



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

TEMA:

**Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes
portadores de prótesis totales removibles digitales y
convencionales en la Clínica García Blum, periodo A – 2023.**

AUTOR:

Quinteros Araujo, Ana Cristina

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGO**

TUTOR:

Arteaga Alarcón, Belfort Egberto

Guayaquil, Ecuador

11 de septiembre del 2023



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 **Quinteros Araujo Ana Cristina**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR

Arteaga Alarcón, Belfort Egberto

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 11 días del mes de septiembre del año 2023



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Quinteros Araujo, Ana Cristina**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes portadores de prótesis totales removibles digitales y convencionales en la Clínica García Blum, periodo A – 2023**, 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 11 días del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA

f.

Quinteros Araujo, Ana Cristina



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Quinteros Araujo, Ana Cristina**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes portadores de prótesis totales removibles digitales y convencionales en la Clínica García Blum, periodo A – 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 11 días del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA:

f. _____
Quinteros Araujo, Ana Cristina

REPORTE COMPILATIO



ANA QUINTEROS .corregidodocx

0%
Similitudes

< 1% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
6% Idioma no reconocido

Nombre del documento: ANA QUINTEROS .corregidodocx.docx
ID del documento: 451080aebfe26d7189b3cf4e5d35cec81f83feb3
Tamaño del documento original: 209,92 kB

Depositante: Estefania del Rocío Ocampo Poma
Fecha de depósito: 2/9/2023
Tipo de carga: Interface
fecha de fin de análisis: 2/9/2023

Número de palabras: 4242
Número de caracteres: 28.287

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	hdl.handle.net Impacto de la rehabilitación protésica en la calidad de vida de los... 10 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (83 palabras)
2	scielo.sld.cu Calidad de vida en el adulto mayor con prótesis implantada retenida d... 8 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (72 palabras)
3	www.scielo.br SciELO - Brasil - Alteraciones de la masticación en usuarios de pró... 9 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (68 palabras)
4	www.revcompinar.sld.cu Necesidad de rehabilitación protésica en una población ... 3 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (56 palabras)
5	dspace.ucuenca.edu.ec Prevalencia del edentulismo parcial y total en adultos y s... 2 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (54 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.doi.org Caregivers' perceptions towards oral healthcare services for eld... https://www.doi.org/10.1111/GER.12466	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
2	www.scielosp.org SciELO - Saúde Pública - Intervención en salud oral para mod... https://www.scielosp.org/articleresp/2019.v45n3/e1628/	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)

AGRADECIMIENTO

A mi madre, mi tía y mi hermano por ser parte fundamental de mi crecimiento, personal y profesional.

DEDICATORIA

A Raúl, mi amado esposo, por no soltar mi mano en todo este camino.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

ANDREA CECILIA BERMUDEZ VELASQUEZ
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

ESTEFANIA DEL ROCIO OCAMPO POMA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

MARIA ANGELICA TERREROS CAICEDO
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

f.

Arteaga Alarcón, Belfort Egberto

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El edentulismo conlleva repercusiones adversas para la salud bucal y la calidad de vida. Las prótesis totales removibles, tanto convencionales como digitales, representan alternativas viables para restablecer la funcionalidad del sistema estomatognático, promover la salud general y satisfacer las demandas fisiológicas y sociales fundamentales de los pacientes. **OBJETIVO:** Evaluar el impacto en la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis totales removibles digitales y convencionales en la clínica García Blum, periodo A-2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Este estudio es observacional, transversal, y de enfoque cuantitativo. La muestra incluyó 31 pacientes con edentulismo total, que utilizan prótesis removibles convencionales y digitales. La calidad de vida fue medida con el cuestionario OHIP-49. **RESULTADOS:** La edad promedio de los participantes es de 59 años. La mayoría de los pacientes utiliza prótesis convencional (61%), maxilar (61%). Los pacientes con prótesis digital obtuvieron puntajes de calidad vida promedio (19 ± 14) inferiores a los de prótesis convencional (77 ± 33), con diferencias significativas según la prueba T de Student (valor-p $< 0,05$). No se evidencia relación de factores sociodemográficos con la calidad de vida del paciente, según el tipo de prótesis (valor-p $> 0,05$). **CONCLUSIÓN:** Según los análisis, se puede concluir que el tipo de prótesis si tiene un impacto en la calidad de vida de los pacientes de la clínica García Blum. Los pacientes con prótesis digital tienen mejor calidad de vida en comparación con los pacientes que usan prótesis convencional.

Palabras clave: Prótesis Total; Digital; Convencional; Calidad De Vida; Salud Bucal.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Edentulism entails adverse repercussions for oral health and life quality. Removable total dentures, both conventional and digital, represent viable alternatives to restore the functionality of the stomatognathic system, promote general health, and meet fundamental physiological and sociological demands of patients. **OBJECTIVE:** The objective of this research is to evaluate the impact on the quality of life of patients with digital and conventional removable total dentures at the García Blum clinic, in the period A-2023. **MATERIALS AND METHODS:** This research study is observational, cross-sectional and quantitative. The population sample included 31 patients with total edentulism, who used conventional and digital removable prostheses. **RESULTS:** *The average age of the patients is 59 years, with female prevalence patients. Greater use of conventional prosthesis (61%), maxilla (61%). Patients with a digital prosthesis obtained average quality of life scores (19 ± 14) lower than those with a conventional prosthesis (77 ± 33), with significant differences according to the Student's T test (p -value < 0.05). There is no evidence of a relationship between sociodemographic factors and the patient's quality of life, according to the type of prosthesis (p -value > 0.05).* **CONCLUSION:** According to the analysis performed, it can be concluded that the type of prosthesis does have an impact on the quality of life of the patients at the García Blum clinic. Patients with digital prostheses have a better quality of life compared to patients who use conventional prostheses.

Keywords: Total Prosthesis; Digital; Conventional; Quality Of Life; Oral Health.

INTRODUCCIÓN

Se define el término “calidad de vida” como la manera en la que las personas perciben su vida, el sistema de valores en que vive, el lugar que ocupa en el contexto cultural, la relación que tiene con sus propósitos, expectativas, normas, criterios e incluso preocupaciones, todo ello impregnado por las actividades de su día a día¹.

La calidad de vida de las personas esta influenciada por la calidad del individuo para realizar las actividades de su vida diaria, esta puede verse afectada por varios factores como el circulo social, situación económica y el estrés².

Partiendo de que la salud bucodental se asocia a aspectos psicológicos y socioeconómicos, por lo cual, es considerada como un componente importante de la evaluación de la calidad de vida².

El edentulismo total es considerado un problema, ya que trae consigo una variedad de consecuencias negativas sobre la salud bucodental, llegando a afectar de manera negativa la función masticatoria, digestiva y fonética³.

Esto, a su vez, afecta a la nutrición del paciente que conlleva a una reducción de los niveles de calidad de vida³.

Para este tipo de casos existen una variedad de tratamientos que pueden ser realizados, los más frecuentes son las prótesis totales removibles; estas prótesis pueden ser convencionales y digitales¹.

El propósito de estas prótesis es devolverle armonía al sistema estomatognático y a la salud general del paciente, además de satisfacer sus necesidades fisiológicas y sociales^{4,5}.

Una correcta elaboración de la prótesis total removible es la que proporcionará confort al paciente, a través de su retención y estabilidad. Además, estos factores ayudarán a que los tejidos de soporte toleren de una mejor manera las funciones que serán ejercidas por la prótesis⁶.

Las prótesis totales removibles convencionales son las más escogidas entre los adultos mayores⁷ a pesar de distintas desventajas, como los elevados gastos de laboratorio y el hecho de que se requiere por lo menos tres citas para su elaboración⁸.

En una primera cita se toman todos los registros y modelos de estudio necesarios, esto se realiza mediante el uso de hidrocoloides irreversibles⁷.

El laboratorio será el encargado de realizar el vaciado, elaborando de esta manera los modelos los

cuales serán la base para la fabricación de la prótesis total removible; además se utilizará un articulador semiajustable para montar los modelos del paciente⁷.

En las prótesis convencionales es complicado conseguir un buen ajuste íntimo con los tejidos subyacentes, esto suele deberse a la polimerización de la resina acrílica que se usa para realizar la base de la dentadura⁹.

Una de las principales quejas de las personas que la portan es su inadaptación. Hasta hoy, se han desarrollado una gran variedad de otras técnicas que pueden ser utilizadas en estos tratamientos, así como el diseño asistido y manufactura asistida por ordenador (CAD /CAM, por sus siglas en inglés)⁹.

El diseño CAD / CAM es conocido como menos extenso, funciona sin esfuerzo y se supone que brinda

una mejor precisión y ajuste a las prótesis⁹.

Las prótesis totales removibles digitales realizadas mediante CAD / CAM, son presentadas en varios estudios como factibles y se ha mencionado que presentan una mayor adaptación en comparación a una prótesis total removible de tipo convencional¹⁰.

El procedimiento para la fabricación de la prótesis total removible con sistemas asistidos por computadora comienza con la digitalización de la cavidad bucodental del paciente¹¹.

Se utiliza tecnología de escaneo intraoral de luz y, en conjunto, el diseño digital realizado en software de computadora, el resultado de este son las prótesis virtuales – digitales en oclusión¹¹.

Una vez registrado toda la información clínica del paciente, el siguiente paso es el proceso de

fabricación automatizado: fresado por control número computarizado y terminado¹¹. Su elaboración es mucho más rápida que una convencional¹².

Estos sistemas computarizados, además, le permiten al operador configurar y verificar los pasos ya mencionados antes de la última cita, minimizando errores⁸.

Las técnicas convencionales y digitales ofrecen resultados satisfactorios a los pacientes, sin embargo, las técnicas digitales requieren de mucho menos tiempo que las convencionales. Las posibilidades de equivocaciones en su fabricación son mínimas⁹.

El objetivo de ambas prótesis es brindar un confort funcional y una mejor apariencia al individuo. Sin embargo, esto no siempre sucede del todo, ya que es muy frecuente encontrar prótesis mal adaptadas

e inestables que afectan a la salud general y bucal del paciente¹³.

Entre los efectos negativos que una prótesis mal adaptadas puede llegar a ocasionar tenemos lesiones de los tejidos blandos orales, como la estomatitis subprotésica, épulis o hiperplasia inflamatoria fibrosa, entre otras^{14, 6}.

En varios estudios se ha informado que existe una correlación positiva entre la calidad de una prótesis total removible (digital o convencional) y un puntaje de perfil de impacto en la salud bucal bajo (OHIP)¹⁴.

Garret, et al. realizó un estudio donde encontró que de 21 pacientes participantes el 55% informaba ser portador de prótesis mal adaptadas y, al mismo tiempo, tener una calidad de vida baja, reportando dolor oral constante (8,7%); sensación de inestabilidad

de la prótesis (18,4%) y presencia de úlceras orales (10,1%)^{15, 14}.

Además, se encontró que también se vio afectada la capacidad del paciente para comer, hablar y sonreír. Provocando en los pacientes una baja autoestima, desconfianza y seguridad en sí mismos^{15, 14}.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo de tipo observacional y transversal. El universo de este estudio fueron los pacientes de portadores de prótesis total convencional y digital que acudieron a la Clínica García Blum en el periodo de Mayo – Agosto del 2023.

Los criterios de inclusión que se tomaron en cuenta para la selección de la muestra fueron: Pacientes con edentulismo total superior y/o inferior, que estén de acuerdo en participar en el estudio y hayan firmado el consentimiento

informado, que usen prótesis total convencional y digital. Los criterios de exclusión fueron: pacientes con edentulismo parcial o que no sean portadores de prótesis total removible, y que no hayan aceptado participar en el estudio.

Se seleccionó el tamaño de la muestra de acuerdo con los parámetros de inclusión y exclusión. Se utilizó el cuestionario OHIP – 49 para evaluar la calidad de vida del paciente en relación con su prótesis total removible digital o convencional, se agregaron 10 preguntas para el registro de datos. Este cuestionario evalúa 7 dimensiones: limitación funcional, dolor físico, discomfort psicológico, incapacidad física, incapacidad psicológica, incapacidad social, y desventajas.

Se les pidió a los participantes que respondan el cuestionario, este estuvo conformado por 49 preguntas en una escala de Likert: “siempre”, “frecuentemente”, “a veces”, “rara vez” y “nunca”. Cada una de las respuestas tenía un puntaje que iba de 0 a 5.

Los datos que se obtuvieron fueron registrados en Microsoft Excel en donde se realizó las tabulaciones de datos. Para el análisis se utilizaron pruebas estadísticas paramétricas: *T de Student* y *ANOVA*.

RESULTADOS

Se analizaron 31 pacientes, según las características demográficas la edad media fue de $59 \pm 13,3$ años, con un rango etario entre 26 a 85 años; la distribución porcentual favorece pacientes del sexo femenino con 52%; según el estado civil hubo mayor cantidad de casados con el 58,1%, seguido de soltero con 29% y el nivel de instrucción formal predominante fue tercer nivel con 54,8%, seguido de secundaria 35,5% y una minoría del 9,7% con estudios de postgrado (véase Figura 1).

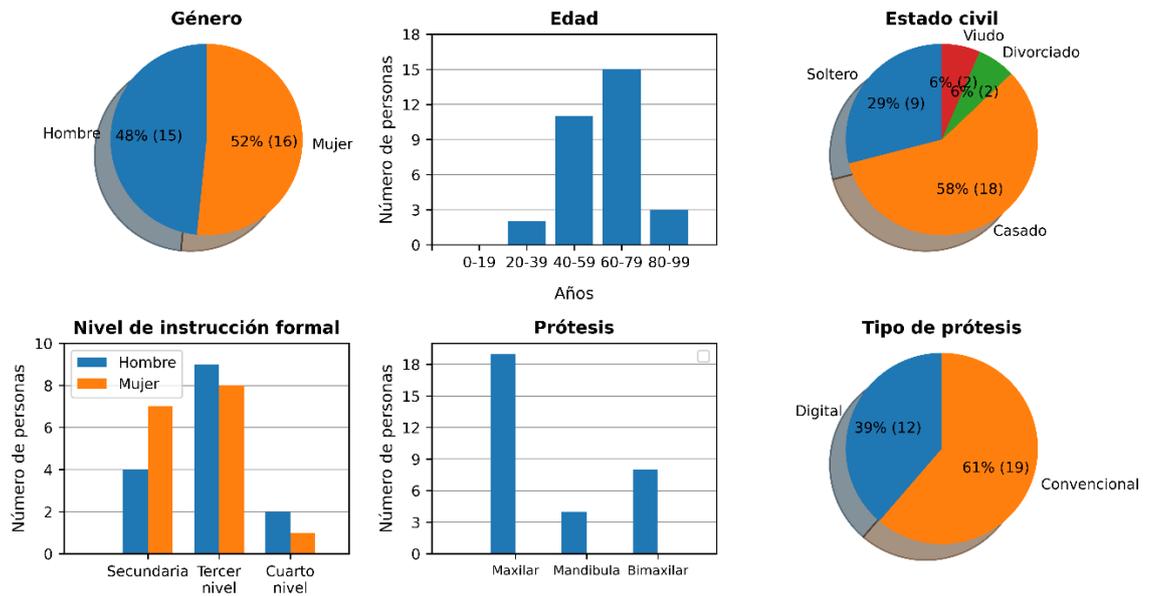


Figura 1 Distribución porcentual del sexo pacientes con edentulismo total

El tipo de prótesis en pacientes con edentulismo más prevalente fue convencional con 61% y para el tipo digital fue el 39% (Figura 1). La prótesis removible con mayor número de casos fue superior (maxilar) con el 61,3%, seguido de bimaxilar con el 25,8%. La percepción que tienen los pacientes sobre su salud general fue “Muy buena” en el 38,7% y “Buena” en el 35,5%. Y la percepción que tienen sobre su salud bucal el 32,0 % opinó “Muy

buena” y el 29,0% opinó “Buena” (Tabla 1).

Para la medición de la calidad de vida, se obtuvo con el método aditivo la suma del código de cada respuesta, lo que permitió tener una calificación para el instrumento completo en un rango de 0-184 puntos, donde la mayor calificación representará mayores problemas con la prótesis removible (digital, convencional) en la calidad de vida de los pacientes.

Tabla 1 Características de la salud general, bucal y posición de la prótesis removible

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Prótesis total removible es...	Superior (Maxilar)	19	61,3
	Inferior (Mandibular)	4	12,9
	Superior e inferior	8	25,8
	(Bimaxilar)		
Percepción de su Salud general en este momento	Regular	3	9,7
	Buena	11	35,5
	Muy buena	12	38,7
	Excelente	5	16,1
Percepción de su salud bucal en este momento	Regular	7	22,6
	Buena	9	29,0
	Muy buena	10	32,3
	Excelente	5	16,1
Total		31	100,0

prótesis digital presentan un puntaje promedio de $19 \pm 13,9$ en un rango de 1 a 51 puntos. Y los pacientes que utilizan prótesis convencional arrojaron puntaje en promedio de $77,5 \pm 33,7$ en un rango de 26 a 137. Estos resultados sugieren que, los pacientes con prótesis digital tienen mejor calidad de vida o tienen menos problemas con su prótesis en comparación con los pacientes que usan prótesis convencional.

Además, la prueba T de Student, evidenció diferencias significativas (valor-p <0,05) en ambos grupos

(digital, convencional), lo que indica que el tipo de prótesis digital si influyen en la calidad de vida de los pacientes con edentulismo total.

Los resultados, presentados en la Tabla 2 permitieron evaluar el impacto del uso de prótesis total removible digital y convencional en la calidad de vida de los pacientes de la Clínica García Blum. De acuerdo con los valores se observa que los pacientes con la

Tabla 2 *Impacto del uso de prótesis total removible digital y convencional en la calidad de vida de los pacientes con edentulismo total.*

Tipo de prótesis	Digital	Convencional
N	12	19
Media	19,0	77,5
Desviación estándar	13,9	33,7
Mínimo	1	26
Máximo	51	137
Valor-p	<0,001	

Nivel de significancia 5%, prueba T de Student para muestras independientes

Mediante la Figura 3, se observa que entre los pacientes que tienen prótesis dental removible digital el 100% tiene calidad de vida “buena”, y en el caso de los pacientes que usan prótesis dental removible convencional el 64,8% mostraron “buena” calidad de vida y el 31,6% “regular”. Esos resultados indican que la prótesis convencional presenta un mayor deterioro, en la calidad de vida de

los pacientes de la Clínica García Blum.

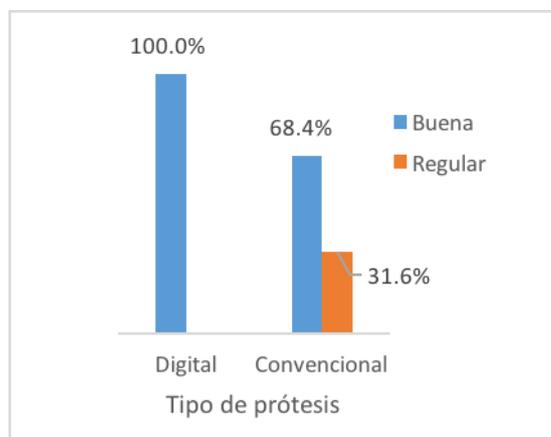


Figura 3 *Distribución porcentual tipo de prótesis removible de pacientes con edentulismo total, según la calidad de vida*

La relación entre los factores sociodemográficos con el impacto en la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis total removible digital y convencional de la Clínica García Blum, se observa en la Tabla 3. De acuerdo con los resultados de la prótesis digital se observa que no existe con el sexo (valor-p = 0,816 > 0,05), ni con el estado civil (valor-p = 0,904 > 0,05) y tampoco

con el nivel de instrucción formal (valor-p = 0,159 > 0,05).

De los resultados para el tipo de prótesis convencional, los resultados no evidencian asociación significativa con el sexo (valor-p = 0,904 > 0,05), el estado civil (valor-p = 0,419 > 0,05), ni con el nivel de instrucción formal (valor-p = 0,204 > 0,05) y tampoco con la edad (valor-p = 0,664 > 0,05)

Los resultados indican que los factores sociodemográficos analizados en esta investigación no se relacionan con el tipo de prótesis de los pacientes.

Tabla 3 *Relación los factores sociodemográficos con el impacto en la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis total removible*

Tipo de prótesis	categoria	Media	Desviación estándar	Mín imo	Máxi mo	Valor-p
Digital	Masculino	20,0	10,1	7	35	0,816
	Femenino	18,0	17,9	1	51	
Conven cional	Masculino	78,6	41,9	26	137	0,904
	Femenino	76,6	26,5	43	121	
	Soltero	20,0	14,7	1	35	
	Casado	19,1	15,5	4	51	
Digital	Viudo	8,0	0,0	8	8	0,904
	Soltero	72,4	28,4	52	122	
	Casado	84,4	37,1	26	137	
	Viudo	53,0	0,0	53	53	
Conven cional	Divorciado	43,0	0,0	43	43	0,419
	Secundaria	13,3	7,0	4	21	
	Tercer nivel	26,5	15,3	7	51	
	Cuarto nivel	8,0	9,8	1	15	
Digital	Secundaria	90,4	36,5	43	137	0,159
	Tercer nivel	73,7	29,6	26	124	
	Cuarto nivel	29,0	0,0	29	29	
	Secundaria	58	13,8	26	83	
Conven cional	Buena	58	13,8	26	83	0,664
	Regular	61	13,5	45	85	

Nivel de significancia 5%. Prueba T de Student para sexo y edad, prueba ANOVA para estado civil y nivel de instrucción

DISCUSIÓN

Las características demográficas de los pacientes estudiados mostraron que la edad promedio fue de 59 años. La mayoría eran mujeres, casados, con tercer nivel de instrucción formal. Datos que concuerdan con otras investigaciones^{3,8}. La edad mencionada en el estudio podría ser resultado de las modificaciones fisiológicas, patológicas y funcionales que se experimentan en los componentes dentales durante la tercera edad, lo cual potencialmente afecta el enfoque de tratamiento con prótesis^{16,17}. Según la investigación de Von et al. (2010), observaron alta prevalencia de edentulismo en pacientes mayores de 60 años¹⁸. También hay reportes que entre 51% a 76% de adultos mayores tienen algún tipo de prótesis dental removible¹⁹.

Con la investigación se determinó que el tipo de prótesis si influye en cómo se sienten y viven los pacientes con edentulismo total. Según Oliveira et al. (2007), la prótesis dental trasciende su función de realinear los dientes y se convierte en un factor de cohesión familiar y social, preservando la salud general y contribuyendo a aumentar la calidad de vida¹⁶. Concretamente, los cambios en la capacidad de masticación en quienes usan prótesis dentales removibles se reconocen como un desafío no solo en términos de alteraciones en la forma y función, sino también en lo que respecta a la satisfacción personal¹⁷.

La falta parcial o total de dientes resulta en cambios en la calidad de vida de los pacientes. Por lo tanto, la estrategia de recuperación se logra mediante el

uso de prótesis dentales^{19,14}. Estos pacientes enfrentan no solo cuestiones visibles relacionadas con la apariencia, sino también una autoestima notablemente reducida, lo que les dificulta mucho su interacción en entornos familiares y sociales, factores que resultan en una merma significativa en la calidad de vida²¹.

La prótesis dental removible más utilizada en los pacientes de la investigación fue convencional y superior (maxilar). Además, se obtuvo que pacientes con prótesis digital tienden a tener una mejor calidad de vida y menos problemas con sus prótesis en comparación con aquellas que utilizan prótesis convencionales. Las prótesis digitales permiten una adaptación personalizada a las características únicas de cada paciente, optimizando la retención y la estabilidad de la prótesis. Esta

mayor precisión y ajuste resultan en una mejora sustancial en la comodidad del paciente y en su capacidad para masticar y hablar de manera efectiva²². A pesar de que las prótesis convencionales pueden cumplir con las expectativas estéticas y funcionales de numerosos pacientes, la ausencia de dientes y el uso de este tipo de prótesis a veces generan una reacción psicológica que repercute en la calidad de vida de los pacientes²³. Para Martín et al. (2013), las prótesis tradicionales conllevan repercusiones significativas en términos de sujeción y estabilidad, además de tener un impacto en el estado emocional, lo cual incide en la calidad de vida²⁴.

Los hallazgos sugieren que no existe relación entre los factores sociodemográficos examinados en este estudio y el tipo de prótesis

utilizado por los pacientes con edentulismo total de la clínica García Blum. En el estudio de Deeb et al. (2020), reportaron que la calidad de vida de los pacientes con prótesis removibles está significativamente influenciada por el nivel de educación². De igual forma Ulinski et al., encontraron que en personas adultas los factores sociodemográficos influyeron de forma negativa en la calidad de vida de los pacientes con prótesis dentales²¹. Hallazgos que no coinciden con los reportados en la presente investigación.

CONCLUSIONES

Se determinó que los pacientes mostraron una buena calidad de vida en general. Y se identificó que la prótesis total removible elaborada en base a técnicas convencionales fue la más utilizada.

Los pacientes con prótesis elaboradas a partir de técnicas digitales tienden a tener una mejor calidad de vida y menos problemas con su prótesis en comparación con aquellos que utilizan prótesis convencionales.

Se evidenció que el tipo de prótesis si influye en como se sienten y viven los pacientes con edentulismo total.

En base a los hallazgos, se observó que no existe relación entre los factores sociodemográficos examinados en este estudio y el tipo de prótesis utilizada.

RECOMENDACIONES

Evaluar el conocimiento acerca de la utilización, mantenimiento y limpieza en individuos que usan prótesis dentales removibles.

Se recomienda analizar la efectividad funcional de la prótesis

en comparación a una dentadura natural.

Evaluar la problemática nutricional de los pacientes con prótesis dental removibles.

REFERENCIAS

1. Larco MFA, Larco SAA, Ibarra MCB, Rosero KAV. Calidad de vida relacionada a salud oral y general en edéntulos totales rehabilitados con prótesis totales mucosoportadas e implantosoportadas. Quito. Metro Cienc. 31 de marzo de 2023;30(1):14-22.
2. Deeb MA, Abduljabbar T, Vohra F, Zafar MS, Hussain M. Assessment of factors influencing oral health-related quality of life (OHRQoL) of patients with removable dental prosthesis. Pak J Med Sci. 2020;36(2):213-8.
3. Velásquez Ponce L, Gallardo Bastidas JC. Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes portadores de prótesis total.: clínica UCSG 2014. Conrado. marzo de 2018;14(61):161-4.
4. Alves AC, Cavalcanti RVA, Calderon PS, Pernambuco L, Alchieri JC. Quality of life related to complete denture. Acta Odontol Latinoam. 2018;31.
5. Anadioti E, Musharbash L, Blatz MB, Papavasiliou G, Kamposiora P. 3D printed complete removable dental prostheses: a narrative review. BMC Oral Health. 27 de noviembre de 2020;20(1):343.
6. Navarro Nápoles J, Rodríguez Carbonell T, Corona Carpio MH, Áreas Arañó Z, Limonta Bandera L. Mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales en pacientes atendidos en una consulta de estomatología general integra. MEDISAN. octubre de 2016;20(10):2217-23.
7. Ayuso-Montero R, Martori López E, Brufau de Barberá M, Ribera Uribe M. Prótesis removible en el paciente geriátrico. Av En Odontoestomatol. junio de 2015;31(3):191-201.
8. Mubarakhi MQ, Moaleem MMA, Alzahrani AH, Shariff M, Alqahtani SM, Porwal A, et al. Assessment of Conventionally and Digitally Fabricated Complete Dentures: A Comprehensive Review. Materials. 28 de mayo de 2022;15(11):3868.
9. Ahmed N, Abbasi MS, Haider S, Ahmed N, Habib SR, Altamash S, et al. Fit Accuracy of Removable Partial Denture Frameworks Fabricated with CAD/CAM, Rapid Prototyping, and Conventional Techniques: A Systematic Review. BioMed Res Int. 6 de septiembre de 2021;2021:3194433.
10. Unkovskiy A, Wahl E, Zander AT, Huettig F, Spintzyk S. Intraoral scanning to fabricate complete dentures with functional borders: a proof-of-concept case report. BMC Oral Health. 13 de marzo de 2019;19:46.
11. Janeva NM, Kovacevska G, Elencevski S, Panchevska S, Mijoska A, Lazarevska B. Advantages of CAD/CAM versus Conventional Complete Dentures - A Review. Open Access Maced J Med Sci. 4 de agosto de 2018;6(8):1498-502.
12. Cuervo JM. CAD-CAM en prótesis total. Descripción de un caso*. Univ Odontológica [Internet]. 2018 [citado 26 de agosto de 2023];37(78). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2312/231260072003/html/>

13. Degrandi V, Betancourt M, Fabruccini A, Fuentes F, Degrandi V, Betancourt M, et al. Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes adultos rehabilitados con nuevas prótesis removibles totales. *Odontoestomatología*. junio de 2017;19(29):64-75.
14. Yen YY, Lee HE, Wu YM, Lan SJ, Wang WC, Du JK, et al. Impact of removable dentures on oral health-related quality of life among elderly adults in Taiwan. *BMC Oral Health*. 5 de enero de 2015;15:1.
15. Singh H, Sharma S, Singh S, Wazir N, Raina R. Problems Faced by Complete Denture-Wearing Elderly People Living in Jammu District. *J Clin Diagn Res JCDR*. diciembre de 2014;8(12):ZC25-7.
16. Oliveira de Almeida E, Martins da Silva E. M, Falcón Antenucci R. M, , Freitas Júnior AC Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. *Revista Estomatológica Herediana*. 2007;17(2):104-107. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421539348010>
17. Machado A, Chacana L, Michea C, Aránguiz S. Alteraciones de la masticación en usuarios de prótesis dental removible. Revisión sistemática *Rev. CEFAC* 2015;17(4): 1319-26 <https://doi.org/10.1590/1982-021620151742115>
18. Von Marttens A, Carvajal JC, Leighton Y, von Marttens MI, Pinto L. Experiencia y significado del proceso de edentulismo de adultos mayores, atendidos en un consultorio del servicio público chileno. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* 2010 Abr; 3(1): 27-33. <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072010000100005>.
19. Moya P, Chappuzeau E, Caro JC, Monsalves MJ. Situación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores. *Revista de Estomatología Herediana*. 2012;22(4):197-202.
20. Valenzuela-Ramos MR, Gonzales-Aedo NO, Huamán-Espinoza GR, Chacaltana-Limaco RD, Campos-Coronado CD, Canales-Sermeño GU. Factores asociados al
21. Ulinski KG, do Nascimento MA, Lima AM, Benetti AR, Poli-Frederico RC, Fernandes KB, Fracasso ML, Maciel SM. Factors related to oral health-related quality of life of independent brazilian elderly. *Int J Dent*. 2013;705047. doi: 10.1155/2013/705047
22. Josep Schweiger, Daniel Edelhoff, Florian Beuer, Michel Stimmelmayer, Jan-Frederik GÜth. Analógico frente a digital actualización de la prótesis dental. *Quintessence: Publicación internacional de odontología*. Vol. 6, Nº. 1, 2018, págs. 4-15
23. Justo Díaz Milay, Jiménez Quintana Zuilen, Rodríguez Fuente Marcilia, Sánchez Silot Clara, del Valle Selenenco Oksana, Hernández Pedroso Luis. Life quality of the elderly with immediate loading implant retained dentures. *ccm*. 2019 Dic; 23(4): 1122-1141. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000401122&lng=es.
24. Martín Ares M, Martínez Rodríguez N, Barona Dorado C, Guisado

Moya B, Martínez González JM.
Satisfacción de los pacientes con
tratamientos Implantológicos.
Revisión de la Literatura. Rev
Cient Dent Form Conti. 2013
10(1): 63-67.
[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/
articles/PMC4617158/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4617158/)



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Quinteros Araujo, Ana Cristina**, con C.C: # 0302145362 autora del trabajo de titulación: **Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes portadores de prótesis totales removibles digitales y convencionales en la Clínica García Blum, periodo A – 2023**, 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, 11 de **septiembre** del 2023

f. _____

Nombre: **Quinteros Araujo, Ana Cristina**

C.C: **0302145362**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes portadores de prótesis totales removibles digitales y convencionales en la Clínica García Blum, periodo A – 2023.		
AUTOR(ES)	Ana Cristina, Quinteros Araujo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Belfort Egberto, Arteaga Alarcón		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	11 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	17
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontología General, Prostodoncia, Rehabilitación Oral.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Prótesis Total; Digital; Convencional; Calidad De Vida; Salud Bucal.		

RESUMEN:

INTRODUCCIÓN: El edentulismo conlleva repercusiones adversas para la salud bucal y la calidad de vida. Las prótesis totales removibles, tanto convencionales como digitales, representan alternativas viables para restablecer la funcionalidad del sistema estomatognático, promover la salud general y satisfacer las demandas fisiológicas y sociales fundamentales de los pacientes. **OBJETIVO:** Evaluar el impacto en la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis totales removibles digitales y convencionales en la clínica García Blum, periodo A-2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Este estudio es observacional, transversal, y de enfoque cuantitativo. La muestra incluyó 31 pacientes con edentulismo total, que utilizan prótesis removibles convencionales y digitales. La calidad de vida fue medida con el cuestionario OHIP-49. **RESULTADOS:** La edad promedio de los participantes es de 59 años. La mayoría de los pacientes utiliza prótesis convencional (61%), maxilar (61%). Los pacientes con prótesis digital obtuvieron puntajes de calidad vida promedio (19 ± 14) inferiores a los de prótesis convencional (77 ± 33), con diferencias significativas según la prueba T de Student (valor-p < 0,05). No se evidencia relación de factores sociodemográficos con la calidad de vida del paciente, según el tipo de prótesis (valor-p > 0,05). **CONCLUSIÓN:** Según los análisis, se puede concluir que el tipo de prótesis si tiene un impacto en la calidad de vida de los pacientes de la clínica García Blum. Los pacientes con prótesis digital tienen mejor calidad de vida en comparación con los pacientes que usan prótesis convencional.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-993056830	E-mail: ana.quinteros@cu.uscg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Ocampo Poma Estefanía del Rocío	
	Teléfono: +593-4-996757081	
	E-mail: estefania.ocampo@cu.uscg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

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