



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA

**Efectividad del uso de la prótesis dental en adultos
mayores. Revisión de literatura.**

AUTOR:

Guerrero Marín, Edward Luis

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontólogo

TUTOR:

Gallardo Bastidas, Juan Carlos

Guayaquil, Ecuador

23 de febrero del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Guerrero Marín, Edward Luis**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

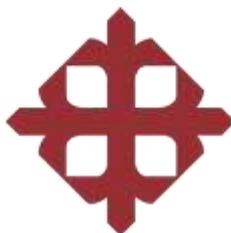
TUTOR

f. _____
Gallardo Bastidas, Juan Carlos

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Guerrero Marín, Edward Luis**

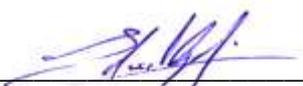
DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores. Revisión de literatura.**, previo a la obtención del título de **odontólogo**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del año 2022

EL AUTOR

f. 
Guerrero Marín, Edward Luis



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Guerrero Marín, Edward Luis**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores. Revisión de literatura.**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del año 2022

EL AUTOR:

f. 
_____ **Guerrero Marín, Edward Luis**

REPORTE URKUND



Document Information

Analyzed document	Tesis final, solo articulo CORREGIDA.pages (D127900186)
Submitted	2022-02-15T03:47:00.0000000
Submitted by	
Submitter email	edward.guerrero@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	juan.gallardo.ucsg@analysis.orkund.com

Sources included in the report

Juan Carlos Gallardo B

AGRADECIMIENTO

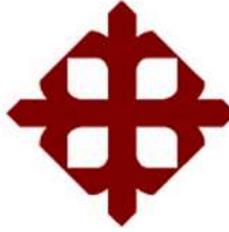
Agradezco a los profesores de la Carrera de Odontología por su cúmulo de conocimientos que me impartieron, así como la paciencia demostrada a lo largo de estos años donde siempre mostraron su preocupación por mi correcto avance.

A mis compañeros que hicieron más amenas las clínicas y que han estado apoyándome siempre cuando los he necesitado, mi “Odontoteam” Cris, Andre, Hansell, Teté y a Gaby que nunca faltaba para hacerme reír en momentos difíciles; todos han sido incondicionales en el día a día de la universidad.

DEDICATORIA

El presente proyecto se lo dedico a mi madre, Isabel Marín, quien fue, es y será uno de los pilares en mi vida como persona, estudiante y profesional apoyándome en todo lo necesario y, más aún, en este gran trayecto universitario.

A mi abuela, Leonor Esteves, quien desde el día uno que entré a la universidad siempre me deseó buena suerte y éxitos en mis clases y prácticas, a quien amaré siempre, aunque ya no esté presente... este logro mío es para ella.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

Estefania Ocampo
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Christel Zambrano
OPONENTE

Efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores. Revisión de literatura.

Effectiveness of the use of dental prostheses in older adults. Literature review.

1

2

Guerrero Marín, Edward Luis , Gallardo Bastidas, Juan Carlos
UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Correspondencia:

1

Introducción: Los cambios demográficos requieren que los odontólogos se adecuen a un aumento de pacientes ancianos y amplíen conceptos para el cuidado dental sea para aquellos más frágiles que para aquellos independientes. **Objetivo:** Establecer la efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores. **Materiales y métodos:** investigación de enfoque cualitativo y analítico, de tipo transversal con diseño descriptivo y analítico, de método deductivo. **Análisis y discusión de resultados:** En el aspecto orofacial, se evaluaron: los tercios faciales, la línea media y la sonrisa. La función del sistema estomatognático es importante, para comer, hablar, masticar y deglutir, la falta de esta función podría llevar al paciente a distintos problemas. El uso de prótesis sea parcial o totales favorece la comunicación de los pacientes con familiares y en la sociedad, contribuyendo de esta manera a mejorar sus relaciones interpersonales y a su vez su vida. En cuanto al factor económico, es fundamental para brindar un mejor servicio al paciente. Los cambios fisiológicos son variados, todo esto dependerá del tratamiento empleado por parte del odontólogo, de la dieta e higiene del paciente y a su vez de su género. **Conclusión:** es fundamental que el odontólogo realice un buen trabajo en cuanto al tratamiento protésico, no solo por estética y función sino también para evitar enfermedades como candidiasis y otras enfermedades que podrían conllevar a patologías sistémicas

Palabras clave: Prótesis Dental parcial, Pacientes ancianos; Prótesis dental total, Edentulismo, Salud bucal, Pacientes de edad avanzada, Prótesis dental fija, Pacientes geriátricos.

ABSTRACT

Introduction: Demographic changes require dentists to accommodate an increase in elderly patients and broaden concepts for dental care, both for those who are more frail than for those who are independent. **Objective:** Establish the effectiveness of the use of dental prostheses in older adults. **Materials and methods:** This article has a qualitative and analytical approach, a cross-sectional descriptive design - not experimental. The data in this report come from electronic searches. **Analysis and discussion of results:** Regarding the orofacial aesthetic aspect, 3 important points were evaluated: the facial thirds, the midline and the smile. The function of the stomatognathic system is important, to eat, speak, chew and swallow, the lack of this function could lead the patient to different problems. The use of prostheses, whether partial or total, favors the communication of patients with relatives and in society, thus contributing to improve their interpersonal relationships and, in turn, their lives. Regarding the economic factor, this is fundamental to be able to offer a better service to the patient. The physiological changes are varied, all this will depend on the treatment used by the dentist, the diet and hygiene of the patient and in turn the sex. **Conclusion:** Finally, it is essential that the dentist does a good job in terms of prosthetic treatment, not only for aesthetics and function but also to avoid diseases such as candidiasis and other diseases that could lead to systemic pathologies.

Key words: Partial Dental Prosthesis, Elderly Patients; Total dental prosthesis, Edentulism, Oral health, Elderly patients, Fixed dental prosthesis, Geriatric patients

1. INTRODUCCIÓN

Los cambios demográficos requieren que los odontólogos se adecuen a un aumento de pacientes ancianos y amplíen conceptos para el cuidado dental sea para aquellos más frágiles que para aquellos independientes. Tomando en cuenta que, la pérdida de dientes se produce cada vez más en edades más avanzadas, lo que implica que la primera rehabilitación protésica extensa con prótesis dentales fijas y / o removibles se está trasladando a una edad promedio más alta que nunca. Este fenómeno requiere que se tomen en consideración las enfermedades individuales, la posible multimorbilidad, la toma de distintos tipos de fármacos y las limitaciones asociadas.¹

En pacientes adultos mayores, la edad es un factor de riesgo importante para las enfermedades dentales. Un punto importante de destacar en este caso es que las enfermedades dentales pueden estar asociadas con la demencia, las cuales suelen ser caries y enfermedad periodontal, por falta de higiene. Así un estudio de Dyas et al, del 2017, indica que se puede mejorar la salud bucal, el estado psicológico y la calidad de vida de las personas de edad avanzada para reducir el riesgo de demencia. Además, acotan que, según la Organización Mundial de la Salud, mejorar la salud bucal mejorará la calidad de vida.²

Según un estudio de Martins et al en el 2019, destaca que la pérdida

de dientes sigue siendo una realidad lamentable para muchos pacientes, especialmente para los ancianos. El edentulismo tiene consecuencias como reducción del tercio inferior del rostro, disminución de la dimensión vertical, pérdida o reducción del movimiento masticatorio, mala estética y problemas fonéticos. Además, mencionan que, por lo general, se da preferencia a los alimentos que son más fáciles de triturar, lo que puede comprometer las necesidades nutricionales del individuo y, por lo tanto, afectar la salud general.³

Según Assunção et al. (2007), la satisfacción del paciente depende de factores como la masticación, la estabilidad, la comodidad (ajuste), la estética, el gusto y el habla. Además de estos aspectos clínicos, se requiere una comprensión del impacto de la dentadura protodóntica en el bienestar del paciente para ayudar al paciente y al dentista a tomar la decisión de qué opción de tratamiento sería la más apropiada en la rehabilitación protodóntica. Para evaluar el efecto de la terapia protésica en la satisfacción del paciente, también se deben utilizar factores de resultados psicosociales.⁴

En el estudio de Moya en el 2019, indica que, las alteraciones anatómicas que suceden en la boca con el pasar de los años son: la pérdida de piezas dentales lo cual trae como consecuencia la pérdida de dimensión vertical, y, principalmente, la variación en la

posición lingual, son el origen de diferentes tipos de masticación y deglución. Por lo tanto, en el envejecimiento las prótesis dentales removibles se han propuesto como uno de los tratamientos mayormente utilizados para pacientes edéntulos o parcialmente edéntulos, siendo su labor capaz de restituir la función masticatoria, de habla, entre otras.⁵

En cuanto al estado dental, los estudios epidemiológicos destacan que el estado dental en adultos mayores ha cambiado en los últimos años. En los adultos mayores alemanes de 65 a 74 años, por ejemplo, el número promedio de dientes perdidos disminuyó de 21,9% en 1997 sobre 17,8% en 2005 a 14,6% en 2014.⁸ Aun así, más del 35% de los adultos mayores alemanes de 65 a 74 años reciben prótesis dentales removibles. Además, el edentulismo se identificó en el 47,1% de los maxilares superiores y en el 34,4% de los maxilares inferiores en la cohorte de personas mayores, mientras que la prevalencia del edentulismo fue del 52% entre las personas que requerían atención.⁶ Estas consideraciones destacan que las personas mayores en Alemania tienen más dientes naturales que en el pasado, sin embargo, con frecuencia se ven afectadas por periodontitis severa y, a menudo, se les suministra prótesis dentales removibles.¹

Es importante mencionar que en la última Encuesta Nacional de Salud

Bucal en Brasil, la prevalencia de uso de prótesis dentales fue del 78,2%, mientras que la prevalencia de necesidad de prótesis dentales fue del 68,7% en las personas de 65 a 74 años.¹

Según un estudio de Zenthöfer et al, en el año 2020, los autores describen algunas variables dentales como el número de dientes, la rehabilitación de dientes perdidos mediante prótesis dentales y el estado de la dentadura postiza afectan la calidad de vida de los ancianos. Los autores del estudio han especulado que este efecto podría explicarse por una menor eficiencia de masticación. Y que esta eficiencia de masticación en sí misma se ve afectada por varias variables, incluida la edad, el sexo y la tasa de flujo salival.⁷

Es fundamental indicar que la realización de esta revisión de literatura es importante porque los odontólogos y el personal médico que ayuda a pacientes de edad avanzadas deben tener conocimiento acerca de la importancia de mantener el sistema estomatognático en condiciones óptimas, es difícil para los pacientes adultos mayores esto por lo que se necesita colaboración por parte de todas las personas que lo tienen bajo su cuidado, y de esta manera poder mejorar la calidad de vida de este.

El objetivo de este trabajo de investigación es establecer la

efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño, recopilación de datos y ajustes

Esta investigación es de enfoque cualitativo, de tipo transversal, de diseño descriptivo y analítico; de método deductivo. Los datos de este informe provienen de búsquedas electrónicas en las siguientes bases de datos: PubMed, EMBASE, Medline, Web of Science, y Cochrane Library. Las palabras clave para las búsquedas fueron las siguientes: Dental prosthesis AND Geriatric patients; Dental prosthesis AND Elderly, Oral health AND Elderly, Edentulism AND Geriatric patients, Total prosthesis AND Elderly patients, Partial prosthesis AND Elderly patients.

2.1.2 Definiciones de variables

Para los propósitos de esta investigación, se consideraron las siguientes variables:

Variable dependiente

Este es el principal resultado del análisis. El cual se verá reflejado en los resultados de la búsqueda como la **Efectividad del uso de prótesis dental**. Por el motivo de que, la rehabilitación oral de pacientes edéntulos o parcialmente edéntulos, es uno de los tratamientos odontológicos más

solicitados por los adultos, sobre todos adultos mayores.

Variables independientes

Aspecto clínico orofacial: se entiende el aspecto estético del paciente, no solamente en la cavidad oral, sino el cambio que se presenta en el resto de la cara. Se realizó una búsqueda de bibliográfica utilizando los indicadores:

- Tercios faciales
- Línea media
- Sonrisa

Función del sistema estomatognático: es el conjunto de órganos y tejidos que permiten las funciones fisiológicas incluyendo todas las expresiones faciales. La búsqueda de esta variable se realizó mediante los siguientes indicadores:

- Comer
- Hablar
- Pronunciar
- Masticar
- Deglutir

Impacto psicosocial: es decir, las repercusiones de un hecho se entienden desde la relación entre lo individual (dimensión personal) y lo colectivo (dimensión social). En este caso se utilizaron dos indicadores importantes como:

- Comunicación familiar y comunitaria
- Elaboración personal y colectiva de la experiencia vivida

Factor económico: se consideró esta variable pues, el llegar a ser

adulto mayor está altamente asociado con el deterioro económico porque el acceso al empleo es bastante limitado para los adultos mayores. Se pudo evidenciar información gracias a los indicadores:

- Tipo de prótesis utilizada
- Calidad del material

Incidencia con respecto al sexo: en este caso se considerará la influencia del sexo del paciente adulto mayor con el uso de prótesis. Por medio de los indicadores:

- Sexo masculino
- Sexo femenino
- Fisiología de ambos sexos

2.2 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión fueron: 1) tipo de estudio (estudio clínico, reporte de caso o ensayos clínicos de pacientes geriátricos); 2) disponibilidad de texto completo; y 3) escrito en inglés.

2.3 Cribado y selección

Los títulos y texto completo de los artículos fueron seleccionados por el autor. Después de la selección de los informes, se realizaron búsquedas más detalladas de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión descritos anteriormente.

3. RESULTADOS

Diagrama de flujo recomendado por las directrices de PRISMA (Ilustración 1) describe el número

de artículos identificados en cada paso del estudio. (Ilustración 1)

Según el estudio realizado de acuerdo a los parámetros de las variables, en el aspecto oro facial se tiene que la mayoría de los

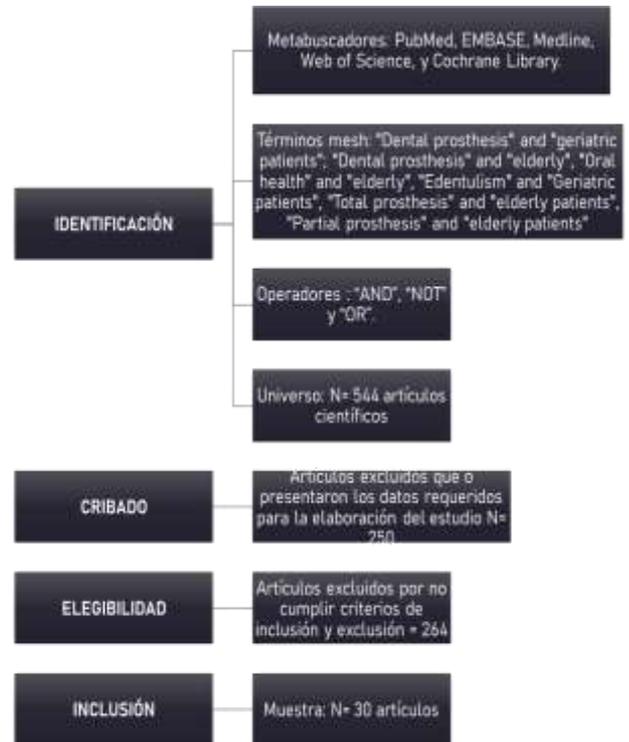


Ilustración 1 Prisma

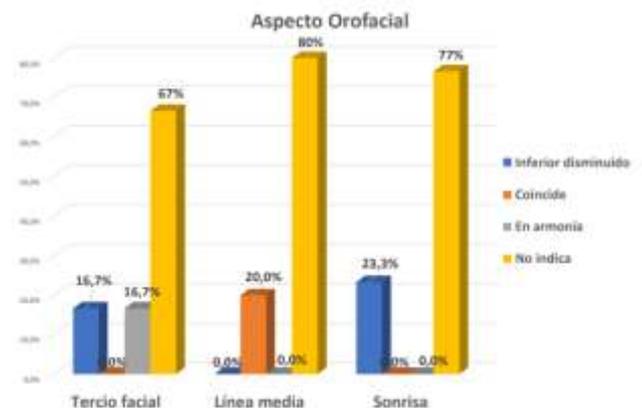


Gráfico 1 Aspecto Orofacial

autores coinciden en que los pacientes edéntulos, aquellos que tienen una prótesis mal adaptada y los que no han renovado su prótesis por muchos años, en el tercio facial inferior presentan una

disminución del mismo, siendo este un factor importante para la renovación de las prótesis, además de una buena adaptación y el uso de las mismas para poder recobrar la dimensión vertical y mejorar su aspecto físico.^{6,8-17} Otros autores adicionalmente, indican que en el momento de su elaboración de las prótesis es importante hacer coincidir la línea media facial con la línea media dentaria, lo cual se puede lograr solo con una buena preparación y análisis facial del paciente.^{3,8,10,13-15} Conjuntamente, lo antes mencionado, según el criterio de varias investigación favorecerá en la armonía facial del paciente de consecuencia en su sonrisa.^{8,13,16,18-20} (Gráfico 1)

Otra característica del uso de las prótesis es que al paciente se le tiene que devolver de manera íntegra el funcionamiento del sistema estomatognático, lo cual se puede lograr mediante una buena fabricación de las estas, analizando al paciente de manera integral. Los parámetros que se tomaron en consideración fueron los siguientes: comer, hablar, pronunciar, masticar y deglutir. Muchos autores indicaron que el uso de las prótesis favorece al paciente en cumplir estos parámetros antes mencionados.^{3,4,6,10,13-16,18-29} A diferencia de algunas investigaciones que dan a conocer que, en ciertos países como la India y otros del oriente, los pacientes no se sienten satisfechos pues la calidad de salud se encuentra bastante deteriorada en

estas naciones y los pacientes no reciben los cuidados adecuados.^{8,11,12,17,30-32} (Gráfico 2)



Gráfico 2 Función del Sistema Estomatognático

En el impacto social se tiene que la mayoría de los estudios indican que la buena adaptación de la prótesis influye de manera positiva en la comunicación por parte del paciente hacia sus familiares y la sociedad.^{3,4,9,10,13-15,18-29,32-34}

Aunque otros autores aseveran que una prótesis mal elaborada va a repercutir de manera negativa en la vida y la comunicación de los pacientes.^{11,12,17,30,31} Lo que va a influir de manera exponencial en la experiencia vivida, sea esta de manera positiva que de manera negativa, todo va a depender del estado de salud del paciente, de la destreza y conocimiento del odontólogo y del material de elaboración.^{13-15,18-29} (Gráficos 3 y 4)

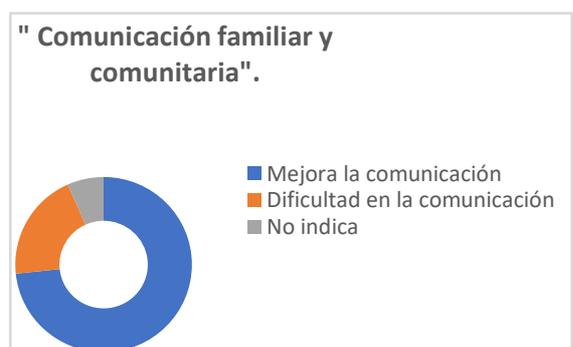


Gráfico 3 Comunicación Familiar y Comunitaria



Gráfico 4 Elaboración personal y colectiva de la experiencia de vida

En cuanto al factor económico, como se ha mencionado anteriormente, se va a haber influido en la calidad del material y el tipo de prótesis utilizada, mayor es el ingreso financiero del paciente, mayor posibilidades tiene de poder tener un mejor servicio de salud, menor es el ingreso, tendrá más dificultad en encontrar un buen servicio de salud, de consecuencia se verá afectado, obteniendo resultados negativos. 13-15, 18-20 (Gráfico 5)

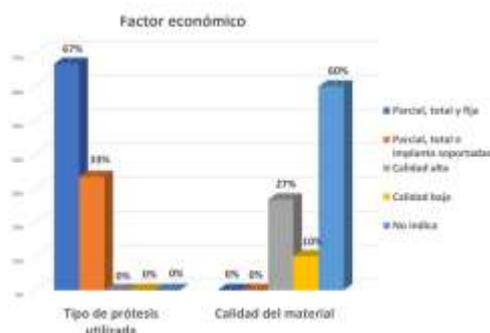
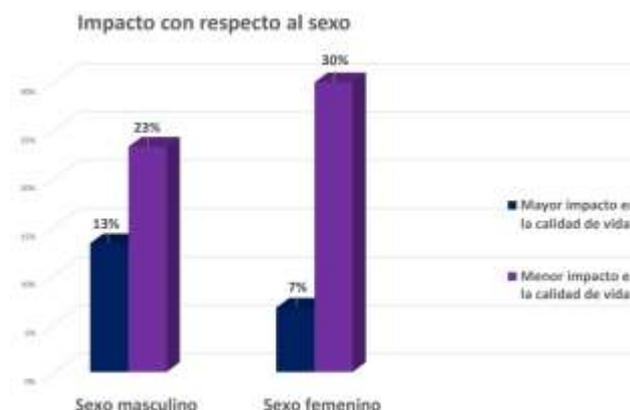


Gráfico 5 Factor económico

El impacto en cuanto al sexo es dado por factores socioeconómicos y fisiológicos, según este estudio los resultados que se obtuvieron es que las mujeres presentan mayor índice de edentulismo además de que se ven mayormente afectadas por distintos factores, como por

ejemplo los hormonales, ellas son las que presentan mayores quejas en comparación con el sexo masculino. 3,4,9,10,13-15 (Gráfico 6)

En cuanto a la fisiología de ambos sexos, a continuación, se detallarán



en la siguiente tabla algunos

Gráfico 6 Impacto con respecto al sexo aspectos importantes de tomar en consideración. (Tabla 1)

Tabla 1 Impacto fisiológico de los pacientes con respecto al sexo

Impacto con fisiológico respecto al sexo	Referencias
Mayor sensibilidad de las emociones femeninas	8
Las mujeres sufren una mayor pérdida dental	6
Agentes etiológicos relevantes para la desnutrición	1
Comorbilidades crónicas, por uso de variedad de fármacos	12
Depresión en pacientes con prótesis mal ajustadas	31

Reducción del flujo salival	13
Malnutrición y depresión	32
La reabsorción ósea a nivel de la premaxila es un proceso variable en el que se observa un menor tamaño (altura y ancho) en las mujeres y cuando el antagonista es una prótesis fija.	18
La edad influye en la eficiencia masticatoria	15
Debido a la deficiencia nutricional asociada a la edad geriátrica, la leucoplasia oral y las lesiones ulcerativas son más frecuentes en ellos.	26

4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Esta revisión de literatura intentó evaluar artículos publicados que representaran el efecto de la terapia protésica sobre la calidad de vida y la satisfacción de los pacientes, no solo como estética sino también como función. De esta forma se puede definir la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” así como asevera la OMS. La calidad de vida relacionada con la salud bucodental es una parte integral de la salud y el bienestar general y está reconocida por la OMS como un segmento importante del Programa Mundial de Salud Oral.²⁹

Con lo que respecta al *aspecto estético orofacial*, se evaluaron 3 puntos importantes: los tercios faciales, la línea media y la sonrisa. En el presente estudio se encontró que el uso de prótesis adaptadas correctamente, seguidas de un buen diagnóstico, del uso de buenos materiales y del seguimiento del paciente post tratamientos, son puntos focales para poder devolver la dimensión vertical al paciente, asegurar una hermosa sonrisa y restituir funcionalidad. Así como lo indican en su estudio **Abduo y Lyons**, el cual afirma que los elementos que deben ser considerados como definitivos para aumentar la dimensión vertical son las piezas dentales remanente, el espacio disponible para la restauración protésica, las variables oclusales y la estética. El aumento de la dimensión vertical es útil para generar buenos resultados en el tratamiento. Al mismo tiempo, afirman que aumentarla es un procedimiento seguro, y cualquier signo y síntoma resultante tiende a ser autolimitado.³⁵

La *función del sistema estomatognático* es muy importante, pues gracias a este se puede comer, hablar, masticar y deglutir, la falta de esta función podría llevar al paciente a distintos problemas de acuerdo con lo encontrado en la presente investigación. Lo que también afirman **Lim et al**, en este estudio observaron que las personas con falta de prótesis dental tenían

mayor probabilidades de estar desnutridas y sarcopénicas, según ellos esto se debe a la falta de prótesis dental, lo cual conlleva dificultad para masticar los alimentos duros como: carne, verdura y frutas; por lo tanto, pueden consumir alimentos blandos, pero menos nutritivos, como alimentos triturados o combinados con alto contenido de azúcar o grasa.²⁴ Desde otro punto de vista, **Chhabra et al**, aseguran que al enfatizar que el envejecimiento es inalterable e inevitable, es necesaria una acción oportuna hacia la provisión de atención de la salud dental y no debe limitarse solo al tratamiento, sino que también debe centrarse en habilitar a estas personas geriátricas con programas de información y educación. Afirman, además que, esta estrategia ayudará a controlar las enfermedades orales y aumentará la utilización de los servicios dentales por parte de las personas geriátricas.¹¹

Por otro lado, los resultados obtenidos en cuanto al *impacto psicosocial* varios autores sugirieron que el uso de prótesis sea parcial que totales favorece la comunicación de los pacientes sea con sus familiares que en la sociedad en general, contribuyendo de esta manera a mejorar sus relaciones interpersonales y a su vez su vida. En cambio, en pocos artículos se obtuvieron experiencias negativas, estas fueron debido al factor de la

elaboración de las prótesis, los odontólogos utilizaron materiales de baja calidad y no realizaron un diagnóstico competente y mucho menos adaptaron la prótesis para que el paciente se sienta cómodo, y por esta razón los pacientes presentaron quejas. Desde otra perspectiva, en el estudio de **Müller et al**, anunciaron que es significativo conservar y restaurar los dientes y la función oral en los ancianos, acotando que la mala apariencia bucal y el mal aliento pueden dificultar aún más las actividades sociales. Finalmente, en su investigación concluyeron que existe un abrumador conjunto de pruebas de que mantener una dentición natural sana en la vejez es más beneficioso desde un punto de vista estructural, funcional y psicosocial, que ser portador de una prótesis.¹⁰

En cuanto al *factor económico*, como se mencionó anteriormente muchos pacientes en varios estudios se sintieron satisfechos por el hecho de que pudieron obtener un buen trabajo y buenos materiales para la elaboración de sus prótesis, lo cual fue gracias a sus ingresos económicos, por otro lado, en muchos países como lo demostraron cierto autores, el factor económico influyó para resultados negativos, pues los pacientes no pudieron pagar un mejor servicio odontológico. En este sentido, en el estudio de **Nikolovska et al**, aseveran que las principales barreras más comunes que se identificaron en este

incluyeron la mala salud general, el costo y el aspecto físico de no poder viajar a un dentista. Adicionalmente explican que los gastos de salud dental podrían ser un problema para los ancianos. Mostraron que en su investigación el 85% de los pacientes gasta menos de 50 euros al año en el dentista, y la mayoría de ellos se encuentran en consultas dentales privadas (69,7%).²⁸ Por otro lado, en el estudio de **Losif et al**, donde se evaluaron 58 pacientes geriátricos divididos en 3 grupos de acuerdo con la edad, se encontró que la mayoría de los más jóvenes provenían de áreas urbanas, mientras que los mayores de áreas rurales presentaron un nivel más bajo de calidad de vida, además un acceso a una atención dental desfavorable, lo que conlleva a obtener tratamientos protésicos inadecuados, y dificultad para acceder tempranamente a servicios institucionalizados.⁸ En la revisión de literatura de **Gonçalves et al**, se enfocan más bien en los tipos de prótesis utilizadas, dando como resultado que la mayoría de los estudios mostraron una mayor satisfacción del paciente y una mejoría en la calidad de vida usando sobredentadura mandibular retenida por implantes en comparación con la dentadura completa convencional. A diferencia del estudio de **Martín-Ares et al**, el cual informa que los pacientes mayores de la muestra optaron por tratamientos menos complicados y costosos que no

requerían cirugía, como las prótesis dentales convencionales, o tratamientos que requerían menos implantes, como las sobredentaduras. Agregaron que, los pacientes más jóvenes prefirieron las prótesis fijas a pesar del costo adicional y los procedimientos quirúrgicos que implica este tipo de tratamiento.⁹

En esta investigación, con respecto al *sexo y la edad* se encontró que la mujeres tienen mayores quejas sobre las prótesis dentales respecto a los hombres, además con el pasar de los años los pacientes se ven mayormente afectados, esto puede estar influido por el factor de los cuidados y la dependencia de familiares. A diferencia del estudio de **Shrestha et al** el cual indica que las dentaduras postizas completas mejoraron la calidad de vida bucodental de los pacientes. Adicionalmente hicieron hincapié en que no se pudo relacionar esto con la edad o sexo pues las mujeres del estudio fueron muy pocas respecto a los hombres.²⁹ Por otro lado, en concordancia con el presente documento, **Alzarea** asegura que la razón por la cual las pacientes femeninas presentan menos tratamientos de prótesis respecto a los pacientes de sexo masculino es debido a su dependencia, menor nivel de educación y falta de empleo.²⁵

Como se menciona en la tabla 1, los cambios *fisiológicos* son variados, todo esto dependerá del

tratamiento empleado por parte del odontólogo, de la dieta e higiene del paciente y a su vez del sexo. Como se indica en el estudio de **Kumar et al**, los pacientes que utilizan prótesis mal elaboradas debido a la deficiencia nutricional asociada a su edad presentan frecuentemente leucoplasia oral y lesiones ulcerativas.²⁶ Por otro lado, en el estudio de **Flores et al** revelan que el uso de prótesis antiguas puede ocasionar mal nutrición y ser un factor eminente para depresión en ancianos mayores.³² Otros autores como **Veiga et al**, refieren que existe una mayor reabsorción ósea en mujeres con respecto a pacientes hombres, sobre todo en caso de prótesis fijas.¹⁸ Desde otro punto de vista, **Nitschke et al**, asegura que las prótesis parciales removibles en personas ancianas y muy ancianas deben ser bien pulidas y fabricadas por el odontólogo para evitar la acumulación de placa. En consideración que, según este estudio, el papel de *Cándida Albicans* está asociado en a estomatitis protésica por la acumulación de biopelícula, añaden que, hasta ahora se ha prestado poca atención a los patógenos respiratorios asociados con enfermedades que causan la muerte en ancianos. Revelando que informes recientes sugieren una correlación entre la neumonía bacteriana y la candidiasis oral, y las prótesis pueden servir como reservorio de patógenos respiratorios.³⁶ Lo cual se tiene que tomar en consideración pues es el

deber del odontólogo no solo brindar un excelente tratamiento sino educar al paciente para que pueda realizar una buena higiene oral en casa.

CONCLUSIONES

- Esta investigación sugiere que el uso de prótesis dentales contribuye a recobrar la dimensión vertical del tercio inferior facial y a mejorar su sonrisa.
- Se pudo corroborar la importancia del sistema estomatognático y como las dentaduras postizas ayudan al paciente a poder tener una buena función pese a la falta de dientes naturales, se pudo notar también que cuando los pacientes no utilizan prótesis dentales se puede ver afectada su nutrición y su comunicación.
- El impacto social que se presenta en pacientes geriátricos con el uso de prótesis bien adaptada es crucial para interactuar con la sociedad y en el ámbito familiar, lo cual será un punto focal mejorar su calidad de vida.
- El uso de los distintos tipos de prótesis cambiará con respecto a la economía del paciente, esto también va a depender del país o lugar donde habita el mismo.

- Finalmente, con respecto al sexo, las mujeres presentan mayores reabsorción ósea y mayor quejas con respecto a los hombres, por otro lado se encontró que muchos pacientes presentan desnutrición con la falta de uso de prótesis a diferencia de pacientes que si utilizan aparatos protésicos, en este sentido es fundamental que el odontólogo realice un buen trabajo en cuanto al tratamiento, pues este evitaría enfermedades como candidiasis y otras enfermedades que podrían conllevar a patologías sistémicas.

REFERENCIAS

1. Nitschke I, Wendland A, Weber S, Jockusch J, Lethaus B, Hahnel S. Considerations for the Prosthetic Dental Treatment of Geriatric Patients in Germany. *J Clin Med.* 2021;10:304.
2. Dyas R, Nathanael M, Indrasari M, Masulili C, Rahardjo T, Agustin D, et al. Analysis of the effects of removable dentures on the psychological status, quality of life, and masticatory function of the elderly. *J Phys Conf Ser.* 2017;884:012084.
3. Martins AMC, Guimarães LS, Campos CH, Kuchler EC, Pereira DMS, Maia LC, et al. The effect of complete dentures on edentulous patients' oral health-related quality of life in long-term: A systematic review and meta-analysis. *Dent Res J.* 2021;18:65.
4. Assunção WG, Barão VAR, Delben JA, Gomes EA, Tabata LF. A comparison of patient satisfaction between treatment with conventional complete dentures and overdentures in the elderly: a literature review. *Gerodontology.* 2010;27:154-62.
5. Moya MP, Marquardt K, Arellano C, Contreras C, González C. Efectos de la Prótesis Dental en la Función Masticatoria de Adultos Mayores. 2019;10.
6. Schwendicke F, Nitschke I, Stark H, Micheelis W, Jordan RA. Epidemiological trends, predictive factors, and projection of tooth loss in Germany 1997-2030: part II. Edentulism in seniors. *Clin Oral Investig.* 2020;24:3997-4003.
7. Zenthöfer A, Ehret J, Zajac M, Kilian S, Rammelsberg P, Klotz A-L. <p>The Effects of Dental Status and Chewing Efficiency on the Oral-Health-Related Quality of Life of Nursing-Home Residents</p>. *Clin Interv Aging.* 2020;15:2155-64.
8. Iosif L, Preoteasa CT, Preoteasa E, Ispas A, Ilinca R, Murariu-Măgureanu C, et al. Oral Health Related Quality of Life and Prosthetic Status among Institutionalized Elderly from the Bucharest Area: A Pilot Study. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18:6663.
9. Martín-Ares M, Barona-Dorado C, Guisado-Moya B, Martínez-Rodríguez N, Cortés-Bretón-

- Brinkmann J, Martínez-González JM. Prosthetic hygiene and functional efficacy in completely edentulous patients: satisfaction and quality of life during a 5-year follow-up. *Clin Oral Implants Res.* 2016;27:1500-5.
10. Müller F, Shimazaki Y, Kahabuka F, Schimmel M. Oral health for an ageing population: the importance of a natural dentition in older adults. *Int Dent J.* 2017;67:7-13.
 11. Chhabra G, Belkhode V, Nimonkar S, Rao Y, Raghotham K, Khandagale T. To evaluate the status and need for dental prosthesis among the geriatric population of Central India reporting to the dental colleges. *J Fam Med Prim Care.* 2020;9:3429-32.
 12. Oliveira AMG, Carneiro JDB, Ambrosano GMB, Meneghim M de C. Self-Perception on the Institutionalized Elderly Need of Dental Prosthesis. *Pesqui Bras Em Odontopediatria E Clínica Integrada.* 2020;20.
 13. Yut BLG. Educational intervention concerning the attitude of geriatric patients facing the pain caused by dental prosthesis. *Rev Cienc Médicas Pinar Río.* 2013;17:12-23.
 14. DAN BUHĂȚEL, CAROLINA BODEA HAȚEGAN, ARANKA ILEA, MINODORA MOGA, ANCA IONEL, ELENA TALVAN, RADU SEPTIMIU CÂMPIAN. IMPROVING THE QUALITY OF LIFE OF THE FULL EDENTULOUS PATIENT AFTER APPLICATION OF THE PROSTHESIS. *Stud Univ Babes-Bolyai - Psychol-Paedagog.* 2013;58:63-71.
 15. Zenthöfer A, Ehret J, Zajac M, Kilian S, Rammelsberg P, Klotz A-L. The Effects of Dental Status and Chewing Efficiency on the Oral-Health-Related Quality of Life of Nursing-Home Residents. *Clin Interv Aging.* 2020;15:2155-64.
 16. Ferreira RC, Kawachi I, Souza JGS, Campos FL, Chalub LLFH, Antunes JLF. Is reduced dentition with and without dental prosthesis associated with oral health-related quality of life? A cross-sectional study. *Health Qual Life Outcomes.* 2019;17:79.
 17. Mishra AK, Thakur MK, Madihalli AU, Piplani A, Atreya R, Jain A. To evaluate the prevalence of edentulousness, the present prosthetic status, and the need for prosthetic treatment in the population of Garhwa, Jharkhand. *J Pharm Bioallied Sci.* 2021;13:1609.
 18. Andrés-Veiga M, Barona-Dorado C, Martínez-González M-J-S, López-Quiles-Martínez J, Martínez-González J-M. Influence of the patients' sex, type of dental prosthesis and antagonist on residual bone resorption at the level of the premaxilla. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2012;17:e178-82.
 19. Zhang Q, Witter DJ, Bronkhorst EM, Creugers NHJ. The relationship between masticatory ability, age, and dental and prosthodontic status in an institutionalized elderly dentate population in Qingdao,

- China. *Clin Oral Investig*. 2019;23:633-40.
20. Chen T-C, Cheng D-H, Hsu M-L, Lei Y-P. Application of masticatory control in dental treatment for elderly individuals. *J Chin Med Assoc*. 2021;84:125-8.
 21. Vanessa Pereira Gonçalves de Souza,1, Mikaelly Veiga de Assis,1, Laura Freire de Carvalho,1, Jéssica Rayane Oliveira Melo,1, Flávio Augusto Aquino Carvalho1. Edentulism and self-perception of oral health in adult and geriatric patients. *Revista Brasileira de Odontologia*. 2018;75.
 22. Alshammari M, Baseer MA, Ingle NA, Assery MK, Al Khadhari MA. Oral Health-Related Quality of Life among Elderly People with Edentulous Jaws in Hafar Al-Batin Region, Saudi Arabia. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2018;8:495-502.
 23. Almeida EO de, Silva EMM da, Falcón Antenucci RM, Freitas Junior AC. Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. *Rev Estomatológica Hered*. 2014;17:104.
 24. Lim J, Park H, Lee H, Lee E, Lee D, Jung H-W, et al. Longitudinal impact of oral health on geriatric syndromes and clinical outcomes in community-dwelling older adults. *BMC Geriatr*. 2021;21:482.
 25. AlZarea BK. Dental prosthetic status and prosthetic needs of geriatric patients attending the College of Dentistry, Al Jouf University, Kingdom of Saudi Arabia. *Eur J Dent*. 2017;11:526-30.
 26. Kumar A, Saini RS, Sharma V, Rai RU, Gupta P, Sabharwal P. Assessment of pattern of oral prosthetic treatment and prevalence of oral diseases in edentulous patients in North Indian Population: A cross-sectional study. *J Pharm Bioallied Sci*. 2021;13:187.
 27. Shrestha L, Dahal S. Oral Health Related Quality of Life among Completely Edentulous Patients using Geriatric Oral Health Assessment Index. *J Nepal Soc Periodontol Oral Implantol*. 2019;3:47-50.
 28. Nikolovska J, Korunoska-Stevkovska V, Mijoska A, Popovska L. Prosthodontics Status and Treatment Needs among the Elderly in the Republic of Macedonia. *Open Access Maced J Med Sci*. 2018;6:874-8.
 29. Shrestha B, Basnet BB, Adhikari G. A questionnaire study on the impact on oral health-related quality of life by conventional rehabilitation of edentulous patient. *BDJ Open*. 2020;6:3.
 30. Azevedo MS, Correa MB, Azevedo JS, Demarco FF. Dental prosthesis use and/or need impacting the oral health-related quality of life in Brazilian adults and elders: Results from a National Survey. *J Dent*. 2015;43:1436-41.
 31. Ortíz CR, Llanos LS. Associated factors with the use

- of dentures or reported dental and gum problems with oral prosthesis use among Mexican American older adults. *Rev Estomatol.* 2010;18:10-6.
32. Tostado Flores, Muñoz Morales, Velázquez Izazaga, Fraga Ávila, Garnés Rancurello, Gordillo Bastillas, et al. Oral health and geriatric syndromes in older adults in a highly specialized geriatric unit. *Revista Odontológica Mexicana.* 2020;24:183-9.
33. Nitschke I, Hahnel S. Zahnmedizinische Versorgung älterer Menschen: Chancen und Herausforderungen. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz.* 2021;64:802-11.
34. Ruiz Núñez M del R, da Luz Raulino M, Goulart Castro R, Schaefer Ferreira de Mello AL. Dental plaque control strategies for the elderly population: A scoping review. *Int J Dent Hyg* [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2021];n/a. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/idh.12497>
35. Abduo J, Lyons K. Clinical considerations for increasing occlusal vertical dimension: a review. *Aust Dent J.* 2012;57:2-10.
36. Nitschke I, Frank F, Müller-Werdan U, Eckardt-Felmborg R, Stillhart A. Denture-related problems of patients in acute geriatric care. *Z Für Gerontol Geriatr.* 2021;

Contribuciones de los autores: conceptualización, E.G; redacción y preparación del borrador original, E.G.; investigación, recopilación de datos, E.G.; metodología, E.G.; software, validación, análisis formal, curación de datos E.G y J.G; redacción: revisión y supervisión, E.G y J.G. Ambos autores han leído y aceptado la versión publicada del documento.

Financiamiento: este estudio no recibió financiamiento externo.

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Guerrero Marín, Edward Luis** con C.C: # 0930993050 autor/a del trabajo de titulación: **Efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores. Revisión de literatura.**, previo a la obtención del título de **Odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 23 de febrero del 2022

f. 

Nombre: **Guerrero Marín, Edward Luis**

C.C: **0930993050**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores. Revisión de literatura.		
AUTOR(ES)	Guerrero Marín, Edward Luis		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Gallardo Bastidas, Juan Carlos		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	23 de febrero del 2022	No. DE PÁGINAS:	15
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, implantología		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Prótesis Dental parcial, Pacientes ancianos; Prótesis dental total, Edentulismo, Salud bucal, Pacientes de edad avanzada, Prótesis dental fija, Pacientes geriátricos.		

RESUMEN/ABSTRACT: **Introducción:** Los cambios demográficos requieren que los odontólogos se adapten a un creciente grupo de pacientes ancianos y desarrollen conceptos para su cuidado dental sea para aquellos más frágiles que para aquellos independientes. **Objetivo:** Establecer la efectividad del uso de la prótesis dental en adultos mayores. **Materiales y métodos:** investigación de enfoque cualitativo y analítico, de tipo transversal con diseño descriptivo y analítico, de método deductivo. **Análisis y discusión de resultados:** En el aspecto orofacial, se evaluaron: los tercios faciales, la línea media y la sonrisa. La función del sistema estomatognático es importante, para comer, hablar, masticar y deglutir, la falta de esta función podría llevar al paciente a distintos problemas. El uso de prótesis sea parcial o totales favorece la comunicación de los pacientes con familiares y en la sociedad, contribuyendo de esta manera a mejorar sus relaciones interpersonales y a su vez su vida. En cuanto al factor económico, es fundamental para brindar un mejor servicio al paciente. Los cambios fisiológicos son variados, todo esto dependerá del tratamiento empleado por parte del odontólogo, de la dieta e higiene del paciente y a su vez de su género. **Conclusión:** es fundamental que el odontólogo realice un buen trabajo en cuanto al tratamiento protésico, no solo por estética y función sino también para evitar enfermedades como candidiasis y otras enfermedades que podrían conllevar a patologías sistémicas

ADJUNTO PDF:	SI	NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593991935988 +593999350359	E-mail: edward.querrero@cu.ucsg.edu.ec juan.gallardo@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Dra. Estefania Ocampo	
	Teléfono: +593996757081	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	