 13 de Marzo, Bayamo, Granma, Cuba, de los que se obtuvo una muestra de 50 pacientes. Para el estudio se calculó la muestra bajo la técnica de muestreo probabilístico, de tipo aleatorio simple.

Criterios de inclusión: Pacientes de 60 a 80 años de edad pertenecientes al consultorio médico de familia 7 del reparto San Juan El Cristo, del policlínico docente 13 de Marzo durante el año 2022,

portadores de prótesis total o parcial removible con base mucosa y que deseen participar en la investigación.

Criterios de exclusión: Pacientes con evidencia clínica de trastornos neurológicos, discapacidad mental y síndromes psiquiátricos que impedían la obtención de información necesaria para el estudio y la correcta realización del examen bucal, que fallecieron, que salieron de la zona donde se realizó el estudio y que no se encuentren en el rango de edad.

Se aplicó un cuestionario, validado por pilotaje, a los pacientes con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos sobre higiene bucal asociado a la estomatitis subprótesis y las necesidades de aprendizaje. Como instrumentos, se emplearon una encuesta estructurada y entrevistas semiestructuradas para evaluar las variables nivel de conocimiento sobre estomatitis subprótesis, grupo de edad, sexo, nivel educacional y necesidades de aprendizaje, con 7 ítems.

El procesamiento de la información se realizó a través de la aplicación del sistema estadístico profesional IBM SPSS Statistics 25 para Windows, con un 95,00% de confianza, de esta manera, se obtuvieron las frecuencias absolutas, lo que permitió aplicar las medidas de resumen a partir del cálculo de las frecuencias relativas. Los datos obtenidos fueron llevados a tablas de salida para su mejor análisis e interpretación, lo que permitió arribar a conclusiones y establecer recomendaciones. Se realizó la prueba de Wilcoxon, con un nivel de significación del 95,0 %, los resultados obtenidos se consideraron estadísticamente significativos para valores de probabilidad inferiores a 0.05, con vistas a determinar la efectividad de la intervención.

La intervención educativa se llevó a cabo en tres etapas: a) Diagnóstica, en la que se determinó el nivel de conocimiento y las necesidades de aprendizaje sobre la estomatitis subprótesis en los pacientes estudiados; b) Intervención propiamente dicha, donde se implementó una estrategia educativa sobre estomatitis subprótesis para el desarrollo del conocimiento en la población, se planificó en cinco sesiones, con un diseño metodológico que incluía medios didácticos y estrategias participativas para fomentar el protagonismo, la participación activa, la responsabilidad y la toma de decisiones, con el objetivo de mejorar la salud bucal y, por último la etapa c) Evaluativa, que permitió medir el impacto de la estrategia aplicada tras la intervención educativa.

RESULTADOS

El análisis del nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis en dos grupos etarios, realizado antes de la intervención educativa y presentado en la tabla 1, refleja que en el grupo de 60 a 69 años, el 53.57% de los participantes tienen un bajo nivel de conocimiento, solo un 3.57% muestra un alto nivel de conocimiento y un porción considerable representada por el 42.86%, se encuentra en la categoría de conocimiento medio. Por otro lado, en el grupo de 70 a 80 años, la situación es aún más preocupante, ya que el 81.82% de los encuestados tiene un bajo nivel de conocimiento y únicamente el 18.18% posee un conocimiento medio, sin reportes de un nivel alto.

En total, entre ambos grupos de edad, el 66% de los participantes presentan un bajo nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis, lo que indica una falta generalizada de información sobre esta patología en la población estudiada. Solo el 32% tiene un conocimiento medio, y apenas un 2% alcanza un alto nivel de conocimiento. Estos resultados muestran que hay una necesidad urgente de intervenciones educativas dirigidas a aumentar la conciencia y comprensión sobre la estomatitis subprótesis, especialmente entre los adultos mayores, quienes son más susceptibles a esta condición debido a factores como el uso prolongado de prótesis dentales y la falta de higiene oral adecuada.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis según grupos de edad antes de la intervención.

Nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis	Grupos de edad				Total	
	60-69		70-80		No.	%
	No.	%	No.	%		
Alto	1	3.57	0	0.00	1	2.00
Medio	12	42.86	4	18.18	16	32.00
Bajo	15	53.57	18	81.82	33	66.00
Total	28	56.00	22	44.00	50	100.00

La tabla 2 muestra que el nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis según el sexo de los participantes antes de la intervención educativa en el grupo femenino, solo un 3.57% de las participantes reporta un alto nivel de conocimiento, un 42.86% se clasifica con un conocimiento medio y la mayoría representada por el 57.14% tiene un bajo nivel de conocimiento. Esto indica que, aunque hay una pequeña proporción de mujeres con un entendimiento adecuado sobre la estomatitis subprótesis, la mayoría carece de información esencial sobre esta afección.

Por otro lado, en el grupo masculino, la situación es aún más preocupante. No se registró ningún caso con un alto nivel de conocimiento, solo el 18.18% posee un conocimiento medio y un alarmante 77.27% de los hombres encuestados se encuentra en la categoría de bajo nivel de conocimiento. Esta diferencia sugiere que los hombres tienen una comprensión significativamente menor sobre la estomatitis subprótesis en comparación con las mujeres.

Estos resultados enfatizan la necesidad de desarrollar estrategias educativas específicas que aborden las disparidades en el conocimiento entre géneros y promuevan una mejor comprensión y manejo de esta afección, especialmente entre los hombres que presentan un mayor déficit informativo a pesar que son las mujeres el sexo más representativo del presente estudio.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis según sexo antes de la intervención.

Nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No.	%
	No.	%	No.	%		
Alto	1	3.57	0	0.00	1	2.00

Medio	12	42.86	4	18.18	16	32.00
Bajo	16	57.14	17	77.27	33	66.00
Total	29	58.00	21	42.00	50	100.00

Además, la investigación sobre el nivel de conocimiento sobre esta afección en función del nivel educativo de los participantes antes de la intervención educativa se evidencia en la tabla 3. En el grupo de personas con educación primaria, no se registró ningún caso con un alto nivel de conocimiento, solo un participante alcanzó un conocimiento medio y cuatro se clasificaron con un bajo nivel de conocimiento. Esto refleja una escasa comprensión sobre la estomatitis subprótesis en este grupo, con un total del 10% de los participantes. En el nivel de secundaria, nuevamente no se reportaron casos con un alto nivel de conocimiento, tres participantes mostraron un conocimiento medio y diez presentaron un bajo nivel, lo que representa el 26% de los participantes en este nivel de escolaridad.

Los individuos con técnico medio también mostraron una tendencia preocupante, ya que no hubo casos con un alto nivel de conocimiento, cuatro participantes alcanzaron un nivel de conocimiento medio y una mayoría significativa representada por dieciocho individuos se ubicó en la categoría de bajo nivel de conocimiento, el 44% de la muestra. En contraste, los participantes con educación universitaria presentaron resultados notablemente diferentes, este grupo fue el único que reportó un alto nivel de conocimiento representado por un individuo, ocho mostraron un conocimiento medio y solo uno tenía un bajo nivel, el 20% de los pacientes analizados. Esto destaca que aquellos con formación universitaria tienen una comprensión considerablemente mejorada sobre la estomatitis subprótesis en comparación con otros niveles educativos.

Estos hallazgos indican una clara necesidad de implementar programas educativos dirigidos a mejorar la comprensión sobre la estomatitis subprótesis, especialmente entre aquellos con niveles educativos más bajos, quienes parecen estar más desinformados sobre esta condición. La educación juega un papel crucial en la promoción del cuidado bucal y la prevención de enfermedades relacionadas con el uso de prótesis dentales.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis según nivel educacional antes de la intervención.

Nivel educacional	Nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	No	%	No	%	No	%	No	%
Primaria	0	0.00	1	6.25	4	12.12	5	10.00
Secundaria	0	0.00	3	18.75	10	30.30	13	26.00
Técnico medio	0	0.00	4	25.00	18	54.55	22	44.00
Universitario	1	100.00	8	50.00	1	3.03	10	20.00
Total	1	2.00	16	32.00	33	66.00	50	100.00

En este contexto la tabla 4 muestra una evaluación de la necesidad de aprendizaje sobre la estomatitis subprótesis a través de varias preguntas, al analizar las respuestas correctas e incorrectas de

los participantes antes de la intervención educativa. En cuanto a la etiología de la estomatitis subprótesis, solo el 32% de los encuestados respondió correctamente, mientras que un 68% proporcionó respuestas incorrectas. Este dato evidencia que una gran mayoría no comprende las causas subyacentes de esta afección, lo que puede impactar negativamente en su prevención y tratamiento.

En relación con el cuadro clínico, la situación es similar, únicamente el 24% de los participantes identificó correctamente los síntomas y signos asociados, lo que significa que un 76% proporcionó respuestas incorrectas. Esta falta de conocimiento sobre los síntomas puede llevar a un diagnóstico tardío y a un manejo inadecuado de la enfermedad. La frecuencia de cepillado también fue un área de confusión, con solo un 22% de respuestas correctas y un alarmante 78% incorrectas. Esto resalta la necesidad urgente de educación sobre prácticas adecuadas de higiene bucal, que son fundamentales para prevenir la estomatitis subprótesis.

En relación al tiempo de cambio de prótesis, el 30% de los encuestados respondió correctamente, mientras que el 70% no lo hizo. Este hallazgo indica que muchos pacientes pueden no estar conscientes de la importancia del mantenimiento y renovación periódica de sus prótesis dentales.

Además, las preguntas sobre la relación con prótesis mal ajustadas y con tabaquismo y alcoholismo muestran resultados similares, con un 30% y un 22% de respuestas correctas respectivamente, en ambos casos, más del 70% de los participantes no reconocieron cómo estos factores pueden influir en el desarrollo de la estomatitis subprótesis. Finalmente, en cuanto a las medidas de prevención, el conocimiento es igualmente deficiente, con un 30% correcto frente a un 70% incorrecto. Esto pone de manifiesto una clara necesidad educativa para informar a los pacientes sobre cómo prevenir esta condición.

En general, los resultados reflejan una alarmante falta de conocimiento general sobre la estomatitis subprótesis entre los participantes. Con un promedio total del 27.14% de respuestas correctas y un 72.86% incorrectas en todas las preguntas, lo que evidencia una necesidad apremiante por implementar intervenciones educativas efectivas que aborden estos vacíos de información. La educación en salud es crucial para mejorar el manejo y prevención de esta afección, especialmente en poblaciones vulnerables que utilizan prótesis dentales.

Tabla 4. Necesidad de aprendizaje sobre estomatitis subprótesis por preguntas antes de la intervención.

Estomatitis subprótesis	Respuestas			
	Correctas		Incorrectas	
	No	%	No	%
Etiología	16	32.00	34	68.00
Cuadro clínico	12	24.00	38	76.00
Frecuencia del cepillado dental	11	22.00	39	78.00
Tiempo de cambio de prótesis	15	30.00	35	70.00
Relación con prótesis mal ajustadas	15	30.00	35	70.00
Relación con tabaquismo y alcoholismo	11	22.00	39	78.00
Medidas de prevención	15	30.00	35	70.00

Finalmente, en la tabla 5 se muestra el impacto de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis y compara los resultados obtenidos antes y después de la intervención. Pre-Intervención los datos revelan que solo un 2% de los participantes tenía un alto nivel de conocimiento, representado por una única respuesta correcta. Un 32% alcanzó un conocimiento medio representado por 16 individuos, mientras que un alarmante 66% se clasificó con un bajo nivel de conocimiento, con 33 participantes. Estos resultados iniciales indican una significativa falta de información sobre la estomatitis subprótesis entre los encuestados, lo que podría contribuir a una mayor incidencia y complicaciones asociadas con esta condición.

Por otra parte, post- intervención, se observa un cambio notable en el nivel de conocimiento. El porcentaje de participantes con un alto nivel de conocimiento aumentó drásticamente al 84%, lo que equivale a 42 individuos, este incremento indica que la intervención fue altamente efectiva en mejorar la comprensión sobre la estomatitis subprótesis. Además, solo un 10% se mantuvo en el nivel medio y un 6% en la categoría de bajo nivel lo que corresponde a 5 y 3 participantes respectivamente.

Tabla 5. Impacto en el nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis después de la intervención educativa.

	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo		No	%
	No	%	No	%	No	%		
Pre-Intervención	1	2	16	32	33	66	50	100
Post- Intervención	42	84	5	10	3	6	50	100

En general, los datos presentados en la tabla 5 destacan el impacto positivo y significativo de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis. Esta mejora resalta la importancia de las iniciativas educativas en el ámbito de la salud bucal, lo que propone que tales programas son esenciales para empoderar a los pacientes con información valiosa que les permita tomar decisiones sobre su salud oral y prevenir complicaciones asociadas con el uso de prótesis dentales.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos por Cruz et al. ⁽¹²⁾ destacan que el grupo etario de 60 a 69 años es el más afectado por la estomatitis subprótesis. Según su análisis, la vulnerabilidad de los tejidos bucales, resultado del proceso de envejecimiento, combinada con los hábitos de vida de los pacientes, contribuye al surgimiento de problemas en la mucosa y el hueso. Estas condiciones pueden dar lugar a alteraciones que varían desde lesiones benignas hasta complicaciones malignas, que impactan negativamente la salud general de los individuos.

Por otra parte, Rodríguez et al. ⁽¹³⁾ indican que la mayor prevalencia de estomatitis subprótesis en mujeres puede estar vinculada a características específicas de cada género, influenciadas por factores socioculturales y psicológicos. Las mujeres tienden a preocuparse más por su estética y apariencia, lo que las lleva a buscar atención profesional de inmediato ante cualquier daño o molestia relacionada con su

prótesis dental, motivadas por el temor a perder sus dientes. Esta tendencia resalta la importancia de considerar las diferencias de género en el diseño de intervenciones educativas, ya que comprender estas dinámicas puede facilitar un enfoque más efectivo para elevar el nivel de conocimiento sobre la salud bucal en esta población vulnerable.

Además, Mora et al. ⁽¹⁴⁾ evidencian una relación significativa entre la autopercepción de la salud bucal y el nivel educativo de los individuos. Su investigación revela que aquellos con un mayor grado de escolaridad tienden a tener una percepción más positiva de su salud bucal; sin embargo, esta tendencia no se manifiesta de manera uniforme en todos los casos, ya que algunos individuos con altos niveles de conocimiento pueden no reflejarlo en su autovaloración. En su estudio, se observa que la mayoría de los adultos mayores participantes tienen como nivel educativo predominante la educación primaria, seguidos por aquellos que alcanzaron el nivel secundario.

En el contexto del nivel de conocimiento Bermúdez et al. ⁽¹⁵⁾ revela que las respuestas a las preguntas sobre los síntomas y signos de esta enfermedad evidencian una notable falta de información, con un 90,6% de los participantes que mostraron deficiencias en su comprensión. Este hallazgo pone de manifiesto el desconocimiento generalizado acerca de la estomatitis subprótesis como entidad clínica, así como de sus formas de presentación y manifestación.

También Cobos et al. ⁽¹⁶⁾ evidencian que antes de la intervención, el nivel de conocimiento predominante entre los participantes se clasificaba mayormente como regular, sin embargo, tras la intervención, se observó un notable aumento en los valores de los pacientes, al ubicarse en la categoría de conocimiento bueno. Asimismo, la evaluación de la higiene bucal de las prótesis mostró que, antes de la intervención, gran cantidad de pacientes presentaba una higiene regular y después de esta hubo una mejoría significativa. Estos resultados subrayan el impacto positivo de las estrategias educativas en la mejora del conocimiento y las prácticas de higiene bucal entre los pacientes.

El estudio de Gutiérrez et al. ⁽¹⁷⁾ evidencian cambios significativos en el conocimiento y las actitudes hacia la salud bucal en la población anciana donde se han desarrollado intervenciones educativas grupales. Además, se ha identificado una mayor incidencia de estomatitis subprótesis en mujeres y grupos de edades de 60 a 69 años.

En la investigación realizada por Núñez et al. ⁽¹⁸⁾ se revela que, al inicio del estudio, solo un 3,8% de los adultos mayores contaban con conocimientos adecuados sobre salud bucal. Sin embargo, tras la intervención educativa, este porcentaje se incrementó notablemente y alcanzó un 73,1% al adquirir nociones correctas sobre el tema. Este cambio significativo en el nivel de conocimiento resalta la efectividad de las estrategias educativas implementadas y subraya la importancia de continuar el desarrollo de programas que fomenten la educación en salud bucal entre los ancianos, especialmente en lo que respecta a la estomatitis subprótesis.

De manera similar otro estudio al concluir una intervención educativa dirigida a adultos mayores, se logró que el 93,1% de los participantes alcanzara un nivel adecuado de conocimiento sobre salud e higiene bucal. Además, todos los individuos que utilizan prótesis dentales demostraron cuidar adecuadamente de ellas. En cuanto al conocimiento sobre lesiones bucales, un notable 86,2% de los participantes evidenció un nivel adecuado de comprensión. Estos resultados, según Naranjo et al. ⁽¹⁹⁾

subrayan la efectividad de las intervenciones educativas en la mejora del conocimiento y las prácticas de cuidado bucal en esta población, lo que es fundamental para prevenir complicaciones asociadas a la estomatitis subprótesis y promover una mejor calidad de vida.

Finalmente, Ruiz et al. ⁽²⁰⁾ evidencian que las intervenciones diseñadas para mejorar el conocimiento sobre salud bucal generan un cambio positivo en las actitudes de los participantes, lo que a su vez conduce a una mejora en sus prácticas de higiene bucal. Además, se ha demostrado la eficacia de estas intervenciones educativas en el fortalecimiento de la salud bucal, lo que las convierte en un pilar esencial para el desarrollo de futuros programas asistenciales. La implementación de estrategias educativas adecuadas es crucial para empoderar a los adultos mayores en el cuidado de su salud bucal, promoviendo así una mejor calidad de vida en esta población.

Los resultados de esta investigación son consistentes con la mayoría de los hallazgos de estudios previos, donde predominaron grupos de edades avanzadas, las féminas y bajos niveles educativos en relación a niveles deficientes de conocimientos sobre las prótesis y alteraciones de la cavidad bucal, específicamente estomatitis subprótesis. Además, se hizo evidente el cambio notable del nivel de conocimiento en sentido positivo luego de la intervención.

CONCLUSIONES

La presente investigación evidenció un impacto significativamente positivo de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la estomatitis subprótesis donde nivel de conocimiento que en un inicio era alto solo en un 2% de los pacientes se incrementó hasta 84%, mientras que aquellos con un bajo nivel de conocimiento se redujeron del 66% al 6%. Estos resultados subrayan la importancia de implementar iniciativas educativas para mejorar la salud bucal en adultos mayores.

REFERENCIAS

1. Fleites TY, Gispert EdIÁ, Blanco N. Promoción de salud bucal desde la intersectorialidad. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2022;38(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252022000300015&script=sci_arttext&tlng=en
2. Organización Mundial de la Salud. Educación para la salud : manual sobre educación sanitaria en atención primaria de salud Suiza: OMS; 2024 [cited 2025]. Available from: <https://iris.who.int/handle/10665/38660>.
3. Menor MJ, Aguilar MJ, Mur N, Santana C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Medisur. 2017;15(1):71-84. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70684>
4. Mondelo I, Guarat M, Avilés D, Avilés I, Ricardo L. Caracterización de pacientes adultos mayores con estomatitis subprótesis. Revista Información Científica. 2015;93(5):1045-56. <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/175/1179>

5. Díaz S, Arrieta K, Ramos K. Impacto de la salud oral en la calidad de vida de adultos mayores. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. 2012;5(1):9-16. <https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100003>.
6. León MA, Gavilanes NA, Mejía EX. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales. *Dominio de las Ciencias*. 2019;5(1):603-23. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6869924>
7. Piña I, Matos K, Barrera M, Gonzalez YM, Arencibia MdP. Factores de riesgo relacionados con las lesiones paraprotésicas en pacientes portadores de prótesis removibles. *Medisan*. 2021;25(1):41-50. : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368466087004>
8. Ramírez A, González FR. Afecciones bucales y factores de riesgo en adultos mayores portadores de prótesis dental. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2022;26(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942022000400002&script=sci_arttext
9. Cruz D, Palacios AJ, Perdomo AD, González DdIC, Arencibia E. Factores causales en la aparición de lesiones bucales en adultos mayores. *Universidad Médica Pinareña*. 2020;16(2):422. <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/422>
10. Rosales A, Fonseca M. Estomatitis subprótesis. Algunos factores de riesgo asociados. *Multimed*. 2022;26(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182022000100011&script=sci_abstract&tlng=pt
11. Ramírez MM, Gómez RM, Bravet A, Reyes AL, Salso RA. Algunos factores de riesgo asociados a la estomatitis subprótesis. *Multimed*. 2019;23(2):207-2019. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88734>
12. Cruz D, Palacios AJ, Perdomo AD, González DdIC, Sixto MS. Comportamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes del policlínico "Hermanos Cruz". *Universidad Médica Pinareña*. 2019;15(2):240-50. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90080>
13. Rodríguez AM, Espasandín S, Reyes VO. Conocimientos sobre factores de riesgo de la estomatitis subprótesis en pacientes rehabilitados con prótesis mucosoprotectada. *Medimay*. 2018;25(2):90-101. <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1227>
14. Mora E, Robaina EdR, Blanco FM, Fleitas D. Intervención educativa sobre salud bucal en adulto mayor institucionalizado portador de prótesis. *Anatomía Digital*. 2021;4(1):65-76. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i1.1482>.
15. Bermúdez R, Martínez GR, Ibáñez R. Evaluación de conocimientos sobre estomatitis subprótesis en pacientes y profesionales de la Clínica Docente de Especialidades. *Medicentro Electrónica*. 2015;19(4):244-7. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432015000400006&lng=es&nrm=iso
16. Cobos I, Gutiérrez M, Paterson E, Zamora N. Intervención educativa sobre estomatitis subprótesis en el adulto mayor. *Correo Científico Médico*. 2015;19(3):432-40. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812015000300005&script=sci_arttext&tlng=pt

17. Gutiérrez M, Sánchez Y, Castillo Y. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. *Correo Científico Médico*. 2013;17(4):452-60. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812013000400005&script=sci_arttext
18. Núñez L, Sanjurjo MdC, González E, Rodríguez ÁR, Turcaz M. Modificación de conocimientos sobre salud bucal en adultos mayores del Hogar de Ancianos de Palmarito de Cauto. *Medisan*. 2006;10(1). <https://www.redalyc.org/pdf/3684/368444986003.pdf>
19. Naranjo HA, Céspedes JL, Sablón LM, Hechavarría MR, Castronuño L. Intervención educativa dirigida a la promoción de salud bucal en el adulto mayor. 16 de abril. 2019;58(274):98-104. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95247>
20. Ruiz N, González E, Soberats M, Amaro I. Modificación del nivel de conocimientos sobre salud bucal en educandos de la enseñanza primaria. *Medisan*. 2004. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/cum-26714>