

ARTICULO ORIGINAL

DETECCION DE *CANDIDA ALBICANS* EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL SUPERIOR CON DIAGNOSTICO CLINICO DE ESTOMATITIS POR PROTESIS DENTAL*

Clara Cecilia Ochoa U., Lina María Restrepo J., Isabel Cristina Zuluaga V.

RESUMEN

Ochoa CC, Restrepo LM, Zuluaga IC. Detección de Candida albicans en pacientes portadores de prótesis total superior con diagnóstico clínico de estomatitis por prótesis dental. CES Odont 1995; 8:153-154. Este estudio pretende determinar la prevalencia de *C. albicans* en pacientes con estomatitis por prótesis dental (EPD). La muestra fue de 76 pacientes: 61 (80.3%) tenían diagnóstico clínico de EPD y 15 (19.7%) presentaban mucosas normales. En 35 pacientes (5.1%) se detectó una regular o mala higiene de la prótesis; 49 (80.3%) habían utilizado sus prótesis por más de 5 años y 41 (67.2%) las usaban 24 horas al día sin darles ningún tratamiento con sustancias antisépticas.- Con azul de lactofenol se comprobó la presencia del hongo en 38 pacientes (62.3%) en la muestra tomada de la mucosa y en 41 pacientes (67.2%) en la muestra tomada de la prótesis. La prevalencia de *C. albicans* es mayor en pacientes con EPD que en pacientes sanos; los factores etiológicos más significativos son la mala higiene de la prótesis, la frecuencia de utilización, el material con que están confeccionadas y su mayor tiempo de uso (años).
Palabras claves: Candidiasis, Prótesis total, Estomatitis por prótesis dental.

ABSTRACT

Ochoa CC, Restrepo LM, Zuluaga IC. Candida albicans detection in patients with maxillary dentures and clinical diagnosis of stomatitis. CES Odont 1995; 8:153-154. The purpose of this study was to establish the prevalence of *C. albicans* in patients with denture stomatitis.- The sample consisted of 76 patients; 61 (80.3%) had a clinical diagnosis of denture stomatitis while 15 (19.7%) had normal mucosas. Presence of *C. albicans* was detected by means of blue lactophenol stain.- Results were positive in the mucosas of 38 patients (62.3%) and in 41 dentures (67.2%). The presence of *C. albicans* was greater in patients with denture stomatitis than in normal ones. The most significant etiological factors associated with the infection include poor oral and denture hygiene, denture material and prolonged use of the dentures.
Key words: Candidiasis, Dentures, Denture stomatitis.

INTRODUCCION

Debido a que en nuestro medio se le da poca importancia a los pacientes de la tercera edad, fue necesario realizar este estudio para la detección de *C. albicans* en portadores de prótesis total superior, con o sin diagnóstico clínico de estomatitis. Este hongo es un habitante normal de las mucosas del cuerpo humano, principalmente de la cavidad oral, intestino y vagina. Existen varios factores locales y sistémicos que favorecen su crecimiento y sobrecolonización sobre la mucosa oral y toman parte en la estomatitis ya establecida.

La estomatitis por prótesis dental (EPD) es un certamen patológico caracterizado por la presencia de eritema brillante en las porciones de la mucosa cu-

biertas por la prótesis.¹ Esta patología está asociada con la proliferación de *Candida*, ya sea por sus toxinas o por reacción de hipersensibilidad a sus antígenos; esta condición puede considerarse como una infección (candidiasis).²

Hipotesis preliminar:

En pacientes portadores de prótesis dental con diagnóstico clínico de EPD es más frecuente la presencia de *Candida albicans*.

MATERIALES Y METODOS

Para el desarrollo de esta investigación se tomaron 76 pacientes de tres hogares gerontológicos situados

*Investigación para optar al título de Odontólogo, CES, 1994.

Asesores: José Ignacio Echeverri E., Ernesto Luna M., Angela María Franco, Epidemióloga (U. de A.), Profesores CES.

en el municipio de Envigado (Antioquia) y en los corregimientos de San Antonio de Prado y San Cristóbal (Medellín). De los 76 pacientes, 63 (82.9%) eran de sexo femenino y 13 (17.1%) de sexo masculino. Los pacientes presentaban anodoncia total superior y prótesis total superior. A todos se les realizó una historia médico-odontológica completa y un examen clínico detallado de la cavidad oral. A cada uno se le tomaron muestras de dos lugares: de la superficie de la prótesis contactante con la mucosa palatina y de la mucosa del paladar duro.

A cada una de las muestras se le realizó un cultivo en agar sabouraud y tinción específica para hongos (azul de lactofenol). Los cultivos se incubaron durante 8 días a temperatura ambiente y luego se procedió a su observación microscópica con 40x.

RESULTADOS

En cuanto al estado de salud general de los 76 pacientes, 27 (35.5%) no reportaron ningún tipo de enfermedad y 49 (64.5%) informaron alguna patología.

En el momento del examen ningún paciente reportó tratamiento reciente con drogas tipo antibióticos, corticosteroides o algún inmunosupresor que pudiese predisponer a la sobrecolonización y sobrecrecimiento de *Candida* y a la presencia de estomatitis.

A 61 (80.3%) pacientes se les diagnosticó EPD; 15 pacientes (19.7%) estaban sanos.

Únicamente 6 pacientes (7.9%) tenían signos clínicos de queilitis angular.

De los pacientes con estomatitis se obtuvo la siguiente información:

26 pacientes (42.6%) tenían buena higiene de la prótesis, 27 (44.3%) higiene regular y en 8 (13.1%) se observó mala higiene.

En cuanto a la adaptación de la prótesis se encontró que en 33 pacientes (54.1%) había un buen grado de adaptación, en 23 (37.7%) regular y en 5 (8.2%) malo.

Al examen microscópico se encontró que el 62.2% de los pacientes con EPD eran positivos para *Candida* a nivel de la mucosa; el 67.2% dio resultado positivo en las muestras de la prótesis.

De los pacientes sin EPD, 7 (47.7%) eran positivos para *Candida* en mucosa oral. De la muestra de la superficie de la prótesis, 8 pacientes (53.3%) resultaron positivos.

Con respecto a los años de uso de la prótesis, considerado un factor predisponente, se observó que 49.3% de los pacientes con EPD tenían más de 5 años de uso de la prótesis, en comparación con los 11 (73.3%) pacientes sin EPD, los cuales mostraron igual tiempo de utilización de la prótesis.

En cuanto a la frecuencia de utilización de la prótesis se encontró que de los pacientes con EPD,

41 (67.2%) la utilizaban permanentemente y 19 (31.1%) la usaban solo durante el día. Por su parte, de los pacientes sin la enfermedad, 8 (53.3%) la usaban en forma permanente, 4 (26.7%) la usaban durante el día, 2 (13.3%) la utilizaban en forma regular y 1 (6.7%) la usaba durante algunas horas del día.

Del total de pacientes con EPD, 44 (72.1%) utilizaban prótesis confeccionadas con resina acrílica y los 17 restantes (27.9%) usaban prótesis fabricadas en una combinación metal-acrílica, en las cuales el metal estaba en contacto con la mucosa.

DISCUSION

La mayoría (62.2%) de los pacientes portadores de prótesis total tenían diagnóstico clínico de estomatitis con resultados positivos de laboratorio para *C. albicans*. Este resultado, aunque no fue estadísticamente significativo, es preocupante puesto que son lesiones crónicas de carácter asintomático que no son detectadas por el paciente pero que están afectando su salud oral.

Uno de los factores predisponentes más significativos fue el tiempo de uso de la prótesis; un alto porcentaje (83.3%) de los pacientes la estaba utilizando desde hace más de 5 años.

La frecuencia de utilización de las prótesis fue otro factor importante, ya que 64.5% de los pacientes las usaban permanentemente.

Se encontró una relación directa (57.4%) entre la higiene de la prótesis y la incidencia de *Candida* y EPD.

El grado de adaptación no tuvo un valor altamente significativo (45.83%) en la producción de EPD; la desadaptación es otro punto de gran controversia en la etiología de la enfermedad.

Cabe destacar que otro factor importante en la predisposición a la enfermedad es el material con el cual están confeccionadas las prótesis, que en su mayoría es resina acrílica; este factor tuvo un valor altamente significativo (70.83%).

CONCLUSIONES

-La incidencia de *C. albicans* fue mayor en pacientes con EPD que en pacientes sanos.

-Los factores predisponentes más significativos en la patogénesis de la EPD fueron: mala higiene de la prótesis, material de la misma, frecuencia de utilización (24 horas/día) y mayor tiempo de uso (años).

BIBLIOGRAFIA

1. Shaffer WG, Levy BM. Tratado de Patología Bucal. Mexico: Ed. Interamericana, 1986.
2. Budtz Jorgensen. E. *Candida* in denture stomatitis. Scand J Dental. Res 1974; 82: 156-183.