

## Caracterización de la estomatitis subprótesis en pacientes que asisten a Consulta de Estomatología

Characterization of the sub-prostheses stomatitis in patients who attend a Dental Consultation

<sup>I</sup>Dra. María de los Ángeles Camdepadrós Agusti 

<sup>II</sup>Dra. Bashkiria García Oñate 

<sup>III</sup>Dr. Emigdio Jesús Cabrera Fundora 

<sup>IV</sup>Dra. Claudia Cabrera Osorio 

<sup>I</sup>Especialista de I grado en Estomatología General Integral. Policlínico – Hospital “Alberto Fernández Valdés”. Santa Cruz del Norte, Cuba. Correo electrónico: [mcamdepadros@gmail.com](mailto:mcamdepadros@gmail.com)

<sup>II</sup>Especialista de I grado en Estomatología General Integral y en Prótesis. Máster en Urgencias Estomatológicas. Instructor. Policlínico – Hospital “Alberto Fernández Valdés”. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Santa Cruz del Norte, Cuba. Correo electrónico: [bashkiria@infomed.sld.cu](mailto:bashkiria@infomed.sld.cu)

<sup>III</sup>Especialista de I grado en Cirugía Maxilo Facial. Máster en Urgencias Estomatológica. Asistente. Policlínico – Hospital “Alberto Fernández Valdés”. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Santa Cruz del Norte, Cuba. Correo electrónico: [emigdio@infomed.sld.cu](mailto:emigdio@infomed.sld.cu)

<sup>IV</sup>Especialista de I grado de Estomatología General Integral y en Cirugía Máxilo Facial. Policlínico- Hospital “Alberto Fernández Valdés”. Santa Cruz del Norte, Cuba. Correo electrónico: [cabreraos@infomed.sld.cu](mailto:cabreraos@infomed.sld.cu)

Autor para la correspondencia. Dra. María de los Ángeles Camdepadrós Agusti.  Correo electrónico: [mcamdepadros@gmail.com](mailto:mcamdepadros@gmail.com).

### RESUMEN

#### Introducción:

La estomatitis subprótesis es una de las alteraciones más frecuentes de la cavidad bucal, se relaciona con una corrección removible acrílica o metálica desajustada, asociada de forma general a una deficiente higiene bucal y hábitos personales, con el uso de las prótesis.

#### Objetivos:

Caracterizar la estomatitis subprótesis en pacientes que asisten a la Consulta de Estomatología en la Clínica de Santa Cruz del Norte.

#### Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo transversal, en pacientes mayores de 15 años, portadores de prótesis removibles parciales y totales. El universo de estudio lo constituyeron 154 que asistieron a consulta, coincidió con la muestra de estudio. Se realizaron interrogatorios y

exámenes bucales. Se recogieron los datos mediante un cuestionario, las preguntas respondieron a las variables estudiadas.

**Resultados:**

La estomatitis subprótesis predominó en los mayores de 60 años con un 34.42 %, el 40.91 % resultaron ser hombres; el 73.17 % presentó el grado I, el 54.88 % usaron prótesis por más de 10 años; el 46.34 % de forma continua, la prótesis desajustada se observó en un 86.59 % y el 40.91 % eran portadores de prótesis acrílicas.

**Conclusiones:**

La estomatitis subprótesis constituye una de las alteraciones más frecuente de la mucosa bucal, son los pacientes mayores de 60 años y del sexo masculino, los más afectados. Predomina el grado I de la enfermedad, la mayoría portan prótesis por más de 10 años y se encuentran desajustadas, la base acrílica constituye un factor de riesgo importante.

**Palabras clave:** estomatitis subprotésica, prótesis dental, higiene bucal, boca

**Descriptores:** estomatitis; prótesis dental; higiene bucal; boca

---

**ABSTRACT**

**Introduction:**

Sub-prostheses stomatitis is one of the most frequent disorders of the oral cavity, it is related to an acrylic or metallic removable misadjusted correction, associated in a general way to a deficient oral hygiene and personal habits, with the use of prosthesis.

**Objective:**

To characterize the sub-prostheses stomatitis in patients who attend a Dental Consultation at Santa Cruz del Norte Clinic.

**Methods:**

A descriptive cross-sectional study was carried out, in patients older than 15 years old, with partial and total removable prostheses. The universe of study was formed by 154 patients who attended the consultation, it coincided with the study sample. Interviews and oral examinations were performed. The information was recollected by a questionnaire, the questions answered the studied variables.

**Results:**

Sub-prostheses stomatitis prevailed in older than 60 years old patients with a 34.42 %, the 40.91 % were men; the 73.17 % presented grade I, the 54.88 % used prosthesis for more than 10 years; the 46.34 % in a continuous way, the misadjusted prosthesis was observed in a 86.59 % and the 40.91 % had acrylic prostheses.

**Conclusions:**

Sub-prostheses stomatitis constitutes one of the most frequent disorders in the oral mucosa, patients older than 60 years old and the male sex are the most affected. Grade I of the disease prevails. Most of them wear prostheses for more than 10 years and they are misadjusted, the acrylic base constitutes an important risk factor.

**Key words:** Sub-prostheses stomatitis, dental prostheses, oral hygiene, stomatitis

**Descriptors:** stomatitis; dental prosthesis; oral hygiene; mouth

**Historial del trabajo.**

Recibido:02/02/2021

Aprobado:14/11/2021

Publicado:07/12/2021

---

## INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, las lesiones bucales constituyen una de las enfermedades más frecuentes en la población, debido a los traumas mecánicos, producidos por las prótesis u otros objetos asociados a una mala higiene bucodental. Esto se traduce en un incremento de las necesidades y las demandas de atención estomatológica, a la vez que se hace necesario para el profesional, conocer con precisión los factores etiológicos, así como la patogenia y las diversas variables que determinan la especificidad de este tipo de lesión, la estomatitis subprótesis, con el fin de poder seleccionar un correcto tratamiento.<sup>(1)</sup>

Existe una gran controversia con respecto a la denominación más correcta de la estomatitis subprótesis. En 1936, Cahn la nombró por primera vez, "*denture sore mouth*", traducido al castellano como llaga o herida, en ese mismo año, se refiere a la entidad como "*chronic denture palatitis*", donde se describe a la cronicidad del proceso y su ubicación anatómica.<sup>(2)</sup>

En 1956, Fisher la designa "*stomatitis venerata*", denominación que recuerda las no muy alentadoras terminologías medievales, en latín significa venenoso o embrujado. Más tarde, en 1963, Cawson la llama "*denture stomatitis*", esta definición es el término más aceptado en la lengua inglesa, intenta resumir los aspectos esenciales de la enfermedad, la inflamación y su asociación protética.<sup>(2)</sup>

Se define como un proceso inflamatorio de la mucosa bucal, relacionada con prótesis removible, observada a veces en pacientes, con prótesis nuevas o viejas mal adaptadas. De forma general, se localiza en el paladar duro y es casi invariable asintomática; aunque en ocasiones se puede presentar con dolor, prurito, enrojecimiento e hinchazón de la mucosa que está en contacto con la prótesis.<sup>(3,4)</sup>

En la mayoría de los estudios sobre el tema, se plantea que su etiología es multifactorial y dentro de las posibles causas del trauma, ocasionado por la dentadura, se incluye el uso continuo de la prótesis, su higiene deficiente; la reacción irritante y la alergia a los materiales de la prótesis, los factores dietéticos; la infección micótica en la que se le atribuye un importante papel a la *Cándida albicans*, el estrés; la edad, el sexo; el pH salival, hábitos nocivos; como fumar, consumo de alimentos calientes; prótesis desajustada, uso de sustancias irritantes para la limpieza de las prótesis; factores sistémicos, incluidos los predisponentes.<sup>(3,5)</sup>

De acuerdo con el grado de desarrollo, esta afección es clasificada por Newton y modificada por Moreira y Bernal en tres tipos: grado I, son signos inflamatorios mínimos, asintomáticos, pueden aparecer áreas hiperémicas localizadas o pequeños puntos eritematosos, en la mucosa palatina, esta lesión imperceptible es visible a la inspección; grado II, es una lesión

inflamatoria donde se observa un área eritematosa bien definida que dibuja el contorno de la prótesis, la superficie mucosa se presenta de color rojo brillante y está cubierta por un exudado blanco grisáceo, el afectado refiere una sensación subjetiva; el grado III, se produce una lesión más definida, compuesta por una mucosa gruesa con gránulos irregulares, se elevan y asemejan formas papilares.<sup>(2)</sup>

La alta prevalencia de la estomatitis subprótesis en Cuba, como en el resto del mundo es variable. Constituye una enfermedad frecuente y sus reportes oscilan entre un 11 y un 67 %.<sup>(6)</sup> Algunos estudios<sup>(3)</sup> sugieren que dos tercios de la población mundial, pueden padecerla, se destaca que entre los 40 y 59 años de edad, los porcentajes están por encima de 48 %.

En países con un alto nivel de desarrollo, se observan cifras más elevadas, así lo demuestran las estadísticas, en algunos países como Dinamarca del 40 al 60 %, Chile 40 %, Japón 43 %, Brasil 56 %, Finlandia 52 % y Alemania 70 %.<sup>(4,7)</sup>

En Cuba, a pesar de las conocidas garantías del sistema de atención estomatológica, llega a afectar a más del 45 % de los pacientes que utilizan prótesis dental mucosoportadas.<sup>(6)</sup> En estudios<sup>(8)</sup> realizados en la provincia de Mayabeque, hay un predominio de la afección en un 54.2 %, de ellos el 30 % pertenece a los pacientes mayores de 60 años, es el sexo femenino el más afectado con un 52.6 %.

Debido a la alta prevalencia e incidencia nacional e internacional de esta, es necesario la realización de este trabajo, con el objetivo de caracterizar la estomatitis subprótesis en pacientes que asisten a la Consulta de Estomatología en la Clínica de Santa Cruz del Norte, para adquirir así conocimientos más profundos de dicha enfermedad, con la finalidad de diagnosticar y tratar de manera adecuada y en estadios tempranos, se traduce esto a un pronóstico favorable de la enfermedad.

## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el municipio de Santa Cruz del Norte, en el periodo comprendido desde octubre del 2013 a junio del 2014. El universo de estudio estuvo constituido por 154 pacientes mayores de 15 años, portadores de prótesis removibles parciales y totales que asistieron a la Clínica Estomatológica de Santa Cruz del Norte.

A todos los pacientes, incluidos en el estudio se les realizó el interrogatorio y el examen bucal en la Consulta de Prótesis. Se recogieron los datos mediante un cuestionario, las preguntas respondieron a las variables de estudio. La información resumida se plasmó en un modelo, se presentaron los resultados, en tablas porcentuales.

El estudio se tuvo en cuenta las normas éticas internacionales para las investigaciones, (Declaración de Helsinki I y II). Se le informó a cada participante en qué consistió el estudio y que no implicaría daño alguno para su salud. Se confeccionó un modelo de consentimiento informado y firmado. Los pacientes, con estomatitis subprótesis fueron atendidos y después evolucionados.

La selección de las variables fue en correspondencia con el problema de investigación y los objetivos. Se operacionalizaron las variables:

- Edad: se recogió en años independientes, según años cumplidos y se establecieron los intervalos según el PNAEI, de 15 a 18, 19 a 34, 35 a 59, de 60 años y más.
- Sexo: Cualitativa nominal dicotómica. El sexo biológico de pertenencia, femenino o masculino.
- Presencia o no de la enfermedad: según, signos de la enfermedad. Afectados y no afectados.
- Grado de la lesión: <sup>(2)</sup> según la clasificación de Newton: grado I cuando se observaron áreas hiperémicas, localizadas o en forma de pequeños puntos eritematosos; grado II cuando se observó el dibujo de los contornos de la prótesis, la superficie mucosa de color rojo brillante; con áreas eritematosas difusas, cubiertas total o parcial por un exudado blanco grisáceo y grado III cuando se apreció una mucosa gruesa, con gránulos irregulares y aspecto papilar; con las alteraciones máximas, en la parte central de la mucosa palatina.
- Hábitos nocivos: se seleccionaron los hábitos nocivos presentes: uso continuo de prótesis, higiene bucal deficiente, uso de prótesis por más de 10 años, prótesis desajustada.
- Tipo de material: tipo de material de confección de la prótesis: acrílica, metal o mixta.

Para el procesamiento de los datos se utilizó el empleo de una PC Pentium IV, con ambiente de Windows XP. Los textos se procesaron con Word XP, y las tablas se realizaron con Excel XP.

Los principales resultados se expresaron en forma de porcentaje en las tablas, los cuales fueron sometidos a un análisis y discusión, se realizaron comparaciones con lo descrito por otros autores, se llegó así a conclusiones.

## RESULTADOS

El 53.25 % de los pacientes se encontraron afectados, predominó el grupo etario de los mayores de 60 años, para un 34.42 %, tabla 1.

**Tabla 1.** Distribución de los pacientes portadores de prótesis, según la edad y la presencia o no de la enfermedad

Grupo de edades	Afectados		No afectados		Total	
	No	%	No	%	No	%
15 a 18 años	1	0.65	4	2.59	5	3.24
19 a 34 años	3	1.95	12	7.79	15	9.74
35 a 59 años	25	16.23	18	11.69	43	27.92
60 y más	53	34.42	38	24.68	91	59.1
Total	82	53.25	72	46.75	154	100

Se encontró en los pacientes afectados predominio del sexo masculino en 63 pacientes, para un 40.91 %, tabla 2.

**Tabla 2.** Distribución de los pacientes portadores de prótesis, según la presencia o no de la enfermedad y el sexo

Sexo	Afectados		No afectados		Total	
	No	%	No	%	No	%
Femenino	19	12.34	37	24.02	56	36.36
Masculino	63	40.91	35	22.73	98	63.64
Total	82	53.25	72	46.75	154	100

Sobresalió el grado I en el 73.17 % de los pacientes afectados, de ellos el mayor porcentaje, se agrupó en las edades de 60 años y más, con el 47.56 %, tabla 3.

**Tabla 3.** Distribución de los pacientes afectados, según el grado de la estomatitis subprótesis

Grupo de edades	Grado I		Grado II		Grado III		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
15-18 años	2	2.44	-	-	-	-	2	2.44
19-34 años	7	8.54	1	1,22	-	-	8	9.76
35-59 años	12	14.63	5	6.09	1	1.22	18	21.95
60 años y más	39	47.56	12	14.63	3	3.66	54	65.85
Total	60	73.17	18	21.95	4	4.88	82	100

Los hábitos nocivos de mayor frecuencia relacionados con la aparición de la estomatitis subprótesis fueron: el uso de prótesis desajustada en el 86.59 %, seguido del uso de la prótesis por más de 10 años, para un 54.88 %, tabla 4.

**Tabla 4.** Distribución de los hábitos nocivos, según el tipo de estomatitis subprótesis

Hábitos nocivos	Grado I		Grado II		Grado III		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Uso continuo de prótesis	22	26.83	13	15.85	3	3.66	38	46.34
Higiene bucal deficiente	30	36.58	3	3.66	1	1.22	34	41.46
Uso de prótesis por más de 10 años	34	41.46	9	10.98	2	2.44	45	54.88
Prótesis desajustada	47	57.32	15	18.29	9	10.98	71	86.59

El 40.91 % de los pacientes que usaban prótesis acrílica presentaron estomatitis subprótesis. En menor cuantía estuvieron las prótesis mixtas y las de bases metálicas, 10.39 % y el 1.95 % de manera respectiva, tabla 5.

**Tabla 5.** Distribución de los pacientes, según la presencia o no de estomatitis subprótesis y el tipo de material de la prótesis

Tipo de prótesis	Afectados		No afectados		Total	
	No	%	No	%	No	%
Acrílica	63	40.91	47	30.52	110	71.43
Metal	3	1.95	7	4.54	10	6.49
Mixta	16	10.39	18	11.69	34	22.08
Total	82	53.25	72	46.75	154	100

## DISCUSIÓN

Los estudios realizados revelan la alta prevalencia que tiene la estomatitis subprótesis, se considera que las dos terceras partes de los portadores de prótesis removibles, presentan

esta enfermedad en un grado variable,<sup>(9)</sup> oscila, en dependencia del estudio, desde un 11 % hasta más del 80 %;<sup>(10)</sup> es el grupo etario de 60 años y más el de mayor número de casos, pueden estar relacionados con los cambios degenerativos normales, producidos por el aumento de la edad.

El individuo a lo largo de la vida sufre la acción del ambiente y los años, que conducen al envejecimiento de su organismo, al debilitamiento de sus funciones y a deficiencias metabólicas como son: hipovitaminosis, hipoproteinemias y anemias; todo esto disminuye las reservas y la resistencia ante las infecciones y los traumas.<sup>(6)</sup>

Se coincide con lo obtenido en la investigación<sup>(2)</sup> realizada, en la Consulta Estomatológica del Policlínico de Especialidades del Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico Docente "Saturnino Lora Torres", en Santiago de Cuba, se muestra un predominio de los mayores de 60 años.

También se concuerda con lo expuesto en los estudios<sup>(3)</sup> desarrollados, en la Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño Infante", de Bayamo, refieren que el envejecimiento supone un aumento del riesgo de la presencia de alteraciones y enfermedades de la mucosa bucal, como consecuencia de la acumulación de factores internos fisiológicos que provocan enfermedades que inducen a cambios bioquímicos, funcionales y estructurales.

Un estudio realizado en Venezuela<sup>(11)</sup> refleja la distribución de los pacientes adultos mayores enfermos de estomatitis subprótesis, según grupos etarios establecidos, donde a medida que aumenta la edad, el uso de la prótesis, en la población estudiada resulta más frecuente, es el grupo etario más afectado, de 60 a 69 años.

En cuanto al sexo, en este trabajo se observa que la mayoría se encuentra en el masculino. Estos resultados no coinciden con los obtenidos en la Clínica Estomatológica del Policlínico Universitario, "José Luis Chaviano Chávez", área I, de Cienfuegos<sup>(6)</sup> ni con un estudio realizado en Chile.<sup>(12)</sup> que plantea que las féminas son las más afectadas, puede estar en relación con el carácter de preocupación por la estética, en comparación con el hombre por lo que acuden con más frecuencia a la consulta odontológica, para resolver sus problemas dentales.

Se encuentra que el grado I se presenta con mayor frecuencia, en los pacientes examinados en este estudio, donde los mayores de 60 son los más afectados.

Se concuerda con lo expuesto en el trabajo<sup>(13)</sup> realizado en la Consulta de Estomatología General Integral del Policlínico Universitario "Hermanos Martínez Tamayo", del municipio Baracoa y con lo obtenido en la Consulta Estomatológica del Policlínico de Especialidades del Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico Docente "Saturnino Lora Torres" de Santiago de Cuba,<sup>(2)</sup> donde los resultados encontrados son similares a los de este estudio. Por el contrario de lo expuesto en la investigación llevada a cabo en la Clínica Estomatológica "Ramón Guevara Montano" de Baracoa,<sup>(14)</sup> donde la mayor cantidad de afectados tenían el grado II.

En cuanto a los hábitos nocivos, se encuentra que la prótesis desajustada y su uso por más de 10 años, resultan ser los de mayor predominio en el grado I de la lesión. Existe similitud con los trabajos realizados en la Consulta Estomatológica del Policlínico de Especialidades del Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico Docente "Saturnino Lora Torres" de Santiago de Cuba<sup>2</sup> y en la Clínica Estomatológica "Ormani Arenado Llonch".<sup>(15)</sup>

Algunos investigadores<sup>(2)</sup> plantean que cuando existe un desequilibrio oclusal del aparato protésico, se produce la inestabilidad de este durante la masticación, con el consiguiente paso de comida al espacio entre la mucosa y la prótesis; así como roces o lesiones del epitelio bucal al tratar de recapturar la misma, durante los movimientos masticatorios.

Además, se incrementa la prevalencia de estomatitis subprótesis a medida que aumenta el tiempo de uso de la prótesis, debido a su desajuste, esto provoca los cambios que sufren las estructuras que sirven de soporte y los propios aparatos protésicos, al convertirse en artefactos de mala calidad, por no estar conservadas como es debido y de esta forma contribuye a lesiones en los tejidos bucales.<sup>(15)</sup>

Se percibe en la investigación<sup>(16)</sup> que el mayor porcentaje de los pacientes afectados, usa prótesis con base acrílica, por lo que existe coincidencia con los resultados obtenidos en el Servicio de Estomatología del Policlínico Docente "Julio Antonio Mella" de Camagüey y en la Clínica Odontológica de la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador,<sup>(10)</sup> donde los pacientes que usan prótesis con base acrílica son los más afectados. La mayoría de los pacientes afectados portan prótesis de base acrílica, esto se debe a que las bases acrílicas proporcionan alojamiento a las colonias de hongos y bacterias, en las porosidades microscópicas; así como en las grietas que posee el material.

De los resultados de esta investigación se concluye que la estomatitis subprótesis, afecta a más de la mitad de los pacientes restituidos por prótesis, que asisten a la Consulta de Prótesis. La mayoría de los afectados tiene más de 60 años y el sexo masculino es el que predomina, es el grado I el más frecuente. Dentro de los hábitos nocivos, el uso de prótesis desajustada y el de más de 10 años de uso, son los de mayor prevalencia. La base acrílica constituye un factor de riesgo importante para la aparición de estomatitis subprótesis.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Villa Morales D. Apuntes para la historia de la estomatología en Camagüey, Cuba. Rev Cubana de Estomatol [Internet]. 2010 [citado 23 Nov 2020]; 47(3):361-80. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072010000300011&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072010000300011&Ing=es)
2. Estrada Pereira GA, Márquez Filiu M, Agüero Despaigne LA. Diagnóstico clínico de pacientes con estomatitis subprótesis portadores de aparatología protésica. Medisan [Internet]. 2017 [citado 23 Nov 2020]; 21(11):3181-6. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017001100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001100006)
3. Ramírez Carballo MM, Gómez Berenguer RM, Bravet Rodríguez A, Reyes Fonseca AL, Rene Abel SM. Algunos factores de riesgo asociados a la estomatitis subprótesis. Multimed [Internet]. 2019 [citado 23 Nov 2020]; 23(2):209-14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-)

[48182019000200207&Ing=es.](#)

4. Rodríguez Estévez AM, Espasandín González S, Reyes Suárez VO. Conocimientos sobre factores de riesgo de la Estomatitis Subprótesis en pacientes rehabilitados con prótesis mucosoportada. Medimay [Internet]. 2018 [citado 23 Nov 2020];25(2): 90-101. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1227>.

5. González Beriau Y, Dumenigo Soler A, Fuguet Boullón J. Comportamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes con prótesis dental superior. Medisur [Internet]. 2017 [citado 23 Nov 2020]; 15(1):36-41. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3201>.

6. Vázquez De León AG, Palenque Guillemí AI, Morales Montes de Oca TJ, Bermúdez Morales DC, Barrio Pedraza TJ. Caracterización de pacientes portadores de estomatitis subprótesis. Medisur [Internet]. 2017 Dic [citado 23 Nov 2020]; 15(6):792-6. Disponible en: 23(2):209-14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2017000600007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000600007)

7. Nápoles González IJ, Díaz Gómez SM, García Nápoles CI, Pérez Sarduy D, Nápoles Salas AM. Caracterización de la estomatitis subprótesis en pacientes del policlínico Julio Antonio Mella. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2016 [citado 23 Nov 2020]; 41(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/392>.

8. León Hernández IJ, Alfonso Hernández S, Sogo Ibáñez GT, Del Rey Díaz ML. Estomatitis subprótesis en un consultorio médico del municipio Jaruco. Rev Cien Méd La Habana [Internet]. 2015 [citado 23 Nov 2020]; 21(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/783>.

9. Mayán Reina G, Ramos Cardoso LN, Parejo Maden D, Morales Morán L, Álvarez Fernández Y, Rojas Álvarez M, et. al. Estomatitis subprótesis en el adulto mayor. Reporte de 2 casos. Invest. Medicoquir [Internet]. 2019 Sep [citado 7 Dic 2020]; 11(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cmq-2019/cmq193n.pdf>

10. Barreiro Mendoza N, Díaz Pérez CA, Martín Moya LA, Martínez Rodríguez M, Santos Zambrano TB. Caracterización de la estomatitis subprotésica en portadores de prótesis removible en clínicas de la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador. Rev Inf Cient [Internet]. 2020 [citado 1 Dic 2020]; 99(2): 107-113. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2842>.

11. Cruz-Sixto D, Palacios-Sixto A, Perdomo-Acosta A, González-Camejo D, Sixto-Iglesias M. Comportamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes del policlínico "Hermanos Cru". Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2019 [citado 6 Dic 2021]; 15 (2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/345>

12. León-Velastegui MA, Gavilanes-Bayas NA, Mejía-Navas EX. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edéntulos totales. Rev Cien Dom Cien [Internet]. 2019 [citado 10 Dic 2020]; 5(1): 603-23. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/880>

13. Jiménez López Y, Matos Cantillo DM, Pita Laborí LY, Cruz Muguercia M, Matos Cantillo CC. Efectividad del Oleozón® tópico en la estomatitis Subprótesis. Rev Inf Cient [Internet]. 2018 [citado 1 Dic 2020]; 97(2): 261-9. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1856/3591>.

14. Corona Carpio MH, López Verdecia CA, Duharte Escalante A, Ramón Jiménez R, Tamayo Hernández Y. Efectividad de la tintura de propóleos al 10 % en pacientes con Estomatitis

Subprótesis. Medisan[Internet].2018[citado 1 Dic 2020];22(9): 863-74. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102930192018000900863&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192018000900863&lng=es).

15.Cardentey García J, González García X. Caracterización de la estomatitis subprótesis en adultos mayores en la Clínica Estomatológica Ormani Arenado Llonch. AMC[Internet].2017[citado 1 Dic 2020];21(5):602-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552017000500006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000500006)

16.Ley Sifontes L, Silva Martínez Y, Puig Capote E, Nápoles IJ, Díaz Gómez SM. Comportamiento de la estomatitis subprótesis. AMC [Internet].2010 [citado 1 Dic 2020]; 14(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552010000100009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000100009)

#### **Conflicto de intereses.**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

**Citar como:** Camdepadrós Agusti MA, García Oñate B, Cabrera Fundora EJ, Cabrera Osorio C. Caracterización de la estomatitis subprótesis en pacientes que asisten a Consulta de Estomatología. Medimay [Internet]. 2021 Oct-Dic[citado: fecha de citado];28(4):554-63. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1881>

#### **Contribución de autoría.**

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

<b>Autor</b>	<b>Contribución</b>
Dra. María de los Ángeles Camdepadrós Agusti	Conceptualización, investigación, supervisión, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Bashkiria García Oñate	Curación de datos, metodología, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dr. Emigdio Jesús Cabrera Fundora	Análisis formal, redacción (revisión y edición).
Dra. Claudia Cabrera Osorio	Administración del proyecto, redacción (revisión y edición).

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

