



UNIVERSIDAD LAICA
“ELOY ALFARO DE MANABÍ” FACULTAD DE CIENCIA DE
LA SALUD

CARRERA DE ODONTOLOGIA

PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA
OBTENCION DEL TITULO DE ODONTOLOGO

TEMA:

EFICACIA DE LA MEDICINA ALTERNATIVA COMO USO
TERAPÉUTICO EN PACIENTES CON ESTOMATITIS
SUBPROTÉSICA

AUTOR:

Wladimir Antonio Tello Zambrano

TUTOR:

Dr. Francisco José Borja Echeverria

MANTA-MANABI-ECUADOR

2024

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría del estudiante **Tello Zambrano Wladimir Antonio**, legalmente matriculado/a en la carrera de Odontología, período académico 2025-1, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto de Investigación es **"Eficacia de la medicina alternativa como uso terapéutico en pacientes con estomatitis subprotésica"**.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad de este, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Lo certifico,



Dr. Francisco Borja Echeverría, Mgs.
Docente Tutor

DECLARACION DE AUTORIA

Yo, Wladimir Antonio Tello Zambrano con C.I #1316329638 en calidad de autor del proyecto de investigación titulado “Eficacia de la medicina alternativa como uso terapéutico en pacientes con estomatitis subprotésica” hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación. Los derechos que, como autor me corresponden, con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8, 19 y además de la Ley de Propiedad Intelectual y su reglamento.



Wladimir Antonio Tello Zambrano

C.I: 1316329638

APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Facultad Ciencias de la Salud

Carrera de Odontología

Tribunal Examinador

Los honorables Miembros del Tribunal Examinador luego del debido análisis y su cumplimiento de la ley aprueben el informe de investigación sobre el tema

“Eficacia de la medicina alternativa como uso terapéutico en pacientes con estomatitis subprotésica”

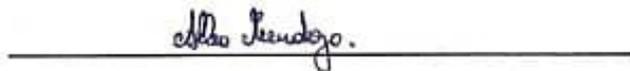
Od. Freya Andrade Vera Eps.

Presidente del tribunal



Od. Mendoza Castro Alba Esp.

Miembro del tribunal



Od. Carrasco Sierra Miguel Esp.

Miembro del tribunal



Dr. Francisco Borja Echeverría Mgs.

Docente tutor de titulación



Manta, 5 de septiembre del 2025

DEDICATORIA

Dedico este logro a mis padres quienes, con su amor, y tanto esfuerzo han sido mi mayor inspiración para alcanzar esta meta que logré cumplir, ellos fueron el pilar y mejor apoyo que pude haber tenido durante todos estos años de carrera.

A mi hermano, que gracias a él supe fortalecerme y a no rendirme nunca con todo lo que me propongo.

A a mi novia por siempre estar ahí, apoyarme, comprenderme y darme palabras de aliento y motivación en los momentos más difíciles.

A mi familia en general, por su comprensión y constante motivación en cada etapa de mi vida académica. Sin ustedes este logro no habría sido posible.

Le dedico este logro a todos ellos, que sin ellos no podría haber logrado y conseguido todo lo que tengo actualmente.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de manera especial a mis docentes y tutores, quienes compartieron conmigo sus conocimientos, experiencias y valiosas orientaciones, que fueron fundamentales para la culminación de este trabajo.

Extiendo mi gratitud a la universidad y a la facultad de Odontología por brindarme las herramientas necesarias para mi formación profesional.

A mi familia, mi novia y mis amigos, por su apoyo incondicional, su paciencia y amor en cada etapa de mi vida académica. Gracias por motivarme a nunca rendirme y estar siempre a mi lado en los momentos más importantes.

A Dios, por darme la salud, la sabiduría y la perseverancia para superar cada dificultad y lograr este objetivo.

A todos aquellos que de alguna manera aportaron a mi formación personal y profesional, ya sea con sus palabras de aliento, amistad o colaboración, mi más sincero agradecimiento.

INDICE GENERAL

RESUMEN.....	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPITULO I -- EL PROBLEMA.....	13
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	14
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPITULO II. MARCO TEORICO.....	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.	18
2.2. BASES TEORICAS	19
2.2.1. LA MEDICINA ALTERNATIVA	19
2.2.2. TIPOS DE MEDICINA ALTERNATIVA.....	19
2.2.3. TECNICAS Y EFICACIA DE LA MEDICINA ALTERNATIVA	20
2.3. LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA	21
2.3.1. PACIENTES QUE SUFREN DE ESTOMATITIS SUBPROTESICA.....	21
2.3.2. TIPOS DE ESTOMATITIS SUBPROTESICA	22
2.3.3. CAUSAS DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA	22
2.3.4. TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA	24
2.4. LA MEDICINA ALTERNATIVA COMO USO TERAPEUTICO EN ESTOMATITIS SUBPROTESICA.....	24
2.4.1. TECNICAS DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA	25
2.4.2. LA FITOTERAPIA.....	26
2.4.3. LA HOMEOPATIA	26
CAPITULO III -- MARCO METODOLOGICO	28
3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28

3.2. Criterio de búsqueda.....	29
3.3. Criterios de selección.....	29
3.4 Criterios de inclusión y exclusión	30
3.5 Análisis de datos	30
CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	31
TABLA 1 Artículos sobre las diferentes medicinas alternativas como uso terapéutico en la estomatitis subprotésica	31
4.1 Descripción de los artículos incluidos en el proyecto de investigación	34
DISCUSIÓN.....	41
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45

RESUMEN

La estomatitis subprotésica es un problema común de salud bucal que afecta la calidad de vida de los pacientes, principalmente a los edéntulos totales. Esto se debe al inconveniente que genera esta patología la cual produce que la persona con estomatitis subprotésica no pueda utilizar correctamente su prótesis, en estos casos se puede llegar a producir enrojecimiento, inflamación, dolor, sensación de ardor, manchas rojas o blancas en el paladar, sangrado de la mucosa, halitosis, generando así, molestias al momento de utilizar la prótesis debido a la estomatitis.

Se realizó una revisión sistemática basada en estudios antiguos y actuales, estos analizan a la estomatitis subprotésica la cual es producida generalmente por el uso inadecuado de la prótesis total o parcial, además de bacterias que se producen por esta acción como son el streptococcus, staphylococcus o candida albicans.

A consecuencia de esta patología se han explorado soluciones en el ámbito de la medicina alternativa como uso terapéutico en pacientes que padecen de esta patología. Se han identificado diversos métodos de tratamiento contra esta enfermedad, tales como la fitoterapia, la homeopatía, plantas medicinales como el aloe vera, la manzanilla, llantén, caléndula, etc. Todo lo mencionado previamente ha sido evaluado, los distintos tratamientos se han implementado en pacientes y los resultados han sido favorables.

Palabras Clave: estomatitis subprotésica, patología, pacientes, eficacia, medicina alternativa, uso terapéutico, prótesis total, prótesis parcial, bacterias, tratamientos.

ABSTRACT

Subprosthetic stomatitis is a common oral health problem that affects the quality of life of patients, mainly those who are completely edentulous. This is due to the inconvenience caused by this pathology, which causes the person with subprosthetic stomatitis to not be able to use their prosthesis correctly. In these cases, redness, inflammation, pain, burning sensation, red or white spots on the palate, bleeding of the mucosa, halitosis can occur, thus generating discomfort when using the prosthesis due to stomatitis.

A systematic review was carried out based on old and current studies, which analyze subprosthetic stomatitis, which is generally produced by the improper use of the total or partial prosthesis, in addition to bacteria that are produced by this action such as streptococcus, staphylococcus or candida albicans.

As a consequence of this pathology, solutions have been explored in the field of alternative medicine as a therapeutic use in patients who suffer from this pathology. Various treatment methods have been identified for this disease, such as herbal medicine, homeopathy, medicinal plants such as aloe vera, chamomile, plantain, calendula, etc. All of the above has been evaluated, the different treatments have been implemented in patients and the results have been favorable.

Keywords: subprosthetic stomatitis, pathology, patients, efficacy, alternative medicine, therapeutic use, total prosthesis, partial prosthesis, bacteria, treatments.

INTRODUCCIÓN

La estomatitis subprotésica es una de las afecciones más comunes en pacientes portadores de prótesis dentales removibles parciales y totales en el mundo. La OMS desde 1979 ha estado desarrollando medicinas alternativas y terapias naturales con mucha eficiencia científica la cual ha sido demostrada en los servicios nacionales de salud en cada país. (Bellón Leyva 2007).

La Organización Mundial de la Salud reconoce a la estomatitis subprotésica dentro del ámbito de las enfermedades orales comunes, especialmente en adultos mayores y personas con acceso limitado a atención dental.

A nivel mundial la estomatitis subprotésica se presenta más en pacientes de sexo femenino que en pacientes de sexo masculino, y la edad en la que más frecuente esta afección es entre los 50 a 60 años de edad. (Lazarde, J. 2001)

Es más recurrente en regiones con poblaciones envejecidas, como en Europa y Norteamérica, debido al aumento en la necesidad de prótesis dentales en adultos mayores. Su etiología es multifactorial, y se asocia a la presencia de *Candida Albicans*. El tratamiento convencional se basa principalmente en el uso de antifúngicos tópicos, plantas medicinales como el aloe vera y ajustes protésicos

En Ecuador hay prevalencia de esta afección principalmente en las zonas rurales del país debido el acceso limitado a servicios odontológicos en ciertas regiones. El Ministerio de Salud Pública de Ecuador y otros organismos locales realizan campañas para promover la salud bucal en adultos mayores, no obstante, la atención se centra principalmente en la prevención de caries y la pérdida de dientes. Sin embargo, estas campañas también incluyen aspectos básicos de higiene de prótesis y la importancia de acudir a revisiones odontológicas regulares.

En este contexto, la medicina alternativa ha ganado interés como una opción terapéutica

para diversas condiciones inflamatorias como la estomatitis subprotésica. Terapias como la fitoterapia o la homeopatía han mostrado potencial en la mejora de los síntomas.

El objetivo de esta investigación es evaluar el impacto y la eficacia de la medicina alternativa como tratamiento complementario en pacientes con estomatitis subprotésica, comparando sus efectos con los tratamientos convencionales y analizando su capacidad para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

CAPITULO I -- EL PROBLEMA

1.1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La estomatitis subprotésica es una condición inflamatoria frecuente en pacientes que utilizan prótesis dentales, caracterizada por enrojecimiento, dolor, y en algunos casos, infecciones secundarias como la candidiasis. Este padecimiento puede afectar significativamente la calidad de vida de los pacientes, dificultando la masticación, el habla y provocando incomodidad general. Los tratamientos convencionales para esta patología suelen incluir la aplicación de antifúngicos, antiinflamatorios tópicos y el ajuste de las prótesis. Sin embargo, estos tratamientos no siempre son completamente efectivos, presentan efectos secundarios y pueden generar resistencia en los microorganismos involucrados, lo que incrementa la demanda por enfoques terapéuticos alternativos.

En este escenario, la medicina alternativa ha cobrado relevancia como una alternativa adicional o reemplazante para el tratamiento de la estomatitis subprotésica. Se ha propuesto alternativas como la fitoterapia, la homeopatía, la acupuntura y la utilización de aceites esenciales como métodos menos invasivos, con menos probabilidades de efectos secundarios y con el potencial de aliviar los síntomas de esta afección. No obstante, la evidencia científica acerca de la efectividad de estos tratamientos alternativos es escasa, y los hallazgos en la bibliografía médica varían, generando así una duda acerca de su verdadera eficacia en comparación con los tratamientos tradicionales.

Hoy en día en el Ecuador las personas que utilizan prótesis parciales o totales removibles presentan estomatitis subprotésica, debido a no tener un buen cuidado e higiene en su salud bucal por descuido del uso correcto de la prótesis, Tomando en cuenta que desconocen cuándo se debe o no usarla.

Por esta razón los pacientes toman la equivocada decisión de automedicarse con medicina que no ha sido prescrita o debidamente recetada e indicada para este tipo de patología, lo cual termina afectando más que solucionando el problema.

1.2.FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores de riesgo que causan la formación de estomatitis subprotésica en personas edéntulas totales y parciales?

1.3.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Analizar los diferentes beneficios que tiene la medicina alternativa en pacientes con estomatitis subprotésica.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Identificar los tipos de estomatitis subprotésica y las causas más comunes que generan esta afección
- ❖ Describir las propiedades benéficas que tienen las plantas medicinales en los pacientes con estomatitis subprotésica.
- ❖ Categorizar las plantas medicinales más efectivas en el uso terapéutico de la estomatitis subprotésica.

1.4.JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La estomatitis subprotésica es una afección inflamatoria común en pacientes que utilizan prótesis dentales, caracterizada por el enrojecimiento e irritación del tejido subyacente a la prótesis. Este problema no solo afecta la comodidad y la calidad de vida del paciente, sino que también puede comprometer el éxito a largo plazo del tratamiento protésico. A pesar de la disponibilidad de tratamientos convencionales, como el uso de antifúngicos o antiinflamatorios, algunos pacientes no logran una resolución completa o presentan efectos secundarios no deseados.

En este contexto, la medicina alternativa, que abarca métodos como la fitoterapia, la homeopatía y otros tratamientos naturales, ha cobrado relevancia por proporcionar alternativas más integradas y menos invasivas. No obstante, la evidencia científica acerca de su eficacia para tratar la estomatitis subprotésica es escasa, lo que provoca la necesidad urgente de explorar su posible utilidad terapéutica y corroborarlo científicamente.

La presente investigación se justifica por los siguientes motivos:

- **Requerimiento de opciones terapéuticas:** En ocasiones, los tratamientos tradicionales para la estomatitis subprotésica no resultan eficaces en todos los pacientes, o producen efectos adversos no deseados, lo que resalta la necesidad de investigar nuevas opciones, como la medicina alternativa.
- **Requerimiento de enfoques integrados:** Cada vez más pacientes demuestran interés en terapias naturales y complementarias para tratar diferentes afecciones. Analizar la efectividad de la medicina alternativa para tratar la estomatitis subprotésica puede proporcionar soluciones novedosas y cubrir esta demanda en aumento.
- **Minimización de efectos secundarios:** Los tratamientos basados en medicina alternativa suelen tener un perfil de seguridad más positivo y ser menos invasivos,

lo que podría ser ventajoso para pacientes que buscan alternativas de tratamiento menos peligrosas o que muestran intolerancias a los tratamientos tradicionales.

- **Aportación a la evidencia científica:** Pese a que la medicina alternativa ha demostrado ventajas en otras afecciones inflamatorias y bucales, hay una carencia de investigaciones exhaustivas en el área de la estomatitis subprotésica. Este análisis ayudará a producir sólidas pruebas científicas, contribuyendo a determinar o desmentir la eficacia de estas terapias en este contexto particular.
- **Mejora en la calidad de vida del paciente:** Al evaluar la efectividad de terapias alternativas, se podría desarrollar un enfoque más holístico para el tratamiento de la estomatitis subprotésica, mejorando la calidad de vida y el bienestar de los pacientes que utilizan prótesis dentales.

Por tanto, esta investigación busca proporcionar una base científica sólida sobre el uso de la medicina alternativa como tratamiento en pacientes con estomatitis subprotésica, con el objetivo de mejorar su manejo clínico y ofrecer soluciones terapéuticas más seguras y efectivas.

A través de este estudio se va a determinar la ayuda de la medicina alternativa en la terapéutica de los pacientes que sufren de estomatitis subprotésica como terapia coadyuvante y suplementaria de estos casos.

ALCANCE:

Este estudio está dirigido a las personas que padezcan de estomatitis subprotésica.

CAPITULO II. MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

Santiváñez-Acosta en el año 2020 explica que “la Organización Mundial de la Salud define a la medicina alternativa y complementaria (MAC) como el conjunto de prácticas de atención sanitaria, que no son parte de la tradición del país (medicina tradicional) y no se encuentran integradas y articuladas total mente al sistema de salud”

El uso de las terapias de MAC por la población fluctúa en función del lugar analizado; no obstante, en América Latina, pese a la aceptación de estas terapias y los factores culturales asociados a ellas, solo se cuentan estimaciones de su uso. Estas estimaciones estiman que cerca de 7 de cada 10 pacientes latinoamericanos optan por terapias no tradicionales, como la utilización de plantas medicinales para el cuidado de su salud.

“La estomatitis subprotésica es un término que ha sido aplicado a la inflamación de la mucosa de soporte de las prótesis afectando principalmente a la población de edad avanzada portadores de prótesis dentales” (Lazarde, J. 2001)

La estomatitis subprotésica surge debido a una mezcla de elementos como la inadecuada adaptación de la prótesis, la acumulación de placa bacteriana, infecciones por hongos (principalmente *Candida albicans*) y una mala higiene oral.

El tratamiento que se lleva acabo en la estomatitis subprotésica es a base de diferentes tipos de medicinas alternativas, como la homeopatía y la fitoterapia

Las consultas sobre medicina homeopática indican que la homeopatía tiene un efecto antiséptico, antiinflamatorio y analgésico, por lo que se recomienda para la cura de procesos sépticos, dolorosos e inflamatorios.

Nápoles González en 2008 describe que existen propiedades medicinales que pueden utilizarse como tratamiento en la estomatitis subprótesis para remitir los síntomas en el menor tiempo. Basándonos en los efectos terapéuticos de la

homeopatía nos propusimos evaluar su eficacia en la estomatitis subprotésica y su posible utilización como una opción más en el tratamiento de dicha afección.

Al evaluar la efectividad del tratamiento y el nivel de la lesión, se constató que todos los pacientes del primer grado se recuperaron, mientras que en los del segundo grado, el 95,83% consiguió la cura. Generalmente, el 97,13 de los pacientes consiguió eliminar la estomatitis subprótesis mediante este tratamiento.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. LA MEDICINA ALTERNATIVA

La medicina alternativa se le conoce al “conjunto de disciplinas terapéuticas y diagnósticas que existen fuera de las instituciones del sistema de salud convencional”. (Peña, A., & Paco, O. 2007)

La aceptación profesional de las terapias alternativas es una de las causas de su creciente uso. Numerosos textos de divulgación general respaldan y respaldan su aplicación, fundamentándose en datos académicos no necesariamente de rigurosidad científica.

La medicina alternativa deja en claro que ha sido de mucha ayuda desde tiempos remotos en la cual ha tenido una gran prevalencia tanto como prevención como todo tipo de tratamientos medicinal que haya sido requerido.

2.2.2. TIPOS DE MEDICINA ALTERNATIVA

Existen varios tipos de medicina alternativa, pero se ha señalado, también que,

“a diferencia de la medicina clásica occidental, muchas de estas disciplinas complementarias no solo claman el alivio de síntomas sino la restauración del bienestar, en un proceso de autocuración enmarcado en una perspectiva

holística” (Peña, A., & Paco, O. 2007)

Por otro lado existe también la medicina tradicional china, la homeopatía, medicina herbolaria, que han sido de gran aporte a la sociedad durante muchos siglos atrás de los cuales se ha ido descubriendo poco a poco nuevas técnicas de medicina natural

Esto quiere decir que gracias al estudio de antiguos médicos naturales de siglos pasados hemos llegado a tener el conocimiento de todas estas medicinas naturales las cuales han influenciado y ayudado a muchas personas a llevar una vida sana y prospera.

2.2.3. TECNICAS Y EFICACIA DE LA MEDICINA ALTERNATIVA

Entre la eficacia que tiene la medicina alternativa contamos con que

“que la acupuntura llega a ser un método eficaz y seguro, con muy pocos efectos secundarios y que muy independientemente del método de tratamiento, siempre se logran buenos resultados para la paciente, mejorando su calidad de vida” (Albujar Pereira, M. F. 2024).

La efectividad de la medicina alternativa depende del tipo de terapia y del estado que se pretende tratar. Algunos métodos, como la acupuntura y algunas técnicas de la medicina herbolaria, han demostrado beneficios en investigaciones científicas para problemas particulares como el dolor crónico, la ansiedad y los desórdenes digestivos.

Se ha comprobado que la eficacia de la medicina alternativa ha aportado en grandes investigaciones científicas que llevan a las personas a recurrir por un método medicinal más tradicional y natural.

2.3. LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA

La estomatitis subprotésica es una inflamación crónica de la mucosa oral que se encuentra debajo de una prótesis dental, como una dentadura. Es común en usuarios de prótesis removibles, especialmente si se usan de manera continua, sin una adecuada higiene o si la prótesis no ajusta bien.

“La Estomatitis Subprotésica es frecuentemente asintomática, no obstante, algunos pacientes pueden quejarse de sangramiento e inflamación de la mucosa de soporte de las prótesis, sensación de ardor, halitosis, sabor desagradable y sequedad de la boca.” (**Lazarde, J. 2001**)

La estomatitis subprotésica ha significado una gran problemática para las personas que utilizan prótesis parciales o totales removibles ya que les provoca incomodidad y molestia al usarlas

2.3.1. PACIENTES QUE SUFREN DE ESTOMATITIS SUBPROTESICA

Lazarde, J. 2001 argumenta que “La edad promedio de los pacientes evaluados con Estomatitis Subprotésica en el presente estudio fue de 51,68 años. La Estomatitis Subprotésica fue más frecuente en los pacientes del sexo femenino que en los del sexo masculino.”

Principalmente, los pacientes con estomatitis subprotésica emplean prótesis dentales removibles. Los colectivos más susceptibles a desarrollar esta afección incluyen:

Adultos de edad avanzada: Las personas de edad avanzada son los mayores consumidores de prótesis dentales y, por ende, suelen tener un mayor riesgo de sufrir estomatitis subprotésica.

Pacientes con deficiente limpieza bucal: La ausencia de una adecuada higiene de las prótesis y de la cavidad oral puede llevar a la proliferación de bacterias y hongos, como la *Candida albicans*, causando la inflamación.

Debido a esto debemos de realizar más controles y chequeos odontológicos a los pacientes que tengan poca higiene bucal y a adultos mayores para poder así evitar que se forme la estomatitis.

2.3.2. TIPOS DE ESTOMATITIS SUBPROTESICA

En cuanto a los tipos de estomatitis subprotésica se clasifica en tres grados: “El grado I en la que aparecen áreas hiperémicas localizadas o pequeños puntos eritematosos, el grado II donde se observan áreas eritematosas difusas y el grado III constituida por una mucosa gruesa con gránulos irregulares.” (Flores Abuná, G. 2012)

Los tipos de estomatitis subprotésica se definen en tres tipos que son:

- “Tipo I: puntos eritematosos o áreas hiperémicas localizadas.
- Tipo II: zona difusa hiperémica en los tejidos de soporte de la prótesis.
- Tipo III: lesión de aspecto papilomatoso y mucosa gruesa con gránulos irregulares.” (Lazarde, J. 2001)

Debemos de tener muy en cuenta los tipos de estomatitis subprotésica para poder diagnosticar que tipo de estomatitis posee cada paciente y así llevar a cabo un tratamiento específico para cada tipo de estomatitis que posean los pacientes.

2.3.3. CAUSAS DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA

“La mayoría de los estudios realizados reportan que la etiología de la Estomatitis Subprotésica es multifactorial. Sin embargo, mencionan como causas las

siguientes:

- Trauma ocasionado por la dentadura (incluyendo uso continuo de la prótesis).
- Higiene de la prótesis.
- Reacción irritante y alergia al material de la base de la prótesis.
- Factores de deficiencia nutricional
- Infección micótica.
- Factores sistémicos (incluyendo factores predisponentes).” **(Lazarde, J. 2001)**

La estomatitis subprotésica surge por una combinación de factores que afectan la mucosa oral debajo de una prótesis dental.

1. Acumulación de Placa y Residuos: La prótesis puede acumular restos de alimentos, placa y bacterias si no se limpia adecuadamente, creando así un ambiente propenso para la inflamación.
2. Humedad y Falta de Ventilación: La prótesis crea un ambiente húmedo y cerrado en la mucosa oral, esto favorece el crecimiento de hongos como *Candida albicans*, que contribuye a la inflamación.
3. Irritación Crónica: Un ajuste inadecuado de la prótesis puede causar fricción y presión constante en la mucosa oral, provocando irritación.
4. Uso Prolongado: Usar la prótesis durante periodos largos e incluso mientras se duerme, impide que la mucosa oral se recupere y airee adecuadamente, favoreciendo el desarrollo de la estomatitis.

5. Falta de Higiene: La higiene deficiente de la prótesis y de la cavidad oral contribuye a la proliferación de microorganismos y a la inflamación de la mucosa subyacente.

Estas son las principales causas que producen estomatitis subprotésica, sabiendo esto, debemos emplear un tratamiento adecuado para resolver estos problemas comunes que cometen los pacientes con prótesis ya sean totales o parciales.

2.3.4. TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA

“El tratamiento de esta patología consiste en eliminar los factores locales que la producen, realizar una limpieza y desinfección de la prótesis, acompañada del tratamiento antimicótico-antibacteriano. “(Flores Abuná, G. 2012)

En la actualidad, podemos elegir un tratamiento homeopático más seguro a base de aloe vera o oleozón, la cual es una mezcla de aceite vegetal y ozono, este tiene un alto índice de eficacia para los primeros dos grados de la lesión.

Usar estos tratamientos naturales ayudaran mucho a estos pacientes con déficit de higiene bucal o a pacientes de mayor edad que presenten estomatitis subprotésica y además son más saludables estos tratamientos debido a que no contienen los químicos utilizados en otros medicamentos de farmacias.

2.4. LA MEDICINA ALTERNATIVA COMO USO TERAPEUTICO EN ESTOMATITIS SUBPROTESICA

“Desde 1978 la OMS ha estado promoviendo y desarrollando las medicinas alternativas y terapias naturales con eficiencia científicamente demostrada en los servicios nacionales de salud en cada país.” (Bellón Leyva, S., & Calzadilla Mesa, X. M. 2007).

La medicina tradicional y natural, conocida internacionalmente como medicina alternativa, energética, naturalista o complementaria y holística, es una realidad presente en todo el mundo, y forma parte del patrimonio cultural de cada país.

Se ha comprobado que la medicina alternativa de uso terapéutico en pacientes con estomatitis subprotésica da resultados satisfactorios los cuales han sido comprobados por científicos y doctores especializados en este tipo de ámbitos médicos.

2.4.1. TECNICAS DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN LA ESTOMATITIS SUBPROTESICA

“Se concluyó que la Medicina Natural y Tradicional brinda numerosas técnicas que pueden ser utilizadas en el tratamiento efectivo de la estomatitis subprótesis, dentro de las cuales destacan la homeopatía, el aceite oleonizado, la fitoterapia, los fitofármacos, el propóleo, el ozono, la acupuntura y la terapia láser.”
(*Suleydis, E. G. 2021*)

Las formas alternativas de tratar la estomatitis subprotésica incluyen:

- Fitoterapia: el uso de plantas medicinales como la caléndula y el aloe vera para disminuir la inflamación y promover la cicatrización.
- Homeopatía: Para aliviar la inflamación oral, se pueden usar remedios como Borax y Mercurius solubilis.
- Acupuntura: Estimular puntos energéticos para reducir la inflamación y mejorar la curación.
- Aromaterapia: Enjuague con aceites esenciales antimicrobianos.
- Los probióticos se utilizan para mantener la flora oral en equilibrio y evitar infecciones por Candida.

Estas distintas técnicas utilizadas en los pacientes con estomatitis subprotésica

han sido comprobadas que sí contribuyen en la ayuda contra la estomatitis que se produce en la encía con los pacientes que utilizan prótesis parciales o totales.

2.4.2. LA FITOTERAPIA

Vila, R., & Folcará, S. C. (2005) Informan que “La Fitoterapia es una parte de la terapéutica, cuyo desarrollo racional requiere disponer de medicamentos a base de plantas, cuya calidad, seguridad y eficacia estén garantizadas, teniendo en cuenta las especiales características de las drogas vegetales y extractos.”

Una rama de la medicina alternativa conocida como fitoterapia utiliza plantas y sus extractos para tratar enfermedades y mejorar la salud. Se basa en el uso de hierbas medicinales que tienen efectos curativos, como antiinflamatorios, antimicrobianos y cicatrizantes. El aloe vera para la piel y la caléndula para la inflamación son dos ejemplos comunes.

La fitoterapia es una práctica ancestral que sigue siendo popular hoy en día, pero se recomienda su uso bajo supervisión de un profesional de la salud para evitar efectos secundarios o interacciones con otros medicamentos.

2.4.3. LA HOMEOPATIA

López Espinosa, J. A. en 1999 Da a conocer que “La homeopatía es un método terapéutico basado en la experiencia, cuyas hipótesis fundamentales se diferencian sustancialmente de las de la medicina convencional.”

La homeopatía es un método alternativo de tratamiento que utiliza sustancias naturales en dosis extremadamente diluidas para tratar una variedad de afecciones. Se basa en dos principios: "lo similar cura lo similar", es decir, una sustancia que causa síntomas en una persona sana puede tratar los mismos síntomas en una persona enferma.

Los pacientes deben consultar con sus médicos personales antes de usar la homeopatía, como cualquier otro tipo de tratamiento, especialmente si tienen enfermedades graves, ya que pueden presentarse efectos secundarios.

CAPITULO III -- MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tomando en cuenta los objetivos que busca cumplir esta investigación y el amplio repertorio de fuentes de información relacionada al tema de la medicina alternativa y su uso en la estomatitis subprotésica este trabajo presenta un diseño de revisión bibliográfica.

El trabajo de revisión bibliográfica constituye una etapa fundamental de todo proyecto de investigación y debe garantizar la obtención de la información más relevante en el campo de estudio, de un universo de documentos que puede ser muy extenso. Dado que en la actualidad se dispone de mucha información científica y su crecimiento es exponencial.

Este estudio es de un enfoque descriptivo, ya que se centra en observar y detallar las características del uso de la medicina alternativa en pacientes con estomatitis subprotésica.

Tenemos un sustento y respaldo de distintos autores de artículos de investigación los cuales han aportado mucho en investigaciones sobre la estomatitis subprotésica y la utilización de la medicina alternativa de manera terapéutica para esta patología bucal

El autor Lazarde en el año 2001 argumenta que la estomatitis subprotésica se considera a la inflamación de la mucosa de soporte de las prótesis que afecta principalmente a la población de edad avanzada portadores de prótesis dentales, ya sean parciales o totales.

Mayormente los estudios realizados reportan que la etiología de la Estomatitis Subprotésica es multifactorial. No obstante, mencionan como causas las siguientes:

- Trauma ocasionado por la dentadura (incluyendo uso continuo de la prótesis).
- Higiene de la prótesis (incluyendo reacción a la placa dental).
- Reacción irritante y alergia al material de la base de la prótesis.
- Factores de deficiencia nutricional
- Infección micótica.

- Factores sistémicos (incluyendo factores predisponentes).

Bellón Leyva, y Calzadilla Mesa en el 2007 comprobaron que la OMS desde el año de 1978 ha estado promoviendo y desarrollando las medicinas alternativas y terapias naturales con resultados positivos científicamente demostrados en los servicios nacionales de salud en cada país.

Suleydis, E. Argumenta que la medicina Natural y Tradicional brinda numerosas técnicas que pueden ser utilizadas en el tratamiento efectivo de la estomatitis subprótesis, dentro de las cuales destacan la homeopatía, el aceite oleonizado, la fitoterapia, los fitofármacos, el propóleo, el ozono, la acupuntura y la terapia láser.”

Vila, R., y Folcará, S. C. en el año de 2005 Informan que “La Fitoterapia es una parte de la terapéutica, cuyo desarrollo racional requiere disponer de medicamentos a base de plantas, cuya calidad, seguridad y eficacia estén garantizadas, teniendo en cuenta las especiales características de las drogas vegetales y extractos.”

3.2. Criterio de búsqueda

Los idiomas empleados fueron los siguientes:

Inglés y Español

Las palabras claves de esta investigación son:

Medicina Alternativa, Estomatitis subprotésica, Eficacia, Tratamiento, Homeopatía, Fitoterapia, Adultos mayores, Afección.

Los buscadores electrónicos de internet que se utilizaron para ampliar el contenido teórico fueron: Scielo, Google Académico.

3.3. Criterios de selección

En el presente trabajo se incluyeron los siguientes criterios:

Artículos científicos, revistas científicas, revisiones sistemáticas, tesis, ensayos, y estudios realizados desde 1999

3.4 Criterios de inclusión y exclusión

En el presente trabajo se excluyeron los siguientes criterios:

Estudios realizados antes del año 1999

Estudios que no se realizaron en un país en específico

3.5 Análisis de datos

Una vez obtenida la información necesaria por medio de la revisión bibliográfica, se procedió a sus análisis por medio de tablas elaboradas en Word, la misma que permitieron una fácil interpretación de los datos recopilados de estudios previos.

CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1 Artículos sobre las diferentes medicinas alternativas como uso terapéutico en la estomatitis subprotésica

Nro.	Autor (Año)	Título	Diseño
1	Peña, A., & Paco, O. (2007)	Medicina alternativa: intento de análisis	Revisión Bibliográfica
2	Nápoles González, I. de J., Barciela Calderón, J., Cabrera Caballero, N., & Puig Capote, E. (2008)	Eficacia del tratamiento homeopático en la estomatitis subprótesis	Revisión de literatura
3	Lazarde, J. (2001)	Estomatitis subprotésica	Artículo de revisión
4	Santana Fernández, K. A., Rey Ferrales, Y., Rodríguez Ricardo, E., Silva Colomé, M. E., & Rodríguez Hung, A. M. (2015)	Aplicación de la medicina tradicional y natural en las urgencias de prótesis estomatológicas	Artículo de revisión
5	Pardi, G. (2002)	Algunas Consideraciones Sobre el Tratamiento de la Estomatitis Sub-Protésica de Origen Infeccioso	Artículo de revisión
6	Nogales-Gaete, J. (2004)	Medicina alternativa y complementaria	Revisión de literatura
7	Corona Carpio, M. H., González Rodríguez, W., García Milanés, M., Martínez Ramos, M.	Eficacia del extracto de Vimang en la estomatitis subprotésica Grado I	Investigación Clínica

	R., & Núñez Antúnez, L. (2007)		
8	Camps Mullines, I., Corona Carpio, M. H., Medina Maglue, C., Bruzón Varona, C., & Ibáñez Castillo, M. C. (2007).	Eficacia de la crema de aloe al 25% en la estomatitis subprotésica grado II	Investigación Clínica
9	Corona Carpio, M. H., Arias Arañó, Z., González Rodríguez, W., Núñez Antúnez, L., & Miniet Díaz, E. (2006).	Eficacia del enjuagatorio con té de Vimang en la estomatitis subprótesis.	Artículo Científico
10	Suleydis, E. G. (2021)	Uso de la Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de la estomatitis subprótesis	Artículo de Investigación
11	Santana Fernández, K. A., Rey Ferrales, Y., Rodríguez Ricardo, E., Silva Colomé, M. E., & Rodríguez Hung, A. M. (2015).	Aplicación de la medicina tradicional y natural en las urgencias de prótesis estomatológicas	Revisión de Literatura Sistematizada
12	Gómez, O. G., Peña, Y. S., Leyva, L. R. G., & Vázquez, Y. E. G. (2020)	Técnicas de la Medicina Natural y Tradicional utilizadas en el tratamiento de la estomatitis subprótesis.	Artículo de revisión
13	Gonzalez, S. E., González, B. P., Suarez, V. O. R., & O'Farrill, M. M. (2022)	Utilización de la Medicina Natural y Tradicional en la estomatitis subprótesis	Investigación Clínica

14	Calixto Cotos, M. R. (2006)	Plantas medicinales utilizadas en odontología: parte I	Divulgación Científica
15	López Espinosa, J. A. (1999)	Notas para la historia de la homeopatía	Artículo de revisión
16	Flores Abuná, G. (2012)	Tratamiento de la estomatitis protésica	Publicación científica
17	Duche, N. P. V., Benítez, P. G. M., Duche, D. E. M., & Medina, C. A. E. (2022)	Estudio comparativo entre aloe vera y oleozón, en el tratamiento de estomatitis subprotésica	Publicación científica
18	De estomatitis, t. E. E. T. (2016)	Efectividad de la aplicación de técnicas tópicas en el tratamiento de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis	Artículo de Investigación
19	Velazquez, A., Florentín, G. D., & Defazio, D. (2017)	Frecuencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis dentales removibles.	Artículo de Investigación
20	Correa, M. R. J. (2019)	Prevalencia de estomatitis subprotésica, queilitis angular e hiperplasia fibrosa asociadas al uso de prótesis dental en una clínica universitaria de Medellín	Artículo de Investigación
21	Cancino Marchant, J., & Cantín López, M. (2008).	Estomatitis subprotésica: estudio clínico y microbiológico de Cándida	Artículo de Investigación

Elaborado por: Tello (2024)

4.1 Descripción de los artículos incluidos en el proyecto de investigación

Se cumplió con todos los criterios, se revisaron 21 artículos los cuales han sido publicados entre 1999 y 2022

Autor (Año)	Resultados	Conclusión
Peña, A., & Paco, O. (2007)	El análisis mostró que el incremento en la implementación de estas terapias se atribuye, en cierta medida, a su reciente reconocimiento en el ámbito profesional. Además, muchos textos divulgativos apoyan y fomentan su uso, aunque frecuentemente se fundamentan en datos académicos que no siempre poseen un riguroso rigor científico.	La medicina alternativa engloba varias disciplinas de tratamiento y diagnóstico que funcionan más allá del sistema sanitario tradicional. Su aplicación se ha extendido ampliamente en sociedades tanto industriales como preindustriales.
Nápoles González, I. de J., Barciela Calderón, J., Cabrera Caballero, N., & Puig Capote, E. (2008)	Esta afección prevaleció en el grupo de edades de más de 60 años con 13 pacientes, de los cuales 10 pertenecieron al sexo femenino (28,57%), y el masculino en el grupo de 50 a 59 años con seis enfermos (17,14 %). Al relacionar el tiempo de curación y el grado de la lesión se encontró que dentro de los primeros 14 días de tratamiento la mayoría de los pacientes se curaron. El 100% de los pacientes del grado I se curó y los del grado II lo lograron en el 95,83%. De forma general el 97,13 % de los pacientes eliminó la estomatitis subprótesis.	Prevaleció el sexo femenino, el grupo de edades más afectado fue el de más de 60 años. Se comprobó que la homeopatía es eficaz en el tratamiento de la estomatitis subprótesis.
Lazarde, J. (2001)	Se evaluaron 456 historias clínicas de los pacientes que presentaban Estomatitis Subprotésica, 91,88% correspondió al sexo femenino y 8,11% al masculino, con una edad promedio de 51,68 años. Se encontró que 382 pacientes (83,78%) eran no fumadores y 74 pacientes fumadores (16,22). Los pacientes que usaban prótesis dental total fueron 345 representando el 75,66% y con prótesis parcial removible 111 (24,34%). Al evaluar los resultados de la toma de	La edad promedio de los pacientes evaluados con Estomatitis Subprotésica en el presente estudio fue de 51,68 años. La Estomatitis Subprotésica fue más frecuente en los pacientes del sexo femenino que en los del sexo masculino. El hábito de fumar no influyó en la aparición de Estomatitis Subprotésica en la población estudiada. Los pacientes con Estomatitis Subprotésica portadores de Prótesis Total fueron más frecuentemente afectados por

	muestra y cultivos se pudo evidenciar que 236 fueron positivos (51,76%) y 220 negativos (48,24%). Al realizar la identificación de levaduras y cultivos positivos, se comprobó que <i>Candida albicans</i> fue la especie más frecuente con 211 casos (89,40%).	esta lesión que los portadores de Prótesis Parcial Removible. La <i>Candida albicans</i> fue la especie más frecuentemente identificada en los pacientes con Estomatitis Subprotésica que fueron evaluados en este estudio.
Santana Fernández, K. A., Rey Ferrales, Y., Rodríguez Ricardo, E., Silva Colomé, M. E., & Rodríguez Hung, A. M. (2015)	La Estomatitis Sub-Protésica (E.S.P.) es una inflamación de la mucosa de soporte de las prótesis dentales, más frecuente en el maxilar superior. Sus principales causas incluyen alergias a materiales protésicos, traumatismos por prótesis mal ajustadas y, sobre todo, infecciones por <i>Candida albicans</i> . Se han identificado otros factores como el estrés y enfermedades sistémicas.	La <i>Candida albicans</i> es el principal agente etiológico de la E.S.P., aunque otros factores como el trauma mecánico y la mala higiene contribuyen a su desarrollo. La clasificación de Newton sigue siendo un referente para determinar la severidad de la patología y orientar el tratamiento. La erradicación de <i>Candida</i> tanto de la mucosa como de la prótesis es fundamental para una recuperación completa y evitar recaídas.
Pardi, G. (2002)	La medicina natural ha obtenido más seguidores gracias a su eficacia, precio reducido y escasez de efectos secundarios en comparación con los tratamientos tradicionales. Se ha reconocido la aplicación de varios tratamientos naturales en estomatología, entre ellos la homeopatía, fitoterapia, acupuntura, ozonoterapia, apiterapia y terapia con láser, todos ellos con resultados beneficiosos en el manejo de trastornos bucales. Varias plantas medicinales, como la manzanilla, llantén, caléndula y el Vimang, se destacan por sus características antiinflamatorias, antimicrobianas y analgésicas.	El uso de la medicina natural en la especialidad de estomatología es infinito y se demostró que puede resolver diversas urgencias. Por esta razón, se insiste en su aplicación racional y en el aumento de los saberes sobre esta ciencia en crecimiento.
Nogales-Gaete, J. (2004)	Se ha evidenciado la eficacia de la miel de abejas, aloe vera, aceite ozonizado y Vimang para tratar esta afección inflamatoria en pacientes que llevan a cabo prótesis dentales.	La MNT se ha establecido como una opción eficaz y válida para el tratamiento de varias afecciones bucales, pudiendo complementar o incluso reemplazar ciertos tratamientos tradicionales.

<p>Corona Carpio, M. H., González Rodríguez, W., García Milanés, M., Martínez Ramos, M. R., & Núñez Antúnez, L. (2007)</p>	<p>Se demostró la efectividad de la terapia con Vimang en forma de infusión para el tratamiento de la estomatitis subprótesis grado I. Entre los pacientes tratados con Vimang, el 50% presentó una cura a los 5 días y el 20% a los 3 días, mientras que en el grupo control, la mayoría mostró una cura a los 7 días. Solo 2 pacientes (5 %) del grupo de estudio no consiguieron la cura, frente a 22 pacientes (55 %) del grupo de control. Se notó que el 25% de los pacientes que recibieron Vimang sintieron una sensación de astringencia en la mucosa bucal, gracias a sus características astringentes.</p> <p>Se determinó que el 75% de los afectados eran mujeres, lo cual podría tener conexión con elementos estéticos y fisiológicos. Se confirmó que la utilización de prótesis parciales es más habitual en pacientes con estomatitis subprótesis, a pesar de que no se determinó una relación causal concluyente.</p>	<p>La terapia con Vimang se evidenció como una alternativa eficaz para el tratamiento de la estomatitis subprótesis de grado I, disminuyendo el periodo de curación en relación con la regresión espontánea. Las características antioxidantes y antiinflamatorias del Vimang aportaron de manera considerable a la disminución de la inflamación y a la restauración de la mucosa oral. El cumplimiento del tratamiento y la adecuada higiene oral son elementos cruciales para alcanzar una recuperación ideal. La terapia con Vimang constituye una opción natural, asequible y asequible, que puede ser aplicada en la práctica estomatológica con resultados satisfactorios.</p>
<p>Camps Mullines, I., Corona Carpio, M. H., Medina Maglun, C., Bruzón Varona, C., & Ibáñez Castillo, M. C. (2007).</p>	<p>Se verificó la efectividad del extracto de Vimang para curar la estomatitis subprótesis de primer grado en portadores de prótesis acrílicas. La mayor parte de los pacientes que recibieron tratamiento con Vimang consiguieron la cura a los 5 días. Los pacientes que hicieron uso de la infusión de Vimang presentaron signos astringentes. El grupo control experimentó una regresión espontánea más pausada en comparación con el grupo tratado con Vimang.</p>	<p>La aplicación de Vimang en infusión es una alternativa segura y efectiva para el tratamiento de la estomatitis subprótesis grado I. Se aconseja su empleo prolongado debido a su acción antiinflamatoria y su capacidad para potenciar la salud oral. La aplicación de esta terapia podría ser una opción natural y asequible en el ámbito de la estomatología.</p>
<p>Corona Carpio, M. H., Arias Arañó, Z., González Rodríguez, W., Núñez Antúnez, L., & Miniet Díaz, E. (2006).</p>	<p>El té de Vimang utilizado en enjuagatorios demostró resultados positivos en 34 de 35 pacientes, lo que señala una gran eficacia en el tratamiento de la estomatitis subprotéica. La mayoría de los pacientes notaron mejoría desde el tercer día y una cura completa en el</p>	<p>El té de Vimang representa una opción eficaz y segura para el tratamiento de la estomatitis subprotésica, con efectos secundarios mínimos. Es esencial el reposo nocturno de la prótesis para la recuperación, dado que su empleo constante intensifica la inflamación.</p>

	décimo día. Únicamente un paciente mostró reacciones negativas locales, sin relevancia estadística, lo que corrobora la eficacia del Vimang. Los pacientes de 60 años en adelante fueron los más destacados, debido a la prevalencia más alta de pérdida de dientes y necesidad de prótesis en este conjunto.	El Vimang tiene características antioxidantes, antiinflamatorias y curativas que promueven la restauración de la mucosa bucal.
Suleydis, E. G. (2021)	Plantas medicinales más utilizadas: Llantén menor, manzanilla, romerillo, romero y salvia han demostrado ser efectivas. Eficacia del propóleo: Se ha destacado como un producto alternativo que acelera la curación gracias a sus propiedades antisépticas, antiinflamatorias y cicatrizantes.	Las terapias alternativas dentro de la MNT son altamente efectivas en el tratamiento de la estomatitis subprotésica. El propóleo es una opción prometedora que acorta el tiempo de recuperación gracias a sus múltiples propiedades terapéuticas. La homeopatía ofrece tratamientos personalizados según los síntomas de cada paciente, logrando mejorar la condición bucal en menor tiempo.
Santana Fernández, K. A., Rey Ferrales, Y., Rodríguez Ricardo, E., Silva Colomé, M. E., & Rodríguez Hung, A. M. (2015).	Se experimentaron resultados positivos con tratamientos naturales como la miel de abejas, sábila, láser y ozono. También se ha demostrado que la homeopatía es eficaz para disminuir los síntomas inflamatorios y dolorosos. El empleo del extracto de Vimang y del aceite ozonizado (oleozón) es reconocido por sus beneficios en la restauración del tejido perjudicado. Su aplicación ha ganado popularidad gracias a su efectividad y la falta de efectos adversos severos. Se ha empleado exitosamente para tratar varias alteraciones bucales, tales como la estomatitis subprótesis, el bruxismo y la disfunción temporomandibular.	La medicina tradicional brinda respuestas eficaces para diferentes emergencias en las prótesis estomatológicas. Su uso en la estomatología debe continuar fomentando a través de una mayor investigación y capacitación del personal sanitario. Se aconseja un empleo lógico y respaldado por evidencia científica de estas terapias para incrementar su aceptación y efectividad en la práctica clínica.
Gómez, O. G., Peña, Y. S., Leyva, L. R. G., & Vázquez, Y. E. G. (2020)	La investigación de la prevalencia de la estomatitis por supresión: Se nota que una amplia proporción de la población en naciones en vías de desarrollo o subdesarrolladas padece de edentulismo parcial o total y lleva prótesis removibles, lo que los vuelve susceptibles a la estomatitis	La Medicina Tradicional y Natural proporciona varios métodos terapéuticos eficaces para el tratamiento de la estomatitis subprótesis. Dentro de los tratamientos sobresalientes se encuentran la homeopatía, el aceite con ozono (oleozón), la fitoterapia,

	subprótesis.	medicamentos fitofármacos, propóleo, ozono, acupuntura y terapia láser.
Gonzalez, S. E., González, B. P., Suarez, V. O. R., & O'Farrill, M. M. (2022)	El artículo analiza que prevaleció la categoría principal profesional de especialista, en el 51.7 % y los estomatólogos generales en el 48.3 %. El 81.7 % empleó la Medicina Natural Tradicional a menudo. El 100 % aplicó la fitoterapia y un 96.7 % los propóleos. El 36.7 % no la utilizó por falta de conocimiento y el 48.3 % tuvo elementos parciales del tema.	Los estomatólogos generales básicos utilizan la Medicina Natural y Tradicional de forma frecuente, son la fitoterapia y los propóleos los más empleados. La causa más frecuente de no recurrir a esta terapia es la falta de conocimiento, muestran una noción parcial sobre el tema.
Calixto Cotos, M. R. (2006)	<i>Tabebuia serratifolia</i> : Extracto de la corteza con actividad antibacteriana contra <i>Streptococcus mutans</i> . <i>Minthostachys mollis</i> (muña): Aceite esencial con actividad antibacteriana frente a bacterias orales. <i>Plantago major L</i> y <i>Citrus paradisi</i> : Presentes en una pasta tópica efectiva contra gingivitis inducida. <i>Piper angustifolium</i> : Efecto fungicida contra <i>Candida albicans</i> en prótesis dentales. <i>Caesalpineia spinosa Kuntze</i> : Aplicación tópica que eliminó indicadores clínicos de gingivitis crónica. <i>Aloe vera</i> : Enjuague bucal con efecto antiinflamatorio gingival.	La investigación en plantas medicinales es clave para su uso seguro y efectivo en el ámbito odontológico, asegurando su validación científica. Se han identificado diversas especies con propiedades antibacterianas, antifúngicas y antiinflamatorias, lo que respalda su aplicación en el tratamiento de enfermedades orales. Los estudios demuestran que estas plantas pueden ser alternativas viables o complementarias a los tratamientos convencionales en odontología.
López Espinosa, J. A. (1999)	La medicina alternativa, incluida la homeopatía, es cada vez más popular, con un número de pacientes mayor al de la medicina convencional. En Cuba, la homeopatía tiene una tradición de publicaciones y difusión desde el siglo XIX..	La homeopatía ha evolucionado desde sus orígenes en el siglo XVIII hasta convertirse en un método terapéutico con gran número de seguidores en la actualidad.
Flores Abuná, G. (2012)	Causas de la estomatitis protésica: Es una inflamación común en pacientes con prótesis acrílicas removibles. Se debe a la interacción de factores como la microflora oral, condiciones sistémicas del paciente y la propia prótesis. Clasificación según la gravedad:	En conclusión, la estomatitis protésica es una condición común en pacientes con prótesis removibles y se ve afectada por varios factores. Su categorización en tres grados facilita la identificación de la gravedad de la lesión y orienta el tratamiento apropiado. El tratamiento tradicional es eficaz,

	<p>Grado I: Áreas hiperémicas localizadas o pequeños puntos eritematosos.</p> <p>Grado II: Áreas eritematosas difusas.</p> <p>Grado III: Mucosa engrosada con gránulos irregulares.</p>	<p>sin embargo, hay opciones homeopáticas como el aloe y el oleozón que proporcionan resultados positivos en las fases tempranas de la enfermedad.</p>
<p>Duche, N. P. V., Benítez, P. G. M., Duche, D. E. M., & Medina, C. A. E. (2022)</p>	<p>Resultados de los tratamientos: Oleozón evidenció un índice de remisión superior en todos los niveles y en todas las etapas de tratamiento. La aloe vera demostró una tasa de remisión superior únicamente en pacientes de segundo grado durante los primeros 7 días de terapia.</p>	<p>La estomatitis subprotésica es una condición frecuente en pacientes que utilizan prótesis removibles, provocando inflamación en los tejidos blandos. La investigación corrobora que en la mayoría de las situaciones, el oleozón resulta más eficaz que el aloe vera, a excepción de pacientes con grado II durante los primeros 7 días, donde el aloe presentó una mejor respuesta inicial.</p>
<p>De estomatitis, t. E. E. T. (2016)</p>	<p>Resultados del Tratamiento con Aloe Vera: La enfermedad se remitió en todos los pacientes. En esta investigación, el 71.4% de los pacientes se remitió en 7 días y el 28.6% en 8 días, en contraste con investigaciones anteriores con aloe vera, donde la remisión se produjo en cerca de 4.6 días. Investigaciones parecidas señalan que la duración de la remisión depende del nivel de la enfermedad, con los tipos I y II respondiendo con mayor rapidez que el tipo III.</p>	<p>Para concluir, se adoptó la hipótesis de que la Estomatitis subprotésica incide mayoritariamente en mujeres de más de 65 años que utilizan prótesis. No obstante, se descartó la hipótesis que proponía un efecto predominante del tratamiento con Aloe vera en comparación con un acondicionador de tejidos, dado que ambos presentaron resultados parecidos. A pesar de que se nota un aumento en la remisión a los 7 días con Aloe vera, se recomienda incrementar la cantidad de las muestras para lograr conclusiones más exactas.</p>
<p>Velazquez, A., Florentín, G. D., & Defazio, D. (2017)</p>	<p>Se evaluaron 50 pacientes. El 78% presentó EP. La distribución de EP fue la siguiente: según la clasificación de Newton: tipo I = 10%, tipo II = 60% y tipo III = 8%; según la clasificación de Kennedy: clase I = 10,26%, clase II = 12,82% clase III = 56,41%, clase IV = 7,69%, edéntulos totales = 12,82%. La distribución del SD por género y edad fue la siguiente: masculino = 15,38%, femenino = 84,62%; de 10 a 20 años = 5,13%, de 21 a 30 años = 30,77%, de 31 a 40 años = 17,95%, de 41 a 50</p>	<p>Se encontró una alta prevalencia de SD. Es de suma importancia contar con un programa de control, en el cual se pueda monitorear de manera mediata en el tiempo la función y efectividad de la PR.</p>

	años = 20,51%, de 51 a 60 años = 20,51%, y de 61 a 70 años = 5,13%.	
Correa, M. R. J. (2019)	Los resultados proyectan que el 23,3 % de los pacientes tenían estomatitis subprotésica discriminada, con un 13,3 % en el tipo II, un 10 % en el tipo I y un 76,7 % sin padecer ninguna enfermedad. Respecto a la queilitis angular, un 6,6 % de los individuos la tenían y no se registró ningún caso de hiperplasia fibrosa.	La lesión más común en pacientes con prótesis dentales removibles fue la estomatitis subprotésica, lo que indica que la utilización de estas prótesis está vinculada a un riesgo considerable de padecer esta patología.
Cancino Marchant, J., & Cantín López, M. (2008).	Según los resultados de la prevalencia de la estomatitis subprotésica el 75% de los 100 pacientes examinados presentaron alteraciones en la mucosa palatina compatibles con estomatitis subprótesis (ES). Distribución según la clasificación de Newton: Tipo I: 33% Tipo II: 42.7% Tipo III: 24% El 25% de los pacientes presentó una mucosa sana. De los resultados de la presencia de Candida: El 53.3% de los pacientes con ES presentaron cultivo positivo para Candida. En pacientes con mucosa sana, solo el 16% presentó cultivo positivo para Candida. Especies de Candida identificadas: Candida albicans: 75% Candida tropicalis: 15% Ambas especies (C. albicans y C. tropicalis): 10%	Para concluir, hay una relación positiva entre la existencia de estomatitis subprótesis y la colonización por especies del género Candida, siendo Candida albicans la especie que se encuentra con mayor frecuencia tanto en pacientes con ES como en aquellos con mucosa saludable. La Nistatina y el Fluconazol han probado su eficacia in vitro contra todas las cepas de Candida examinadas, lo que indica que son alternativas terapéuticas factibles para el tratamiento de la ES relacionada con infecciones por Candida. Estos hallazgos subrayan la relevancia de una combinación de métodos clínicos y microbiológicos para el diagnóstico y terapia de la estomatitis subprótesis, particularmente en pacientes que llevan puesto prótesis dentales removibles.

Elaborado por: Tello (2024)

DISCUSIÓN

La estomatitis subprotésica ha sido estudiada por diversos autores, así como también han realizado estudios de los tratamientos para esta patología, en este caso de ámbito natural, utilizando diferentes plantas como el aloe vera, la manzanilla,

Peña, A., & Paco, O. (2007) dan a conocer que el análisis de la medicina alternativa se ha incrementado tanto en las sociedades industriales como preindustriales debido al resultado positivo que estas medicinas naturales han aportado a la salud de los pacientes, siendo así una elección más viable tanto económica como naturalmente.

Nápoles Gonzáles (2008), demuestra que la estomatitis subprotésica prevaleció más en el sexo femenino que en el masculino, el grupo de edades más afectado fue el de más de 60 años. Además, este estudio comprobó que la homeopatía es una de las medicinas tradicionales más eficaces para el tratamiento de la estomatitis subprotésica.

Santana Fernández (2015), aportó con la teoría que la “Cándida Albicans” es el principal agente etiológico de la estomatitis subprotésica, aunque otros factores como el trauma mecánico de la prótesis y la mala higiene contribuyen a su desarrollo.

Pardi G. (2002) afirma que la medicina natural ha obtenido más seguidores gracias a su eficacia, precio reducido y escasez de efectos secundarios. Los tratamientos más reconocidos han sido la homeopatía, fitoterapia, acupuntura, ozonoterapia.

Suleydis, E. G. (2021) informa que las plantas medicinales más reconocidas y más utilizadas para el tratamiento de la estomatitis subprotésica son la manzanilla, el llantén, caléndula, el aloe vera, las cuales se han destacado por sus propiedades antiinflamatorias, antimicrobianas y analgésicas.

Gómez, O. G., Peña, Y. S., Leyva, L. R. G., & Vázquez, Y. E. G. (2020) Demostraron estudios en los cuales resalta que los pacientes más afectados con estomatitis subprotésica, son los que utilizan prótesis totales.

Gonzalez, S. E., González, B. P., Suarez, V. O. R., & O'Farrill, M. M. (2022) brindan información la cual destaca que los estomatólogos generales básicos utilizan la medicina natural y tradicional de forma frecuente como lo es la fitoterapia.

En resumen, la estomatitis subprotésica ha sido un problema frecuente con el paso del tiempo, que tiene mayor incidencia en pacientes de sexo femenino alrededor de los 60 años de edad, debido a esto, se ha ido implantando más la medicina natural y tradicional para poder combatir la estomatitis que se produce principalmente por la *Cándida Albicans*, además de la mala higiene del paciente. Se implementan tratamientos como la fitoterapia, homeopatía, junto con plantas medicinales como el aloe vera y la manzanilla.

CONCLUSIONES

La investigación demuestra que los tratamientos alternativos, como las plantas medicinales y sus características antiinflamatorias, antimicrobianas y analgésicas, y enjuagues con soluciones naturales (como el aloe vera o la manzanilla), pueden proporcionar alivio de los síntomas de la estomatitis subprotésica. Se observó una reducción de la inflamación y el malestar en los pacientes sometidos a estos procedimientos, lo que señala su efectividad como una opción frente a los tratamientos convencionales.

Los pacientes que optaron por la medicina alternativa reportaron un progreso significativo en su bienestar general, como la disminución del dolor, picazón e irritación. Esta combinación parecía contribuir a aumentar la comodidad al momento de usar la prótesis dental.

Es imprescindible utilizar con prudencia los tratamientos alternativos. Los pacientes deben consultar con su dentista o médico antes de iniciar cualquier opción terapéutica, para evitar efectos adversos o efectos secundarios con los tratamientos convencionales y asegurar que los métodos sean seguros.

Los profesionales de la salud deben estar informados sobre las opciones de la medicina alternativa y proporcionar orientación adecuada a los pacientes que elijan estas terapias. La educación sobre el uso correcto y las posibles interacciones con otros tratamientos es clave para el éxito terapéutico.

En conclusión, la estomatitis subprotésica se define como un problema frecuente que se produce por la *Cándida Albicans*, además de la mala higiene y el mal uso que se les da a las prótesis de usarlas durante toda la noche. Se sabe que tiene mayor incidencia en pacientes de sexo femenino alrededor de los 60 años de edad, por tanto, se ha implantado la medicina natural y tradicional para poder combatir la estomatitis con tratamientos como la fitoterapia, homeopatía y plantas medicinales como el aloe vera, la manzanilla, entre otras.

RECOMENDACIONES

- Dar a conocer a los pacientes los diferentes tipos de estomatitis subprotésica que existen y sus respectivos grados.
- Informar a los pacientes de qué medidas deberían tomar dependiendo el grado de estomatitis que presenten.
- Enseñarles a los pacientes las causas y consecuencias de esta patología.
- Presentar a los pacientes las distintas medicinas alternativas y tratamientos que se pueden realizar para combatir la estomatitis subprotésica
- Motivar a las personas que usan prótesis parciales o totales a que tengan una mejor higiene bucal para poder evitar que se produzca esta patología en los pacientes que aún la padecen.
- Retirar la prótesis durante la noche para permitir que los tejidos orales respiren y se recuperen.
- Realizar controles periódicos para observar como va haciendo efecto el tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Calixto Cotos, M. R. (2006). Plantas medicinales utilizadas en odontología: parte I. Kiru, 80-85.
- Camps Mullines, I., Corona Carpio, M. H., Medina Maglun, C., Bruzón Varona, C., & Ibáñez Castillo, M. C. (2007). Eficacia de la crema de aloe al 25% en la estomatitis subprotésica grado II. *Revista Cubana de Estomatología*, 44(3), 0-0.
- Cancino Marchant, J., & Cantín López, M. (2008). Estomatitis subprotesis: estudio clínico y microbiológico de *Cándida*. *Int. j. odontostomatol.(Print)*, 101-108.
- Corona Carpio, M. H., Arias Arañó, Z., González Rodríguez, W., Núñez Antúnez, L., & Miniet Díaz, E. (2006). Eficacia del enjuagatorio con té de Vimang en la estomatitis subprótesis. *Revista Cubana de Estomatología*, 43(4), 0-0.
- Corona Carpio, M. H., González Rodríguez, W., García Milanés, M., Martínez Ramos, M. R., & Núñez Antúnez, L. (2007). Eficacia del extracto de Vimang en la estomatitis subprotésica Grado I. *Revista Cubana de Estomatología*, 44(4), 0-0.
- Correa, M. R. J. (2019). Prevalencia de estomatitis subprotésica, queilitis angular e hiperplasia fibrosa asociadas al uso de prótesis dental en una clínica universitaria de Medellín, 2017. *Revista Nacional de Odontología*, 15(29), 1-14.
- De estomatitis, t. E. E. T. (2016). Efectividad de la aplicación de técnicas tópicas en el tratamiento de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis. Concepción 2016 (Doctoral dissertation, Universidad Andrés Bello).
- Duche, N. P. V., Benítez, P. G. M., Duche, D. E. M., & Medina, C. A. E. (2022). Estudio comparativo entre aloe vera y oleozón, en el tratamiento de estomatitis subprotésica: Una revisión sistemática. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 7(10), 370-390.
- Flores Abuná, G. (2012). Tratamiento de la estomatitis protésica. *Revista de Actualización*

- Clínica Investiga, 24, 1186.
- Gómez, O. G., Peña, Y. S., Leyva, L. R. G., & Vázquez, Y. E. G. (2020). Técnicas de la Medicina Natural y Tradicional utilizadas en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. *Revista Científica Estudiantil de Cienfuegos Inmedsur*, 3(1), 53-58.
- Gonzalez, S. E., González, B. P., Suarez, V. O. R., & O'Farrill, M. M. (2022). Utilización de la Medicina Natural y Tradicional en la estomatitis subprótesis. *Medimay*, 29(1), 42-51.
- Lazarde, J. (2001). Estomatitis subprotésica. *Acta odontológica venezolana*, 39(3), 9-17.
- López Espinosa, J. A. (1999). Notas para la historia de la homeopatía. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15, 587-590.
- Nápoles González, I. de J., Barciela Calderón, J., Cabrera Caballero, N., & Puig Capote, E. (2008). Eficacia del tratamiento homeopático en la estomatitis subprótesis. *Archivo Médico Camagüey*, 12(5), 0-0.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000500007
- Nogales-Gaete, J. (2004). Medicina alternativa y complementaria. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 42(4), 243-250.
- Pardi, G. (2002). Algunas Consideraciones Sobre el Tratamiento de la Estomatitis Sub-Protésica de Origen Infeccioso: Revisión Bibliografica. *Acta odontologica venezolana*, 40(3), 305-309.
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652002000300012
- Peña, A., & Paco, O. (2007, March). Medicina alternativa: intento de análisis. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 68, No. 1, pp. 87-96). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Santana Fernández, K. A., Rey Ferrales, Y., Rodríguez Ricardo, E., Silva Colomé, M. E., & Rodríguez Hung, A. M. (2015). Aplicación de la medicina tradicional y natural en las

urgencias de prótesis estomatológicas. *Archivo Médico Camagüey*, 19(3), 288–296.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000300012

Santana Fernández, K. A., Rey Ferrales, Y., Rodríguez Ricardo, E., Silva Colomé, M. E., & Rodríguez Hung, A. M. (2015). Aplicación de la medicina tradicional y natural en las urgencias de prótesis estomatológicas. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 19(3), 288-296.

Suleydis, E. G. (2021, February). Uso de la Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de la estomatitis subprotésis. In *Cienciamayabeque2021*.

Velazquez, A., Florentín, G. D., & Defazio, D. (2017). Frecuencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis dentales removibles. *Revista Facultad De Ciencias De La Salud UDES*, 4(1).