

## Efecto de tratamiento mediante prótesis removible en persona mayor con presbifagia: Reporte de caso.

### Treatment effect with removable complete denture in an elderly with presbyphagia: A case report.

Marcelo Castro<sup>1</sup>, Javiera Jerez<sup>1</sup>, Andrea Pizarro<sup>2</sup>

#### RESUMEN

**Antecedentes:** La deglución es el paso de los alimentos u otras sustancias desde la boca hacia el estómago. Al envejecer, en algunas personas se enlentece la movilización del bolo alimenticio desde la boca al esófago, manifestándose en esfuerzos y movimientos amplios de los elementos anatómicos a nivel orofaríngeo, condición conocida como presbifagia, que no interfiere con la eficacia de la deglución, si esta condición avanza, puede llegar a provocar neumonía por aspiración, malnutrición y reducción en la calidad de vida en las personas mayores (PM)<sup>3</sup>. Su tratamiento implica ejercicios de deglución y cambios dietarios supervisados por fonoaudiólogos y otros profesionales. Sin embargo, existe evidencia sobre el impacto del tratamiento odontológico mediante prótesis removibles totales (PRT) cuando estas logran recuperar las funciones ejecutadas en la boca, las que son parte del proceso de deglución. El objetivo es exponer la importancia del tratamiento con prótesis total removible en PM con presbifagia.

**Presentación Clínica:** Paciente de 84 años, con movilidad reducida, asiste a clínica FOUCH para renovar sus PRT. Al examen, presenta gran reabsorción del reborde mandibular y al deglutir evidencia esfuerzos manifestados en movimientos compensatorios a nivel orofaríngeo. Se indica tratamiento de PRT que recupere parámetros estéticos y funcionales, los que comienzan en la prueba de rodetes con el re-establecimiento del plano oclusal, dimensión vertical, parámetros estéticos, selección y articulación dentaria. Ya terminado el tratamiento es posible notar una mejoría en la paciente, observándose una disminución de los rangos en los movimientos orofaríngeos y la facilidad para tragar en la prueba de ingesta de agua.

**Relevancia Clínica:** La evidencia actual sugiere una relación favorable respecto de la presbifagia y el uso de PRT en la estabilización mandibular y optimización de los movimientos a nivel oral y cervical<sup>1,2,4</sup>, en nuestro caso se revela la necesidad de vigilar desde la prueba de rodetes la mejoría de esta condición.

**Conclusión:** El uso de PRT demuestra ser un efectivo tratamiento en pacientes sanos con presbifagia, al contribuir mejorando la deglución y calidad de vida del paciente, luego de recuperar parámetros estéticos y funcionales.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Departamento de Prótesis, Facultad de Odontología Universidad de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV (Valparaíso, Chile)  
**Locación:** Online  
**Año:** 2020  
**Presentación Oral**  
10 de octubre – 14:55 a 15:05 hr

Correspondencia: Marcelo Castro

Correo electrónico:  
m.castroaguilera@gmail.com

#### PALABRAS CLAVE:

Prebisfagia; prótesis removible; deglución; rehabilitación oral; adulto mayor

#### KEYWORDS:

Prebisphagia; removable prosthesis; swallowing; oral rehabilitation; elderly

## ABSTRACT

**Background:** Swallowing is the passage of food or other substances from the mouth into the stomach. As we age, in some people, the movement of the food bolus from the mouth to the esophagus slows down, manifesting itself in efforts and wide movements of the anatomical elements at the oropharyngeal level, a condition known as presbyphagia, which does not interfere with the efficiency of swallowing, if the condition progresses, it can lead to aspiration pneumonia, malnutrition and a reduction in the quality of life in the elderly (PM)3. Its treatment involves swallowing exercises and dietary changes supervised by speech therapists and other professionals. However, there is evidence on the impact of dental treatment using removable complete dentures (RCD) where they can recover the mouth's functions, which are part of the swallowing process. The objective is to expose the importance of treatment with a removable complete denture in PM with presbyphagia.

**Clinical Presentation:** 84-year-old patient with reduced mobility attends to renew his RCD. On examination, he presents great reabsorption of the mandibular ridge, and when swallowing, he shows efforts manifested in compensatory movements at the oropharyngeal level. A new RCD treatment is indicated that recovers aesthetic and functional parameters, which begin in the buckling test with the re-establishment of the occlusal plane, vertical dimension, aesthetic parameters, selection, and dental articulation. Once the treatment was finished, it was noticed an improvement in the patient's condition, observing a decrease in the ranges of oropharyngeal movements and ease of swallowing in the water intake test.

**Clinical Relevance:** Current evidence suggests a favorable relationship concerning presbyphagia and the use of RCD in mandibular stabilization and optimization of movements at the oral and cervical level<sup>1,2,4</sup>, in dentistry, the need to

monitor the improvement of this condition since the wax occlusal rim record is essential.

**Conclusion:** The use of RCD proves to be an effective treatment in healthy patients with presbifagia by improving the patient's swallowing and quality of life after recovering aesthetic and functional parameters.

## REFERENCIAS

- [1] Gokce HS, Gokce SM, Akin E, Bulakbasi N, Akyol M. Effect of complete denture wearing on deglutition time: a cine-magnetic resonance imaging study. J Oral Rehabil. 2012;39(3):198-209.
- [2] Namasivayam-MacDonald AM, Riquelme LF. Presbyphagia to Dysphagia: Multiple Perspectives and Strategies for Quality Care of Older Adults. Semin Speech Lang. 2019;40(3):227-42.
- [3] Onodera S, Furuya J, Yamamoto H, Tamada Y, Kondo H. Effects of wearing and removing dentures on oropharyngeal motility during swallowing. J Oral Rehabil. 2016;43(11):847-54.
- [4] Suzuki A, Ito M, Kawai Y. Dentures wearing reduce motion artifacts related to tongue movement in magnetic resonance imaging. J Prosthodont Res. 2018;62(3):303-8.