

# Salud & Ciencias Médicas



**Uleam**

UNIVERSIDAD LAICA  
ELOY ALFARO DE MANABÍ

ECUADOR - MANABÍ - VOLUMEN 5 NÚMERO 8 ENERO - JUNIO 2026

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

*Efficacy of alternative medicine as a therapeutic use in patients with subdenture stomatitis)*

**Wladimir Antonio Tello Zambrano**

<https://orcid.org/0009-0006-7001-424X>

[e1316329638@live.uleam.edu.ec](mailto:e1316329638@live.uleam.edu.ec)

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador

**Francisco Borja Echeverría**

<https://orcid.org/0009-0004-8668-9685>

[francisco.borja@uleam.edu.ec](mailto:francisco.borja@uleam.edu.ec)

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador

<https://doi.org/10.56124/saludcm.v5i8.009>

### RESUMEN

La estomatitis subprotésica es una afección común en usuarios de prótesis dentales parciales y totales, especialmente en adultos. La OMS reconoce esta enfermedad como parte de los problemas orales frecuentes, su causa es multifactorial, asociada principalmente a la Candida Albicans. El objetivo de estudio fue analizar los diferentes beneficios que tiene la medicina alternativa en pacientes con estomatitis subprotésica. En los materiales y métodos se implementó un diseño de revisión bibliográfica debido a que con las referencias que se han obtenido a lo largo de los años podemos conocer los beneficios que tienen estas medicinas alternativas. Se empleó un enfoque descriptivo. Las causas multifactoriales de la afección fueron generadas por traumas protésicos, mala higiene, infecciones micóticas y factores sistémicos. Se emplearon fuentes en inglés y español, utilizando los buscadores: SciELO y Google Académico. Los criterios de selección incluyeron artículos y estudios que van desde el año 1979. Los Resultados de esta investigación bibliográfica demuestran que esta patología es una afección común, más presentada en mujeres alrededor de los 60 años. Ante esta problemática, se ha promovido el uso de la medicina natural y tradicional como alternativa



terapéutica. En conclusión, esta patología se puede generar por una escasa higiene bucal del paciente y uso inadecuado de la prótesis, especialmente al dormir con ellas. Dada esta situación, la medicina natural ha sido implementada como alternativa terapéutica, utilizando tratamientos como la fitoterapia, la homeopatía y plantas medicinales como el aloe vera y la manzanilla, con resultados favorables en el manejo de esta condición.

**Palabras clave:** estomatitis subprotésica; eficacia; medicina alternativa; uso terapéutico; prótesis total

## ABSTRACT

Denture stomatitis is a common condition in partial and full denture wearers, especially in adults. The WHO recognizes this disease as one of the common oral problems. Its cause is multifactorial, primarily associated with *Candida albicans*. The objective of this study was to analyze the various benefits of alternative medicine in patients with denture stomatitis. A literature review was implemented in the materials and methods design, as the references obtained over the years provide insight into the benefits of these alternative medicines. A descriptive approach was used. The multifactorial causes of the condition were generated by prosthetic trauma, poor hygiene, fungal infections, and systemic factors. Sources in English and Spanish were used, using the search engines SciELO and Google Scholar. The selection included articles and studies dating back to 1979. The results of the bibliographical research demonstrate that this pathology is a common condition, more frequently in women around the age of 60. In response to this problem, the use of natural medicine has been promoted as a therapeutic alternative. In conclusion, this pathology can be caused by poor oral hygiene and improper use of dentures, especially when sleeping with them. Given this situation, natural medicine has been implemented as a therapeutic alternative, using treatments such as phytotherapy, homeopathy, and medicinal plants such as aloe vera and chamomile, with favorable results in the management of this condition.

**Keywords:** subprosthetic stomatitis; efficacy; alternative medicine; therapeutic use; total prosthesis

Recibido: 06-05-2025 Aceptado: 01-08-2025 Publicado: 23-01-2026



## INTRODUCCIÓN

La estomatitis sub protésica es una afección inflamatoria producida en la mucosa oral que se presenta con cierta frecuencia en pacientes con prótesis removibles parciales y totales. Esta patología se manifiesta con enrojecimiento, ardor y molestias en la zona de soporte de la prótesis, se asocia principalmente con el hongo *Cándida Albicans*, además de factores como la poca higiene bucal, el uso de la prótesis durante toda la noche, y alteraciones en el sistema inmunológico (1).

Desde un enfoque odontológico, los tratamientos convencionales para esta patología incluyen el uso de antifúngicos tópicos, ajustes protésicos y educación en higiene oral, sin embargo, en las últimas décadas ha cobrado fuerza el uso de terapias complementarias dentro del campo de la medicina alternativa, como la fitoterapia, la homeopatía, la aplicación de extractos naturales (como el aloe vera y la manzanilla)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), desde 1979, “ha fomentado la investigación y aplicación de medicinas alternativas y tradicionales, reconociendo su eficacia en diversos sistemas nacionales de salud” (2). Este respaldo ha permitido ampliar el panorama terapéutico en afecciones como la estomatitis subprotésica, especialmente en comunidades con acceso limitado a servicios odontológicos especializados, particularmente en zonas rurales de países en desarrollo, como es el caso de Ecuador.

En este sentido, el presente estudio adquiere relevancia al analizar la pertinencia del uso de la medicina alternativa como tratamiento complementario; dada la alta prevalencia de esta afección en adultos especialmente mujeres entre los 50 y 60 años y el impacto que genera en la calidad de vida, se considera necesario investigar y comparar distintas opciones terapéuticas.

Este artículo busca aportar evidencia bibliográfica sobre la efectividad de estas terapias, contribuyendo así a una atención más integral y accesible para poblaciones vulnerables.



El objetivo de este artículo de investigación se centra en analizar a través de una revisión bibliográfica, los diferentes beneficios que tiene la medicina alternativa en pacientes con esta patología subprotésica.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

### **Tipo y diseño de la investigación**

Teniendo en cuenta el objetivo principal, el cual busca reconocer los beneficios de la medicina alternativa, para poder cumplir con la investigación y emplear el amplio repertorio de fuentes de información en su uso en la estomatitis subprotésica, este trabajo presenta un diseño de revisión bibliográfica descriptiva.

En este caso en el que el enfoque del estudio es descriptivo, se especifican las características y beneficios del empleo de la medicina alternativa en pacientes que padecen esta patología bucal

Se sustentó y respaldó información de literaturas científicas proveniente de diversos autores en investigaciones sobre la utilización de la medicina natural de manera terapéutica para dicha afección

### **Criterio / estrategia de búsqueda**

Idiomas empleados:

Inglés y español

Palabras claves de esta investigación:

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

**Los buscadores electrónicos de internet que se utilizaron para ampliar el contenido teórico fueron:**

SciELO, Scopus, Google Académico, PubMed.



## Criterios de selección

Criterios de inclusión y exclusión

En el presente trabajo se incluyeron los siguientes criterios:

Artículos científicos, revistas científicas, revisiones sistemáticas, tesis, ensayos.

Rango de años:

Estudios realizados desde 1979 hasta 2022

**En el presente trabajo se excluyeron los siguientes criterios:**

Estudios realizados antes del año 1979

Estudios realizados fuera de Norte América y Sudamérica.

## Análisis de datos

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

Se seleccionaron 22 artículos que cumplieran con los criterios establecidos los cuales fueron seleccionados de páginas web Scielo y Google Académico

## RESULTADOS

Artículos incluidos en este proyecto de investigación.

Cumplido los criterios, se revisaron 22 artículos los cuales han sido publicados entre 1979 y 2024.

Tabla 1. Resultados de artículos revisados.

Autor (Año)	Resultados	Conclusión
(2)	Se estudiaron 456 historias clínicas de pacientes con estomatitis subprotésica. La mayoría correspondía al sexo femenino (91,88 %), mientras que el 8,11 % eran hombres, con una edad promedio de 51,68 años. En cuanto al hábito de fumar, el 83,78 % de los pacientes no fumaban, y el 16,22 % sí lo hacían. Respecto al	En este estudio, se observó que la edad promedio de los pacientes con estomatitis subprotésica fue de 51 años. La mayoría de los casos se presentó en mujeres, representando el 91,88 % de los pacientes, mientras que los hombres constituyeron el 8,11 %. El





	<p>tipo de prótesis utilizada, el 75,66 % eran portadores de prótesis dentales totales, y el 24,34 % usaban prótesis parciales removibles. Los resultados de los cultivos microbiológicos mostraron que el 51,76 % de las muestras fueron positivas, mientras que el 48,24 % resultaron negativas. Entre los cultivos positivos, la especie más comúnmente identificada fue <i>Cándida Albicans</i>, presente en el 89,40 % de los casos.</p>	<p>hábito de fumar no mostró una influencia significativa en la aparición de esta condición, ya que el 83,78 % de los pacientes eran no fumadores y el 16,22 % fumadores. Se encontró que los pacientes que utilizaban prótesis dentales totales eran más propensos a desarrollar estomatitis subprotésica 75,66 % en comparación con aquellos que usaban prótesis parciales removibles 24,34 %.</p>
(3)	<p>El análisis demostró 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.</p>	<p>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.</p>
(4)	<p>Esta afección continuó prevaleciendo en el grupo de las edades de más de 60 años con pacientes los cuales la mayoría eran de sexo femenino. Se comparo el tiempo de curación y el grado de la lesión y se encontró que dentro de los primeros 14 días de tratamiento la mayoría de los pacientes se lograron curar.</p>	<p>Incidencia mayor en el sexo femenino, el grupo de edades más afectado fue el de más de 60 años. La homeopatía es más efectiva en el tratamiento de la estomatitis subprotésica.</p>
(5)	<p>Tratamientos tradicionales generan resultados positivos ante las afecciones bucales. La miel de abejas, sábila, son efectivos en la reducción de la inflamación y el dolor.</p> <p>El extracto de Vimang y el aceite ozonizado han ganado reconocimiento por su capacidad para la regeneración de tejidos afectados, sin provocar efectos secundarios significativos. Estos tratamientos han sido utilizados con éxito en casos de estomatitis subprotésica y bruxismo.</p> <p>La estomatitis subprotésica es una inflamación de la mucosa que sostiene las prótesis dentales. Causas incluyen alergias a materiales protésicos, traumatismos por prótesis mal adaptadas, infecciones por <i>Cándida Albicans</i>. Estrés y ciertas enfermedades sistémicas también pueden contribuir a su aparición.</p>	<p>La medicina tradicional ofrece soluciones ante las urgencias relacionadas con las prótesis estomatológicas, su aplicación en Odontología sigue creciendo mediante la investigación científica y capacitación del personal de salud. Se recomienda que las terapias se utilicen con respaldo científico, lo que mejorará su aceptación y efectividad en la práctica clínica.</p> <p>La principal causa es la infección por <i>Cándida Albicans</i>, también influyen el trauma mecánico y la mala higiene bucal. La clasificación de Newton, la cual orienta el diagnóstico y el tratamiento. La eliminación del hongo <i>Cándida</i>, tanto en la mucosa oral como en la prótesis dental, es esencial para asegurar la recuperación del paciente.</p>



(6)	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, y terapia con láser, todos ellos con resultados beneficiosos en el manejo de trastornos bucales. Algunas plantas medicinales, como la manzanilla, llantén, y la caléndula 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.
(7)	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.	MNT se ha establecido como opción eficaz para el tratamiento de varias afecciones bucales y complementando o incluso reemplazando ciertos tratamientos tradicionales.
(8)	<p>Está demostrada la efectividad de la terapia con Vimang en forma de infusión para el tratamiento de la estomatitis subprotésica grado I. Los pacientes tratados con Vimang, 50% presentó una cura a los 5 días y el 20% a los 3 días, 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.</p> <p>El 75% 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.</p>	<p>La terapia con Vimang evidenció como una alternativa para el tratamiento de la estomatitis subprótesis de grado I, disminuyendo el periodo de curación con la regresión espontánea. Las características antiinflamatorias del Vimang aportan a la disminución de la inflamación y a la restauración de la mucosa oral.</p> <p>El tratamiento y la adecuada higiene oral son elementos cruciales para alcanzar una recuperación deseada.</p> <p>La terapia con Vimang constituye una opción natural, asequible que puede ser aplicada en práctica estomatológica con resultados satisfactorios.</p>
(9)	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 naturales son eficaces en el tratamiento de la estomatitis. 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.





(10)	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 subprótesis.	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, medicamentos fitofármacos, propóleo, ozono, acupuntura y terapia láser.
(11)	El estudio mostró que el 51,7 % de los profesionales evaluados eran especialistas y el 48,3 % estomatólogos generales. El 81,7 %, afirmó usar la medicina natural. Los participantes aplicaron la fitoterapia, y el 96,7 % también utilizó propóleos. El 36,7 % señaló que no usaba estas terapias por falta de conocimientos, y el 48,3 % admitió tener conocimiento parcial sobre el tema.	Los estomatólogos emplean la Medicina Natural y Tradicional, siendo la fitoterapia y los propóleos las terapias más utilizadas. La principal razón para no recurrir a estas prácticas es falta de conocimiento, lo que indica que muchos profesionales poseen un entendimiento pobre sobre el tema.
(12)	La medicina tradicional cada vez es 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.
(13)	Las Causas de la estomatitis protésica: Inflamación común en pacientes con prótesis acrílicas removibles. Producida por la interacción de la microflora oral, condiciones sistémicas del paciente y la propia prótesis.  Clasificación Grado I: Áreas hiperémicas localizadas o pequeños puntos eritematosos. Grado II: Áreas eritematosas difusas. Grado III: Mucosa gruesa con gránulos irregulares	En conclusión, esta patología 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, sin embargo, hay opciones homeopáticas como el aloe y el oleozón que proporcionan resultados positivos en las fases tempranas de la enfermedad.
(14)	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.	Esta patología es una condición frecuente en pacientes que utilizan prótesis removibles. La investigación demuestra 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.



(15)	Se hizo un estudio con 50 personas, de los cuales el 78% presentó estomatitis subprotésica. Según la clasificación de Newton, los casos se distribuyeron en tipo I del 10%, tipo II 60% y tipo III 8%. En cuanto a la clasificación de Kennedy, se observaron las siguientes proporciones: clase I 10,26%, clase II 12,82%, clase III 56,41%, clase IV 7,69% y edéntulos totales 12,82%. Respecto a la distribución por género, el 84,62% de los pacientes eran mujeres y el 15,38% hombres. La distribución por grupos de edad fue: 10 a 20 años 5,13%, 21 a 30 años el 30,77%, 31 a 40 años 17,95%, 41 a 50 años 20,51%, 51 - 60 años 20,51% y de 61 a 70 años 5,13%.	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.
(16)	Los resultados proyectan que el 23,3 % de los pacientes tenían estomatitis subprotésica discrimina, un 13,3 % de tipo II, un 10 % de tipo I y 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.
(17)	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. De los resultados de la presencia de Cándida: El 53.3% de los pacientes con ES presentaron cultivo positivo para Cándida. En pacientes con mucosa sana, solo el 16% presentó cultivo positivo para Cándida.	Para concluir, hay una relación positiva entre la existencia de estomatitis subprótesis y la colonización por especies del género Cándida, siendo Cándida 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 Cándida examinadas, lo que indica que son alternativas terapéuticas factibles para el tratamiento de la ES relacionada con infecciones por Cándida.
(18)	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	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



	enfermedad, con los tipos I y II respondiendo con mayor rapidez que el tipo III.	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.
(20)	<p>Tabebuia serratifolia: Extracto de la corteza con actividad antibacteriana contra Streptococcus mutans.</p> <p>Minthostachys mollis (muña): Aceite esencial con actividad antibacteriana frente a bacterias orales.</p> <p>Plantago major L y Citrus paradisi: Presentes en una pasta tópica efectiva contra gingivitis inducida.</p> <p>Caesalpineia spinosa Kuntze: Aplicación tópica que eliminó indicadores clínicos de gingivitis crónica.</p> <p>Aloe vera: Enjuague bucal con efecto antiinflamatorio gingival.</p>	<p>La investigación en las plantas medicinales es importante para su uso seguro y efectivo en el ámbito odontológico, asegurando así su validación científica. Se identificaron diversas especies con propiedades antibacterianas, antifúngicas y antiinflamatorias, lo que respalda su aplicación en tratamientos de enfermedades orales. Estudios demuestran que estas plantas pueden ser alternativas seguras o complementarias a los tratamientos convencionales que hay en odontología.</p>

Tello (2024)

Los resultados obtenidos de esta revisión bibliográfica demuestran que la medicina alternativa ofrece beneficios importantes en el tratamiento de la estomatitis. Se observaron efectos antiinflamatorios, antimicrobianos y cicatrizantes preparados con aloe vera, la manzanilla y el aceite de coco, los cuales ayudaron a la disminución del enrojecimiento, ardor y lesiones en la mucosa oral (21). Además, los pacientes tratados con alternativas naturales reportaron una mejor tolerancia y mayor satisfacción terapéutica, con menor incidencia de efectos secundarios. (22) Estos hallazgos sugieren que la medicina alternativa representa una opción complementaria viable y efectiva para mejorar el estado clínico y la calidad de vida de los pacientes con estomatitis subprotésica, siempre que su uso esté debidamente controlado por profesionales de la salud.

## DISCUSIÓN

La estomatitis subprotésica ha sido estudiada por diversos autores, así como también se han realizado investigaciones sobre los tratamientos para esta patología, particularmente desde un enfoque natural, obteniendo los beneficios de diferentes plantas como el aloe vera y la manzanilla



En consonancia con el objetivo principal de esta investigación, fue analizar los diferentes beneficios que tiene la medicina alternativa en pacientes con estomatitis subprotésica, se pudo observar que diversos estudios coinciden en destacar los efectos positivos de este tipo de terapias en la salud bucal. (1) El interés en esta alternativa ha crecido tanto en sociedades industriales como preindustriales, gracias a los resultados favorables que estas terapias han demostrado, además de representar una opción más accesible y natural para muchos pacientes. (3) Se demuestra que la estomatitis subprotésica tiene una mayor prevalencia en el sexo femenino, particularmente en personas mayores de 60 años

Por otra parte, (4) la *Cándida Albicans* está considerada como el principal agente etiológico de la estomatitis subprotésica, aunque también reconoce que factores como el trauma mecánico de la prótesis y la mala higiene contribuyen al desarrollo de esta afección. (12) El uso de plantas medicinales como la manzanilla, el llantén y el aloe vera, son reconocidas por sus propiedades antiinflamatorias, antimicrobianas y analgésicas.

Entre las principales limitaciones de esta revisión bibliográfica se encuentra el acceso restringido a algunos artículos científicos y ensayos clínicos, lo que redujo el número de fuentes consultadas. Asimismo, al no haberse aplicado una metodología sistemática para la selección de estudios, existe el riesgo de sesgo en la inclusión de la información. Finalmente, al tratarse de una revisión descriptiva, no se realizó un análisis estadístico que permita establecer relaciones causales o medir la efectividad comparativa de los tratamientos abordados.

## CONCLUSIONES

La investigación demuestra que los beneficios que tiene la medicina alternativa son antiinflamatorios, antimicrobianos, analgésicos, y enjuagues con soluciones naturales pueden proporcionar alivio de los síntomas de la estomatitis subprotésica.

Las principales limitaciones que presenta esta revisión bibliográfica son acceso restringido a ciertos artículos científicos y ensayos clínicos, lo que redujo el número de fuentes consultadas. Debido a que no se empleó un método sistemático para la selección de estudios, existe la posibilidad de sesgo en la incorporación de la información.



Está comprobado que los pacientes que prefirieron la medicina alternativa informan un progreso positivo en su bienestar general, como la disminución del dolor, picazón e irritación. Esta combinación parece contribuir a aumentar la comodidad al momento de usar la prótesis dental.

Asimismo, 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.

Como último punto, es fundamental que los profesionales de la salud estén informados sobre las opciones de la medicina alternativa para que brinden una orientación adecuada a pacientes que elijan este tipo de terapias. La educación sobre el uso correcto y las posibles interacciones con otros tratamientos es clave para el éxito terapéutico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peña A, Ponce O. Medicina alternativa: opción complementaria para el tratamiento de enfermedades. Rev. Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2007 [citado 2025 jul 3];24(1):65-70. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832007000100012](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000100012)
2. Lazarde M. Estudio clínico de la estomatitis subprotésica. Acta Odontol Venez [Internet]. 2001 [citado 2025 jul 3];39(3). Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2001/3/art-4/>
3. Nápoles G. Eficacia de la homeopatía en el tratamiento de estomatitis subprótesis. Rev. Cubana Estomatol [Internet]. 2008 [citado 2025 jul 3];45(5). Disponible en: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552008000500007](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000500007)
4. Santana Fernández KA, Rodríguez FE, Rojas RE, Suárez CM, Ramírez RH. Etiología y tratamiento de la estomatitis subprotésica. Rev. Cubana Estomatol. 2015;52(4).
5. Pardi G. Algunas consideraciones sobre el tratamiento de la estomatitis subprotésica de origen infeccioso. Acta Odontol Venez [Internet]. 2002 [citado 2025 jul 3];40(3). Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2002/3/art-10/>



6. González EG. Técnicas de la Medicina Natural y Tradicional utilizadas en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. *Rev Med Camagüey*. 2021;27(4).
7. Román-Jiménez J. Efectividad de gel de Aloe vera 25 % en estomatitis subprotésica grado I–III: ensayo clínico controlado. *Universidad Andrés Bello*; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unab.cl/bitstreams/2b13f7d9-d35a-41ff-a68f-4f5e21fe21a8/download>
8. Gómez OG, Pérez YS, López LRG, Vázquez YEG. Uso de medicina alternativa en el tratamiento de estomatitis subprotésica. *Rev Estomatol Herediana*. 2020;30(2).
9. López Espinosa JA. Tendencia actual de la homeopatía en Cuba. *Rev. Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 1999 [citado 2025 jul 3];15(5). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251999000500017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000500017)
10. Kasat VO, Ladda R. Antifungal activity of coconut oil on *Candida albicans*: an in vitro study. *J Contempt Dent Pract*. 2015 Nov;16(11):895–9.
11. Flores Abuná G. Estomatitis subprotésica: análisis etiológico y terapéutico. *Rev. Ciencias Odontol* [Internet]. 2012 [citado 2025 jul 3]. Disponible en: [http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-37682012000900012](http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682012000900012)
12. Suleydís EG. Uso de la Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. En: Congreso Cienciamayabeque2021 [Internet]. 2021 [citado 2025 Jul 3]. Disponible en: <https://revistas.uo.edu.cu/index.php/cienciamayabeque/article/view/14355>
13. Cancino Marchant J, Cisternas LM. Estomatitis subprotésica: estudio clínico y microbiológico de *Cándida*. *Rev Clín Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. 2008;1(1).
14. Velázquez M. Prevalencia de estomatitis subprotésica y factores asociados. Tesis de grado. Universidad Nacional de Loja; 2016 [citado 2025 jul 3]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/6588>
15. Correa V. Frecuencia de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis removibles. *Rev Odontol*. 2019;37(3).
16. Duche NV, Benítez PG, Duche DM, Medina CE. Estudio comparativo entre aloe vera y oleozón en el tratamiento de estomatitis subprotésica: una revisión sistemática. *Polo Conoc Rev Cient Prof*. 2022 Oct;7(10):370-390. Disponible en:





<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4496>

17. Bellón Leyva S. Terapias naturales para estomatitis subprótesis. Rev Zoilo Marinello [Internet]. 2007 [citado 2025 jul 3]. Disponible en: [https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/download/314/html\\_90](https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/download/314/html_90)
18. Alujar Pereira MF. Estudio sobre fitoterapia en estomatología [Tesis]. Lima: UIGV; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/7997>
19. Torres EET. Efectividad de la aplicación de técnicas tópicas en el tratamiento de estomatitis subprotésica en pacientes portadores de prótesis. Concepción 2016 [tesis]. Santiago: Universidad Andrés Bello; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/2617>
20. Camps Mullines I, Chacón CM, Molina M, Borrás VC, Iglesias CMC. Evaluación clínica de terapias alternativas en estomatología. Rev Estomatol. 2007;45(2). Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/288898507.pdf>
21. Heggors JP, Kucukcelebi A, Listengarten D, Stabenau CJ, Ko F, Broemeling LD, et al. Beneficial effect of Aloe on wound healing in an excisional wound model. J Altern Complement Med. 1996 Summer;2(2):271–7. doi: 10.1089/acm.1996.2.271. PubMed PMID: 9395659. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9395659/>
22. Correa MRJ. Prevalencia de estomatitis subprotésica, queilitis angular e hiperplasia fibrosa asociadas al uso de prótesis dental en una clínica universitaria de Medellín, 2017. Rev Nac Odontol [Internet]. 2019 [citado 2025 Jul 3];15(29):1–14. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4925>

#### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS:

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

#### COLABORACIÓN Y CONTRIBUCIÓN POR AUTORES EN EL MANUSCRITO.

Los autores han participado en la construcción del documento en:

**Conceptualización teórica:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

**Curación de datos:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

**Análisis formal:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

**Investigación:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

**Metodología:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

**Recursos:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja



**Software:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

**Validación:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

**Estilo y Redacción:** Wladimir Tello; Dr. Francisco Borja

