

Recuperar hipofunción oral y prevenir fragilidad en pregrado

INVESTIGACIÓN

Resumen

Objetivos: Caracterizar las necesidades protésicas, para definir intervenciones clínicas inmediatas y así, instalar recuperación de hipofunción oral inmediata en mayores, en la formación de pregrado en odontología.

Metodología: Estudio observacional en mayores que ingresan a tratamiento en la Clínica del adulto mayor o urgencias de la Facultad de Odontología de Universidad de Chile, 2024-2025. Criterio de inclusión: motivo de consulta: “quiero poder comer, tragar y socializar sin vergüenza”. Se identificaron las fallas técnicas y se ejecutaron intervenciones clínicas en 1o 2 sesiones. Para caracterizar la funcionalidad masticatoria se aplicó el índice de Eichner y las condiciones protésicas en falta de soporte, retención o estabilidad, pérdida de oclusión, pilares, fracturas y lesiones de la mucosa oral. Datos se trataron con estadística descriptiva.

Resultados: n= 57 pacientes, edad promedio de 70 años, 61,4% mujeres, 52;6% categoría C índice de Eichner. Necesidades: pérdida de propiedades biomecánicas (43,9%), requerían reparación por exodoncia de dientes (19,3%), fractura de alguna parte del aparato protésico (17,5%), falta de oclusión entre dientes antagonistas protésicos (14,1), prótesis que generó épulis (1,8%), prótesis en desuso por dolor o compresión (3,5%).

Conclusiones: Se identificaron las necesidades protésicas y ejecutaron las intervenciones clínicas necesarias para recuperar hipofunción oral en forma inmediata, en la formación de pregrado.

 Barahona Pilar ¹
 Santibañez Braulio
 Dreyer Erik

CORRESPONDENCIA

Pilar Barahona

pbarahona@odontologia.uchile.cl



Palabras clave: Oral hypofunction, elderly people, frailty

¹ Facultad de Odontología, Universidad de Chile

Recovering oral hypofunction and preventing fragility at the undergraduate level

INVESTIGATION

Resume

Objective: To characterize prosthetic needs, to define immediate clinical interventions, and thus, establish immediate recovery of oral hypofunction in the elderly, in undergraduate training in dentistry.

Methods: An observational study involving elderly patients admitted for treatment at the Senior Citizens Clinic or the emergency department of the Faculty of Dentistry at the University of Chile from 2024 to 2025. Inclusion criteria: reason for consultation: "I want to be able to eat, swallow, and socialize without embarrassment." Technical errors were identified, and clinical interventions were completed in one or two sessions. The Eichner index was used to characterize masticatory function, and prosthetic conditions were evaluated regarding lack of support, retention or stability, loss of occlusion, abutments, fractures, and oral mucosal lesions. Data were analyzed using descriptive statistics.

Results: n = 57 patients, average age 70 years, 61.4% women, and 52.6% in category C according to the Eichner index. Needs: loss of biomechanical properties (43.9%), required repair through tooth extraction (19.3%), fractures of various parts of the prosthetic apparatus (17.5%), lack of occlusion between the prosthetic antagonist teeth (14.1%), prosthesis that caused epulis (1.8%), and prosthesis in disuse due to pain or compression (3.5%).

Conclusions: Prosthetic needs were identified, and the necessary clinical interventions were implemented to promptly address oral hypofunction during undergraduate training.

 Barahona Pilar ¹
 Santibañez Braulio
 Dreyer Erik

CORRESPONDENCE
Pilar Barahona
pbarahona@odontologia.uchile.cl



Key words: Oral hypofunction, elderly people, frailty

¹ Facultad de Odontología, Universidad de Chile