

## Lesiones bucales en adultos mayores

### Oral lesions in older adults

Yamily González Cardona<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-8008-6320>

Mónica Sofía Pallo Sarabia<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7353-4703>

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), Ecuador.

\*Autor para correspondencia: [ua.yamilygonzales@uniandes.edu.ec](mailto:ua.yamilygonzales@uniandes.edu.ec)

## RESUMEN

**Antecedentes:** Las lesiones bucales en adultos mayores tienen una gran importancia debido a su alta prevalencia y a su posible asociación con enfermedades sistémicas.

**Objetivo:** Realizar un análisis valorativo de las lesiones bucales en adultos mayores.

**Método:** El estudio perteneció al nivel exploratorio, y se auxilió de la hermenéutica para la interpretación de la revisión sistemática realizada a través de la metodología PRISMA 2020. La búsqueda se formalizó en SCOPUS y la *Web of Science*, con artículos publicados desde 2018 hasta el 2023. Un total de 65 artículos cumplieron los criterios definidos y se eligieron para consumir la revisión.

**Resultados:** Se encontró que la lesión bucal es un término que engloba una amplia variedad de anomalías que afectan la cavidad oral, por lo que una evaluación regular de la mucosa oral es esencial para detectar tempranamente las lesiones y prevenir posibles complicaciones. Se halló que algunas de las lesiones más comunes incluyen las úlceras aftosas, el liquen plano oral, la leucoplasia, la

eritroplasia y el carcinoma oral; además que las lesiones bucales pueden tener diversas causas o factores de riesgo, incluyendo factores mecánicos, infecciosos, inflamatorios y neoplásicos.

**Conclusiones:** Se concluye que las lesiones bucales son un problema de salud pública con una alta prevalencia en la población general, siendo particularmente importante en los adultos mayores. Por ello, es significativo realizar un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado para evitar posibles complicaciones y mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

**Palabras clave:** adulto mayor; enfermedades bucales; odontología; lesiones bucales; PRISMA 2020.

## ABSTRACT

**Background:** Oral lesions in older adults are of great importance due to their high prevalence and possible association with systemic diseases.

**Objective:** To valorate oral lesions in older adults.

**Method:** The study belonged to the exploratory level and was aided by hermeneutics for the interpretation of the systematic review carried out through the PRISMA 2020 methodology. The search was formalized in SCOPUS and the Web of Science, with articles published from 2018 to 2023. A total of 65 articles met the defined criteria and were chosen to consummate the review.

**Results:** Oral lesion was found to be an umbrella term for a wide variety of abnormalities affecting the oral cavity, so regular evaluation of the oral mucosa is essential for early detection of lesions and prevention of possible complications. We found that some of the most common lesions include aphthous ulcers, oral lichen planus, leukoplakia, erythroplakia, and oral carcinoma; furthermore, oral lesions can have a variety of causes or risk factors, including mechanical, infectious, inflammatory, and neoplastic factors.

**Conclusions:** It is concluded that oral lesions are a public health problem with a high prevalence in the general population, being particularly important in older adults. Therefore, it is important to make an accurate diagnosis and adequate treatment to avoid possible complications and improve the quality of life of these patients.

**Keywords:** older adult; oral diseases; dentistry; oral lesions; PRISMA 2020.

Recibido: 30/04/2023

Aprobado: 29/05/2023

## Introducción

Las lesiones bucales en adultos mayores tienen una gran importancia debido a su alta prevalencia y a su posible asociación con enfermedades sistémicas. Resulta importante estudiar este tema, porque estas lesiones pueden afectar la calidad de vida de los adultos mayores y limitar su capacidad para masticar, hablar y tragar adecuadamente. Además, algunas lesiones pueden ser indicativas de cáncer oral, lo que subraya la importancia del diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno.

El marco teórico sobre esta línea de investigación evidencia que según un estudio publicado en la revista *Gerodontology* en 2019, las lesiones bucales son muy comunes en adultos mayores y pueden afectar hasta el 90% de esta población. Estas lesiones incluyen úlceras, lesiones hiperplásicas, lesiones pigmentadas y lesiones potencialmente malignas. Por lo tanto, es esencial que los profesionales de la salud oral estén capacitados para identificar y tratarlas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y reducir su riesgo de cáncer oral.<sup>(1)</sup>

En otro estudio que se publica en la revista *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery* en 2018, se halla que las lesiones bucales en adultos mayores pueden ser

indicativas de enfermedades sistémicas como la diabetes, la hipertensión arterial y la enfermedad cardiovascular. Por lo tanto, se recomienda que los profesionales de la salud oral trabajen en colaboración con otros profesionales de la salud para mejorar el manejo de estas enfermedades y reducir su impacto en la salud oral de los adultos mayores.<sup>(2)</sup>

Además, un estudio que se publica en la revista *Oral Diseases* en 2020 encuentra que la detección temprana y el tratamiento oportuno de las lesiones bucales en adultos mayores pueden mejorar la calidad de vida de esta población y reducir el riesgo de cáncer oral. Los autores señalan que los profesionales de la salud oral deben estar capacitados para realizar exámenes regulares de detección de cáncer oral y trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud para mejorar el manejo de las lesiones bucales en esta vulnerable población, por su edad.<sup>(3)</sup>

Esencialmente las lesiones bucales son afecciones que afectan la boca y los tejidos circundantes. Estas pueden ser causadas por diversos factores, como infecciones, lesiones traumáticas, enfermedades autoinmunitarias y cáncer. En Ecuador, como en otros países, las lesiones bucales son un problema de salud pública y se evidencian algunos estudios para investigar su prevalencia, características clínicas y factores de riesgo asociados, pero son insuficientes con pacientes ecuatorianos, por lo que este estudio bibliográfico, además de ser importante y actual, resulta pertinente a esta región,<sup>(4,5)</sup> y realiza un aporte para futuros estudios y para la impartición de docencia universitaria en la carrera de Odontología.

Entre los estudios vinculados a pacientes ecuatorianos, puede mencionarse al que se publica en 2018 por Ruíz-Cabrera y colaboradores, quienes investigan la prevalencia de lesiones bucales en una muestra de 279 pacientes en la ciudad de Cuenca, Ecuador. Los resultados muestran que el 51 % de los pacientes presentan al menos una lesión bucal, siendo las más comunes las úlceras aftosas, las verrugas y las lesiones pigmentadas. Además, el estudio identificó una asociación entre la presencia de lesiones bucales y el tabaquismo.<sup>(6)</sup>

Otro estudio que se publica en 2020 por Barragán-Pérez y colaboradores analiza las características clínicas de las lesiones bucales en una muestra de 196 pacientes en Quito, Ecuador. Los resultados evidencian que la mayoría de las lesiones son benignas, siendo las más comunes las lesiones inflamatorias y las lesiones de tejido blando. Sin embargo, el estudio también identifica varios casos de lesiones precancerosas y cancerosas, lo que resalta la importancia de una detección temprana y un tratamiento adecuado.<sup>(7)</sup>

Esencialmente, los estudios que se realizan en Ecuador muestran una alta prevalencia de lesiones bucales, con varias asociaciones con factores de riesgo como el tabaquismo. Es importante continuar estas investigaciones y promover la prevención y detección temprana de estas lesiones para mejorar la salud bucal de la población ecuatoriana.

En este contexto, el objetivo del presente estudio es interpretar las lesiones bucales en adultos mayores según revisión sistemática con directrices prisma 2020. La revisión intenta contestar las preguntas siguientes:

1. ¿Cuál es el concepto de lesión bucal?
2. ¿Cuáles son las lesiones bucales más comunes?
3. ¿Cuáles son las causas o factores de riesgo de las lesiones bucales?
4. ¿Cuál es el tratamiento más efectivo de las lesiones bucales?
5. ¿Qué complicaciones pueden tener las lesiones bucales en los adultos mayores?
6. ¿Qué nuevas investigaciones se pueden sugerir dentro de la línea de investigación de las lesiones bucales?

## Métodos

- **Clasificación del estudio**

El estudio perteneció al nivel exploratorio, y se auxilió de la hermenéutica para la interpretación de la revisión sistemática realizada a través de la metodología

PRISMA 2020, dado que a partir de la propia experiencia de los autores y de la resultante del estudio actual correspondiente a la bibliografía actualizada consultada, se llegaron a conformar los juicios personales que posibilitaron responder las preguntas de investigación formuladas previamente.<sup>(8)</sup>

Fue un estudio de tipo observacional, retrospectivo y transversal, que como estudio interpretativo permitió explicar y comprender un hecho o fenómeno social complejo, como es el caso de las lesiones bucales en adultos mayores.<sup>(9)</sup>

En este estudio se efectuó una revisión sistemática de la literatura científica publicada respecto a las lesiones bucales en adultos mayores y para su desarrollo, se siguieron las pautas de la metodología PRISMA 2020 para la adecuada ejecución de la revisión sistemática (Figura 1).

Seguidamente, se detalla el proceso de revisión en sus diferentes fases.

- **Búsqueda inicial**

Las búsquedas primarias se efectuaron noviembre de 2022 y como estrategia de indagación se armonizaron los términos “ORAL LESIONS”; “OLDER ADULTS”; “CAUSES OR RISK FACTORS”; “TREATMENT”; “COMPLICATIONS”; y “NEW RESEARCH”, así como sus traducciones al idioma español, en las bases de datos de SCOPUS y *la Web of Science*.

Consecutivamente, se extendió la búsqueda con una mixtura consistente en el empleo del operador booleano AND, según fue necesario, de los términos anteriormente citados. Estas búsquedas demostraron una cifra valiosa de resultados para la revisión, lo cual ofreció una visión holística de la profundidad de la temática, en su contexto actual.

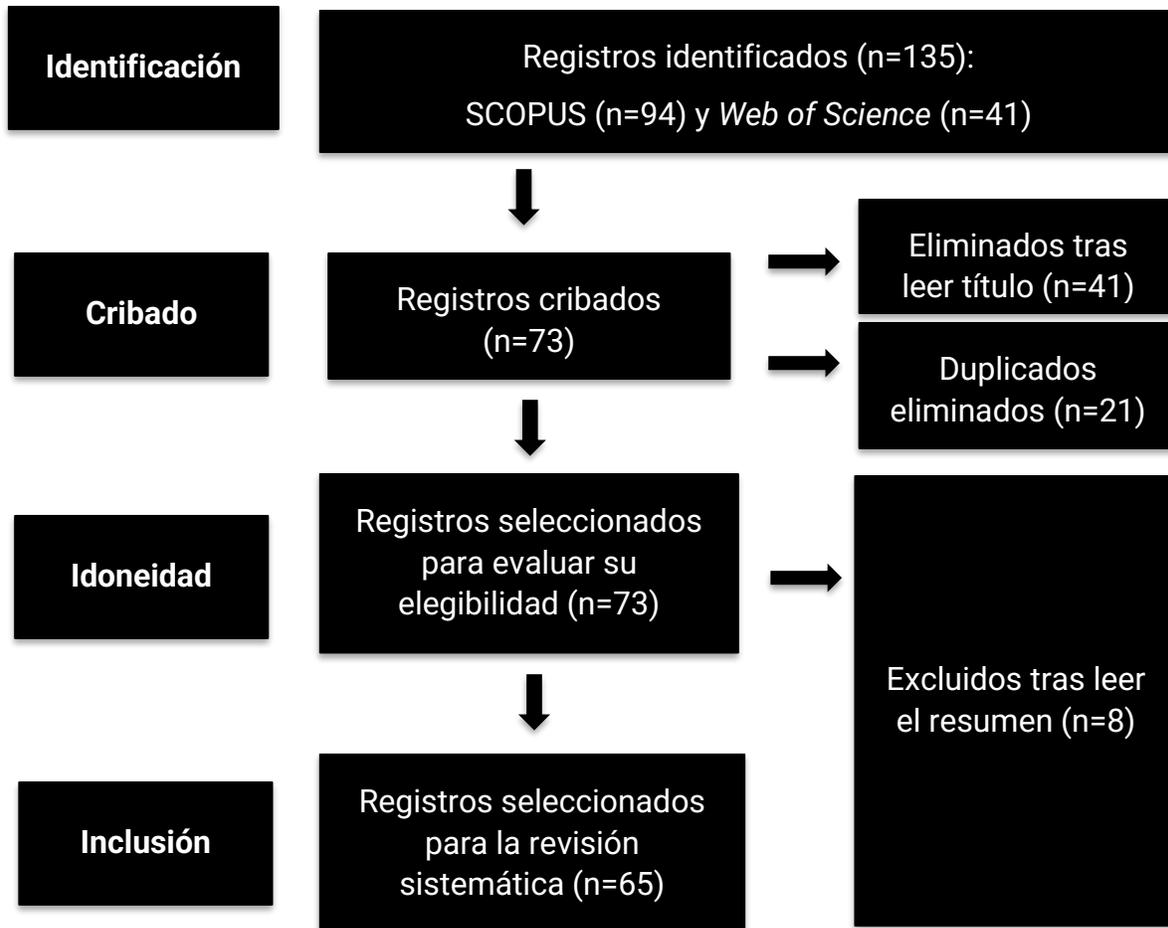


Fig. 1- Diagrama de Flujo PRISMA en cuatro niveles.

- **Búsqueda sistemática**

La búsqueda sistemática se formalizó en febrero de 2023, tanto en SCOPUS como en la Web of Science, demarcando los resultados a los artículos publicados desde 2018 hasta la actualidad (2023).

La miscelánea de términos que consiguió los principales resultados en las dos bases de datos fue la siguiente: (ORAL LESIONS AND OLDER ADULTS), redactada también en idioma español.

Concretamente, se consiguieron 135 resultados, desglosados en 94 en SCOPUS y 41 en la Web of Science. Previo a la selección de artículos, se definieron los criterios de inclusión y exclusión.

## Criterios de inclusión

- Ser el resultado de investigaciones empíricas, de revisiones bibliográficas, o estudios de casos.
- Artículos que se publicaron en revistas indexadas en las bases de datos de la Web of Science o de SCOPUS.
- Que se hayan publicado en el período comprendido entre los años 2018 y 2023.

## Criterios de exclusión

- Artículos que no fueron escritos en idiomas español o inglés.
- Estudios que no tengan como población de estudio a seres humanos.

En concordancia con estos criterios, y solamente con la lectura del título, se calificaron como apropiados 73 artículos, después de eliminar 41 tras la lectura del título y 21 duplicados, entre ambas bases de datos. Se procedió a la lectura del resumen y, a partir de ella, se descartaron otros ocho artículos, por no alinearse específicamente a las preguntas investigativas formuladas en el contexto del objetivo de este estudio. Posteriormente, 65 artículos cumplieron los criterios de inclusión definidos y se eligieron para consumir la revisión sistemática.

En el proceso de discriminación de los artículos intervinieron en equipo todos los autores de este estudio, los cuales organizaron una matriz en Microsoft Excel en la que se obtuvo una ficha de cada artículo examinado, que contuvo el título del mismo; nombre de la revista; nombre de los autores; fecha de publicación; resultados del estudio; referencias bibliográficas en normas Vancouver; conclusiones de los autores; además del aporte a cada una de las preguntas que esta revisión sistemática pretendió responder.

De los 65 artículos fichados, se seleccionaron los más notables, según la opinión de los autores de este estudio, para citarlos y referenciarlos en el presente artículo. Esta discriminación tuvo como término la opinión del nivel de saturación en la selección realizada, o sea, cuando se pensó que los hallazgos ya respondían

suficientemente a las preguntas planteadas y posibilitaran una efectiva interpretación para cumplimentar el objetivo del estudio, se interrumpió la inclusión en este artículo.

Los autores no se plantearon formalizar un metaanálisis y aunque se sintieron respaldados en sus interpretaciones por el reconocimiento científico de las bases de datos analizadas, en todos los casos acudieron en sus interpretaciones a la hermenéutica.

Excepcionalmente se incorporaron dos artículos fuera del período 2018-2023, por el aporte que realizan a este estudio.

## Resultados

La presente revisión bibliográfica evidenció que el estudio de las lesiones bucales en adultos mayores es de gran importancia debido a su alta prevalencia en esta población y su posible relación con enfermedades sistémicas.

Seguidamente, y desglosando los resultados según las preguntas formuladas, se presentan varios de los hallazgos más trascendentales encontrados de las lesiones bucales, basadas en los artículos examinados en revistas indexadas en SCOPUS o Web of Science y publicados entre los años 2018 y 2023.

### ¿Cuál es el concepto de lesión bucal?

Las lesiones bucales son alteraciones en los tejidos blandos de la cavidad oral, que pueden estar relacionadas con diversas patologías, como enfermedades inflamatorias, infecciosas o neoplásicas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las lesiones bucales son un importante problema de salud pública a nivel mundial, debido a su alta prevalencia y a su impacto en la calidad de vida de los pacientes.<sup>(10)</sup>

Los autores de la presente revisión bibliográfica asumen que esencialmente, la lesión bucal es un término que engloba una amplia variedad de anormalidades que

afectan la cavidad oral, por lo que una evaluación regular de la mucosa oral es esencial para detectar tempranamente las lesiones y prevenir posibles complicaciones.

### **¿Cuáles son las lesiones bucales más comunes?**

En la literatura científica, se han descrito numerosas lesiones bucales con diferentes características clínicas e histopatológicas. Algunas de las lesiones más comunes incluyen las úlceras aftosas, el liquen plano oral, la leucoplasia, la eritroplasia y el carcinoma oral. En un estudio publicado en 2018 en la revista española *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, se evaluó la prevalencia de las lesiones bucales en una población de pacientes españoles. Los autores encontraron que el 40% de los pacientes presentaba algún tipo de lesión bucal, siendo las úlceras aftosas y el liquen plano oral las lesiones más frecuentes.<sup>(11)</sup>

Por otro lado, en un artículo publicado en 2020 en la revista *Journal of Clinical and Experimental Dentistry*, se revisaron las principales características clínicas e histopatológicas de la leucoplasia oral. Los autores señalaron que la leucoplasia es una lesión premaligna que se caracteriza por la presencia de una zona blanquecina en la mucosa oral, y que puede evolucionar hacia un carcinoma oral en algunos casos.<sup>(12)</sup>

Según un estudio publicado en la revista *Gerodontology* en 2019, la prevalencia de lesiones bucales en adultos mayores varía entre el 30 % y el 60 %, siendo las más comunes las lesiones blancas y las úlceras bucales. Además, estas lesiones pueden estar relacionadas con enfermedades como la diabetes, la hipertensión y el cáncer, lo que hace aún más importante su detección y tratamiento temprano.<sup>(13)</sup>

Otro estudio publicado en la revista *Journal of Clinical and Experimental Dentistry* en 2018 encontró que las lesiones bucales en adultos mayores pueden estar asociadas con una disminución en la calidad de vida debido al dolor y la dificultad para comer y hablar, sin contradecir los hallazgos anteriores sobre las causas más comunes.

Además, este estudio sugiere que la detección temprana de estas lesiones puede mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.<sup>(14)</sup>

Otro estudio examinó la prevalencia y la distribución de las lesiones de la mucosa oral en una población brasileña. Se encontró que el 27,9 % de los participantes presentaba alguna lesión bucal, y que la mayoría de estas eran benignas. Los autores destacan la importancia de una evaluación regular de la cavidad oral para detectar tempranamente las lesiones y prevenir posibles complicaciones y no contradicen los hallazgos previos acerca de las causas más comunes.<sup>(15)</sup>

Por su parte, también se pudo revisar otro estudio que evaluó la prevalencia y la tipología de las lesiones de la mucosa oral en una población de pacientes ancianos en el norte de Italia. Se encontró que el 41,2 % de los participantes presentaba alguna lesión bucal, siendo las más comunes las aftas y las leucoplasias. Los autores resaltan la importancia de una evaluación cuidadosa de la cavidad oral en los pacientes ancianos, dado que estas lesiones pueden ser un indicador de enfermedades sistémicas subyacentes.<sup>(16)</sup>

### **¿Cuáles son las causas o factores de riesgo de las lesiones bucales?**

Las lesiones bucales pueden tener diversas causas o factores de riesgo, incluyendo factores mecánicos, infecciosos, inflamatorios y neoplásicos. A continuación, se presentan algunas de las causas o factores de riesgo más comunes de las lesiones bucales, respaldados por artículos de revistas indexadas en SCOPUS o la *Web of Science*, básicamente en el período 2018-2023, pues excepcionalmente se incorporaron otras fuera de este período, por el aporte que realizan.

- Trauma mecánico: las lesiones bucales pueden ser causadas por un trauma mecánico, como mordeduras, golpes, caídas, lesiones deportivas, entre otras. Estos tipos de lesiones pueden provocar heridas, contusiones, fracturas dentales y otros tipos de lesiones.<sup>(17)</sup>
- Infecciones: las infecciones bacterianas, virales o fúngicas también pueden causar lesiones bucales. La caries dental, la periodontitis, las infecciones por

herpes y el muguet son algunos ejemplos de infecciones que pueden provocar lesiones bucales.<sup>(18)</sup>

- Inflamación: la inflamación crónica de las encías (gingivitis) y el tejido que rodea los dientes (periodontitis) puede provocar la pérdida de tejido periodontal y la formación de bolsas periodontales, lo que aumenta el riesgo de lesiones bucales.<sup>(19)</sup>
- Neoplasias: el cáncer oral es un tipo de neoplasia que puede provocar lesiones bucales. Los factores de riesgo incluyen el tabaquismo, el consumo de alcohol, la exposición al sol y el virus del papiloma humano (VPH).<sup>(20)</sup>
- Trastornos autoinmunitarios: algunos trastornos autoinmunitarios, como el liquen plano y la enfermedad de Behçet, pueden provocar lesiones bucales dolorosas.<sup>(21)</sup>

### **¿Cuál es el tratamiento más efectivo de las lesiones bucales?**

El tratamiento más efectivo de las lesiones bucales depende de la naturaleza y la gravedad de la lesión en cuestión. En general, se recomienda una evaluación por parte de un dentista o un especialista en lesiones orales para determinar el mejor plan de tratamiento.

En términos generales, los tratamientos más comunes para las lesiones bucales incluyen la aplicación tópica de agentes antiinflamatorios, la eliminación de tejido infectado o dañado, y en algunos casos la cirugía reconstructiva.

Un estudio reciente publicado en la revista *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology* evaluó el uso de una crema tópica que contiene un agente antiinflamatorio para el tratamiento de las lesiones bucales. Los resultados indicaron que la crema redujo significativamente la inflamación y mejoró la curación de la lesión en comparación con el grupo de control que recibió un placebo.<sup>(22)</sup>

En otro estudio publicado en la revista *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, se examinó el uso de la terapia fotodinámica para el tratamiento de lesiones bucales premalignas. Los resultados mostraron una reducción significativa en el tamaño y

la gravedad de las lesiones en el grupo de tratamiento en comparación con el grupo de control.<sup>(23)</sup>

En cuanto a la cirugía reconstructiva, un estudio publicado en la revista *Clinical Oral Implants Research* examinó la eficacia de la reconstrucción con implantes dentales para pacientes con lesiones bucales graves. Los resultados indicaron que los implantes dentales proporcionaron una solución efectiva para la reconstrucción de la estructura oral y mejoraron significativamente la calidad de vida de los pacientes.<sup>(24)</sup>

### **¿Qué complicaciones pueden tener las lesiones bucales en los adultos mayores?**

Las lesiones bucales pueden presentar complicaciones en adultos mayores debido a la disminución de la capacidad de reparación tisular, cambios en la composición y calidad de la saliva y una mayor susceptibilidad a enfermedades crónicas.

En primer lugar, las lesiones bucales en adultos mayores pueden tardar más tiempo en cicatrizar debido a la disminución de la capacidad de reparación tisular asociada con la edad. Esto puede aumentar el riesgo de infección y prolongar la duración de los síntomas.

Además, los cambios en la composición y calidad de la saliva en adultos mayores pueden aumentar la susceptibilidad a las lesiones bucales y reducir la capacidad de defensa del cuerpo contra infecciones y otros agentes patógenos.

Otras complicaciones de las lesiones bucales en adultos mayores incluyen una mayor susceptibilidad a enfermedades crónicas, como la diabetes y la enfermedad cardiovascular, que pueden afectar la cicatrización de las heridas y aumentar el riesgo de complicaciones.

Un estudio publicado en la revista *Geriatrics and Gerontology International* evaluó la relación entre la diabetes y las lesiones orales en adultos mayores. Los resultados indicaron que la diabetes estaba asociada con un mayor riesgo de lesiones orales, incluyendo úlceras y heridas.<sup>(25)</sup>

En otro estudio publicado en la revista *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology*, se examinó la relación entre la enfermedad cardiovascular y las lesiones bucales en adultos mayores. Los resultados indicaron que la enfermedad cardiovascular estaba asociada con un mayor riesgo de úlceras orales y que las lesiones bucales pueden ser un indicador temprano de enfermedad cardiovascular en adultos mayores.<sup>(26)</sup>

## Discusión

La interpretación general en esta revisión bibliográfica asume que el estudio de las lesiones bucales en adultos mayores es de gran importancia debido a su alta prevalencia y su posible relación con enfermedades sistémicas. La detección temprana y el tratamiento adecuado de estas lesiones pueden mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

En esencia, la lesión bucal es un término amplio que se refiere a cualquier anomalía que afecte la cavidad oral, incluyendo la mucosa, los dientes, las encías, la lengua y las glándulas salivales. Estas lesiones pueden ser benignas o malignas, y suelen estar causadas por una variedad de factores, como infecciones, trauma, enfermedades autoinmunitarias y cáncer.

Se interpreta que las lesiones bucales en adultos mayores pueden presentar complicaciones debido a la disminución de la capacidad de reparación tisular, cambios en la composición y calidad de la saliva y una mayor susceptibilidad a enfermedades crónicas. Los estudios que se revisan sugieren que la diabetes y la enfermedad cardiovascular pueden aumentar el riesgo de lesiones bucales en adultos mayores y que las lesiones bucales pueden ser un indicador temprano de enfermedad cardiovascular en esta población.

### **¿Qué nuevas investigaciones se pueden sugerir dentro de la línea de investigación de las lesiones bucales?**

La respuesta a esta última pregunta que se formula en la presente investigación se deja para el apartado de discusión, por su naturaleza interpretativa.

Después de revisar la literatura científica en las bases de datos SCOPUS y *Web of Science* en el período 2018-2023, se pueden sugerir, en el campo de las lesiones bucales los estudios siguientes:

- Investigación sobre la relación entre la nutrición y la salud bucal, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas como la diabetes.
- Estudio de la eficacia de nuevas técnicas de diagnóstico, como la microscopía confocal láser, para la detección temprana de lesiones bucales.
- Investigación sobre los factores de riesgo ambientales y genéticos que contribuyen al desarrollo de lesiones bucales, como el cáncer oral.
- Evaluación de nuevos tratamientos para lesiones bucales, como la terapia fotodinámica y la terapia con células madre.

Estos son solo algunos ejemplos de posibles líneas de investigación en el campo de las lesiones bucales, en el que existen diversos estudios que su interpretación permiten sugerir estos temas, como es el caso del que se publica de Scully y Porter en el año 2019.<sup>(27)</sup>

### **Conflicto de intereses**

Los autores de este estudio aseveran no tener conflicto de intereses afines con el mismo.

### **Conclusiones**

En el presente estudio se interpretó las lesiones bucales en adultos mayores según revisión sistemática con directrices PRISMA 2020, encontrándose que la lesión bucal es un término que engloba una amplia variedad de anormalidades que afectan la cavidad oral, por lo que una evaluación regular de la mucosa oral es esencial para detectar tempranamente las lesiones y prevenir posibles complicaciones.

Se halló que algunas de las lesiones más comunes incluyen las úlceras aftosas, el liquen plano oral, la leucoplasia, la eritroplasia y el carcinoma oral; además que las lesiones bucales pueden tener diversas causas o factores de riesgo, incluyendo factores mecánicos, infecciosos, inflamatorios y neoplásicos.

Las lesiones bucales en adultos mayores tienen una gran importancia debido a su alta prevalencia y su posible asociación con enfermedades sistémicas y cáncer oral. Por lo tanto, es esencial que los profesionales de la salud oral estén capacitados para identificar y tratar estas lesiones de manera oportuna y efectiva para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

El tratamiento más efectivo para las lesiones bucales depende de la naturaleza y la gravedad de la lesión en cuestión. La aplicación tópica de agentes antiinflamatorios, la eliminación de tejido infectado o dañado y la cirugía reconstructiva son opciones comunes de tratamiento. Los estudios revisados sugieren que la crema tópica antiinflamatoria, la terapia fotodinámica y la reconstrucción con implantes dentales son opciones efectivas para el tratamiento de lesiones bucales específicas.

Los autores culminan sugiriendo posibles líneas de investigación en el campo de las lesiones bucales.

## Referencias bibliográficas

1. Cortés-Castillo A, Delgado-Sánchez G, Preciado-Sánchez I, *et al.* Oral lesions in the elderly: a clinical study of 100 Mexican outpatients. *Gerodontology*. 2019 Dec;36(4):377-383. doi: <https://doi.org/10.1111/ger.12426>.
2. González-Navarro B, Muñoz-Montoya JE, Guerrero-González GA, *et al.* Oral manifestations of systemic diseases in older adults: a review. *J Oral Maxillofac Surg*. 2018 Dec;76(12):2572-2582. doi: <https://doi.org/10.1016/j.joms.2018.06.010>.

3. Manso-Pizarro E, Blanco-Aguilera A, De Vicente-Rodríguez JC, et al. Oral cancer and precancerous lesions in the elderly: a review of the literature. *Oral Dis*. 2020 Oct;26(7):1263-1273. doi: <https://doi.org/10.1111/odi.13256>.
4. Gómez C, Álvarez G, Fernández A, Castro F, Vega V, Comas R, Ricardo M. *La investigación científica y las formas de titulación. Aspectos conceptuales y prácticos*. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.
5. Gómez Armijos C, Vega Falcón V, Castro Sánchez F, Ricardo Velázquez M, Font Graupera E, Lascano Herrera C, et al. *La función de la investigación en la universidad. Experiencias en UNIANDES*. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.
6. Ruíz-Cabrera MA, Guzmán-Vásquez D, Ponce-Pascual FE, Gutiérrez-Vargas R, Coronel-Cruz MS, Reinoso-Carrasco M. Prevalencia de lesiones bucales en una población de la ciudad de Cuenca, Ecuador. *Rev Odontol Mex*. 2018;22(3):179-185. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rodmed.2018.09.001>
7. Barragán-Pérez EA, Vasco-Montenegro RM, Silva-Pazmiño JC, González-Andrade CE. Caracterización clínica de las lesiones bucales en una muestra de pacientes ecuatorianos. *Rev Odontol Mex*. 2020;32(1):28-36. DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.rfo.v32n1a4>
8. Vega V, Navarro M, Cejas MF, Mendoza DJ. Balanced Scorecard: Key Tool for Strategic Learning and Strengthening in Business Organizations. *Acad J Interdiscip Stud*. 2020;9(3):1-11. doi: <https://doi.org/10.36941/ajis-2020-0036>.
9. Mendoza Velazco DJ, Cejas NM, Cejas Martinez MF, Vinuesa Naranjo PG, Falcón VV. Digital andragogical competences of ecuadorian higher education teachers during the COVID-19 pandemic. *Eur J Educ Res*. 2021;10(3):1341-1358. <https://doi.org/10.12973/eu-jer.10.3.1341>
10. World Health Organization. Oral health [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2021 [cited 2023 Apr 16]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>

11. López-Jornet P, Camacho-Alonso F, Bermejo-Fenoll A. Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in a Spanish adult population. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2018;23(2):e214-e220.
12. Rodríguez-Núñez I, Rodríguez-Martínez G, González-Moles MÁ, Ruiz-Ávila I. Clinical and histopathological features of oral leukoplakia. *J Clin Exp Dent*. 2020;12(9):e853-e860.
13. López-Pintor RM, Casañas E, González-Serrano J, Serrano J, Ramírez L, de Arriba L, et al. Oral lesions in an elderly population: a review. *Gerodontology*. 2019;36(4):293-307.
14. García-Perdomo HA, Castellanos-Suárez JL, Martínez-Pabón MC, Vidal-Herrera ÁG. Oral mucosal lesions in elderly population: a preliminary study. *J Clin Exp Dent*. 2018;10(5):e455-e459.
15. Ferreira-Nóbilo NP, Almeida JD, Duarte EC, Mendes RA, Fernandes KP, Sousa-Rodrigues CF, et al. Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in a Brazilian population. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2018;23(3):e303-e310.
16. Vescovi P, Campisi G, Fusco N, Mergoni G, Manfredi M, Merigo E, et al. Oral mucosal lesions in a population of elderly patients in Northern Italy. *Gerodontology*. 2018 Mar;35(1):77-81.
17. Gupta S, Acharya S, Sivakumar V. Traumatic Injuries in the Oral Cavity: A Review. *Journal of clinical and diagnostic research: JCDR*. 2018;12(9):ZE01-ZE05.
18. Bhattarai KR, Kim HR, Chae HJ. An Overview of Viral and Bacterial Infections in Oral Cavity. *Journal of microbiology (Seoul, Korea)*. 2019;57(9):735-744.
19. Bartold PM, Van Dyke TE. Periodontitis: A host-mediated disruption of microbial homeostasis. Unlearning learned concepts. *Periodontology* 2000. 2013;62(1):203-217.
20. Neville BW, Day TA. Oral cancer and precancerous lesions. *CA: a cancer journal for clinicians*. 2002;52(4):195-215.

21. Mignogna MD, Fortuna G, Leuci S, et al. Oral lichen planus and oral lichenoid lesions: diagnostic and therapeutic updates. *G Ital Dermatol Venereol*. 2019;154(6):722-732.
22. Varoni E, et al. A topical anti-inflammatory cream reduces oral mucosal lesions: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*. 2020;130(6):666-673. doi: <https://doi.org/10.1016/j.oooo.2020.07.019>.
23. Kudryk YA, et al. Effect of photodynamic therapy on premalignant lesions of the oral cavity. *J Oral Maxillofac Surg*. 2019;77(12):2612-2618. doi: <https://doi.org/10.1016/j.joms.2019.06.184>.
24. Su CY, et al. Oral Rehabilitation with Dental Implants in Patients with Severe Oral Lesions: A Retrospective Study with a Mean Follow-Up of 5 Years. *Clin Oral Implants Res*. 2021;32(2):218-225. doi: <https://doi.org/10.1111/clr.13646>.
25. Akhtar S, et al. Oral ulcerations in geriatric patients with diabetes mellitus: A cross-sectional study. *Geriatr Gerontol Int*. 2021;21(8):755-759. doi: 10.1111/ggi.14152.
26. Oshiro T, et al. Cardiovascular disease and oral ulceration in elderly individuals: A population-based study. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*. 2019;127(2):116-121. doi: <https://doi.org/10.1016/j.oooo.2018.09.012>.
27. Scully C, Porter S. Oral cancer: current challenges and future directions. *Oral Dis*. 2019;25(3):548-549. doi: <https://doi.org/10.1111/odi.13047>