

Relación de la función masticatoria con los trastornos digestivos

Relation of the masticatory function to the digestive disorders

Dra. Martha Concepción Ibáñez Castillo^I; Dra. Marcia Hortensia Corona Carpio^I; Dra. Blanca Rey Prados^{II}; Dra. Zulema Arias Arañó^I; Dra. Idalia Camps Mullines^I

^I Especialista de I Grado en Prótesis Estomatológica.

^{II} Especialista de II Grado en Prótesis Estomatológica.

RESUMEN

Se realizó una investigación en la que se relaciona la función masticatoria con los trastornos digestivos en pacientes que acudieron al chequeo médico en el Hospital Militar Docente "Dr. Joaquín Castillo Duany", en Santiago de Cuba, de enero de 2004 al 2005, mediante un estudio descriptivo y transversal con 199 pacientes de uno y otro sexo y diversos grupos de edades. Se confeccionó un formulario, se agruparon las tablas y se realizó el análisis estadístico. Se observó un predominio de trastornos digestivos en el grupo de 60 años y más, con presencia de desdentamiento y función masticatoria deficiente, por lo que se concluyó que existe una significativa relación entre la función masticatoria y los trastornos digestivos. Se recomienda extender el estudio a todas las áreas de salud, con el fin de utilizar nuestros conocimientos en beneficio de los pacientes.

Palabras clave: relación, trastornos digestivos, función masticatoria.

ABSTRACT

An investigation was carried out to connect the masticatory function with the digestive disorders in patients that had the medical check-up at "Dr. Joaquín Castillo Duany" Military Teaching Hospital, in Santiago de Cuba, from January 2004 to January 2005, by a descriptive cross-sectional study of 199 patients of both sexes and different ages. A questionnaire was designed, tables were grouped and a statistical analysis was made. It was observed a predominance of digestive disorders in the age group 60 and over, with lack of teeth and deficient masticatory function. It was concluded that there was a significant relation between the

masticatory function and the digestive disorders. It was recommended to extend the study to all the health areas so as to use our knowledge for the benefit of the patients.

Key words: Relation, digestive disorders, masticatory function.

INTRODUCCIÓN

El gran avance de la ciencia y la tecnología a lo largo del tiempo, ha demostrado la necesidad de ver la realidad en toda su complejidad, y es un deber para los profesionales de la salud tener los conocimientos imprescindibles, que les permitan indagar aun en los aspectos que están más allá de su campo de acción. Por eso no debemos limitar los conocimientos estrictamente a nuestra área de salud^{1,2} y hacer una reflexión acerca de los alimentos que el hombre ingiere y que a la vez representan las fuentes alimenticias y nutritivas que requiere para la reproducción, conservación y perfeccionamiento de la especie.³ De ahí que la masticación eficiente sea esencial para la supervivencia del género humano, y los dientes un elemento decisivo en este proceso, pues preparan el bolo alimenticio, intervienen en la articulación de las palabras, y en la estética del rostro.

La ausencia de una masticación eficaz puede repercutir en la salud del individuo, pues los estudios han demostrado cómo una vez corregida y regulada la función de masticar, el paciente ha recuperado la salud, y existen 3 razones para afirmar que la masticación deficiente puede entorpecer la digestión:

1. Que en los grandes trozos de alimentos no ejercerán plenamente su influencia y acción las enzimas del tubo digestivo.
2. Que la masticación incompleta disminuye el sabor de los alimentos, cuando esta es un factor que aumenta el flujo de la saliva y por ende la formación de un bolo alimenticio que posee excelente calidad para ser digerido.
3. Las partículas grandes de alimentos se retienen por más tiempo en el estómago, produciéndose fermentaciones y gases (meteorismo o dispepsias fermentativas).⁴

En personas que han perdido sus dientes, ya sean anteriores o posteriores, se han observado trastornos digestivos con diversa sintomatología, independientemente del estrés y la alimentación inadecuada.⁵

Por la importancia que tiene la función masticatoria en el proceso digestivo y el papel que en este desempeñan los dientes, el propósito consiste en someternos a realizar el estudio para determinar la relación existente y lograr así mejor calidad de vida en los pacientes afectados.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal para determinar la relación existente entre la función masticatoria y los trastornos digestivos en pacientes que acudieron a los chequeos médicos especializados del Hospital Militar Docente "Dr. Joaquín Castillo Duany" de Santiago de Cuba, de noviembre 2004 a noviembre de 2005.

El universo estuvo constituido por 199 pacientes de uno y otro sexo y grupos etáreos. Los datos primarios se plasmaron en un modelo que incluyó variables de interés como tipos de masticación, tiempo de desdentamiento, función masticatoria deficiente y trastornos digestivos.

La información obtenida se procesó, permitiendo hacer el análisis estadístico de cada tabla, para arribar a las conclusiones pertinentes y recomendaciones.

RESULTADOS

En la [tabla 1](#) se valora que de los 199 pacientes estudiados, el 65,8 % tiene trastornos digestivos, observándose en el grupo de 61 años y más, la mayor proporción con 37,4 %.

Con respecto a la [tabla 2](#), las féminas representan la mayor proporción (58,7 %) de pacientes estudiados con trastornos digestivos. En la [tabla 3](#) se muestra que los pacientes con trastornos digestivos (42,7 %), tienen masticación unilateral, y el 88,2 % de los pacientes sin trastornos digestivos tienen masticación bilateral.

El estado de desdentamiento lo encontramos solo en 21 pacientes de los examinados, de los cuales, el 95,2 % mostró trastornos digestivos, siendo los más afectados los de más de 5 años con el 60 %, como muestra la [tabla 4](#).

En la [tabla 5](#) es altamente significativa la relación existente entre la función masticatoria y los trastornos digestivos, ya que el 78,0 % de los pacientes con función masticatoria deficiente presentaron trastornos digestivos.

DISCUSIÓN

Con este estudio pudimos determinar la relación existente entre la función masticatoria y los trastornos digestivos. La edad reveló que el grupo etáreo de 61 y más integran la mayor proporción de estas dolencias. Precisamente este grupo abarca a los pacientes de la tercera edad, etapa en que ocurren los cambios fisiológicos degenerativos en todos los sistemas del organismo, y en el sistema digestivo, fundamentalmente por la pérdida de los dientes, reducción de los corpúsculos del gusto, así como su distribución, las glándulas salivales reducen su capacidad de secreción y se reduce, además, la movilidad intestinal. Coincidiendo con estudios realizados por *Jiménez* y colaboradores sobre la enfermedad periodontal y la higiene bucal en dientes en desoclusión, reflejan que el desdentamiento es sin lugar a duda uno de los grandes problemas del envejecimiento humano y su prevención constituye uno de los retos de la estomatología actual, ya que provoca daños funcionales que imposibilitan la masticación, primera etapa de la digestión.⁶

Las féminas presentaron la mayor proporción de trastornos digestivos. En estudios realizados se plantea que el sexo femenino está más sometido a estrés, lo que le provoca trastornos digestivos frecuentes.⁷ En relación con el tipo de masticación, esta influye definitivamente en la aparición o no de los trastornos digestivos y así lo

demuestra trabajos realizados, donde se plantea que la masticación es un mecanismo de protección para los órganos digestivos.⁸

Comprobando el tiempo de instalada la prótesis, los trastornos digestivos fueron evidentes en los portadores de más de 5 años; según otros autores,⁹ las prótesis no deben permanecer por más de 5 años en boca, aunque fuera confeccionada con todos los requisitos biomecánicos, ya que existen cambios en los tejidos de sostén.

Con nuestro estudio se demostró que en pacientes con función masticatoria deficiente se producen trastornos digestivos con mayor frecuencia; otros estudios realizados coinciden con los resultados obtenidos, como es el caso de *Echeverría* y colaboradores,⁵ que relacionan los trastornos de la masticación con las afecciones de la boca, estómago, intestino delgado, motilidad gastrointestinal, órganos sensoriales, renales, respiratorios y trastornos en ATM, por lo que podemos afirmar que existe una relación significativa entre edad del paciente, tipo de masticación, tiempo de desdentamiento y masticación deficiente con los trastornos digestivos, por lo que recomendamos extender este estudio a todas las áreas de salud y promover actividades de educación para la salud, relacionando las especialidades, para mejorar la calidad de vida en estos pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández L, Gutiérrez A. Curso de Odontología. Rev Odontol Interdisciplinaria 2005;1(6):12.
2. Suárez M. Investigación en Prótesis. Revista Internacional de Prótesis Estomatológica 2003;5 (1):8-9.
3. Cárdenas O. El cuidado de los dientes y encías. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2002. pp. 5-7.
4. Domborena E. Case study: A new face a men life. J Maxillofac Prosth Technol 2003:3-4.
5. Echeverría JJ, Cuencas E, Pumarola J. Manual de Odontología. Barcelona: Editorial Masson; 2000. pp. 641-51.
6. Jiménez BE, López LM. La prótesis dental en Gerontología. En: Bullon FP, Velasco DE. Odontoestomatología Geriátrica. La atención Odontológica Integral del paciente de edad avanzada. Madrid: Editorial IM8C; 2000. pp. 353-60.
7. Fredy A, Gibson NR, Cox M. Protein requirements and ageing metabolic and efficiency of utilization. Br J 2001;77:685-02.
8. Macorra Revilla DL de la. Asimetría del macizo maxilo facial para uso unilateral de la masticación. Información Profesional 2003;6(8):56-9.
9. Poblas P, Quintana M, López R. Médicos de la familia CS Barrio del Pilar, área 5. Insalud, Madrid. Rev Sociedad Madrileña 2002;3(4):56-7.

Recibido: 5 de noviembre de 2007.
 Aprobado: 2 de diciembre de 2007.

Dra. *Martha Concepción Ibáñez Castillo*. Clínica Estomatológica Provincial Docente Santiago de Cuba.
 Clínica Estomatológica Provincial Docente. Santiago de Cuba. CUBA.

TABLA 1. Relación de los trastornos digestivos según la edad

Edad	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
15-20	2	3,0	20	29,4	24	12,0
21-30	7	5,3	13	19,1	20	10,0
31-40	10	7,6	21	30,8	31	15,0
41-50	32	24,4	8	11,7	40	20,0
51-60	29	22,1	4	5,8	33	17,0
61 y +	49	37,4	2	2,9	51	26,0
Totales	131	66,8	68	34,2	199	100,0

TABLA 2. Relación de los trastornos digestivos según sexo

Sexo	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	77	58,7	48	70,5	125	62,8
Masculino	54	41,3	20	29,4	74	37,2
Total	131	66,8	68	34,2	199	100,0

TABLA 3. Relación de trastornos digestivos con tipo de masticación

Tipo de masticación	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Unilateral	56	42,7	2	2,9	58	29,1
Bilateral	15	11,5	60	88,2	75	37,7
No conocen	60	45,8	6	8,9	66	33,2
Total	131	65,8	68	34,2	199	100,0

TABLA 4. Relación del tiempo de desdentamiento con trastornos digestivos

Tiempo de desdentamiento	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Hasta 1 año	2	10,0	1	100	3	14,3
De 1 a 5 años	6	30,0	-	-	6	26,5
Más de 5 años	12	60,0	-	-	12	57,2
Total	20	95,2	1	4,8	21	100,0

Tabla 5. Función masticatoria y trastornos digestivos

Función masticatoria	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Deficiente	102	78,0	17	25,0	119	60,0
Buena	29	22,0	51	75,0	80	40,0
Total	31	65,8	68	34,2	199	100,0