



NECESIDAD DE TRATAMIENTO PROTÉSICO. EL CARMEN, ESTADO BARINAS, VENEZUELA. 2018

Autor principal: Dr. Yoel González Beriau, Especialista en segundo grado en Estomatología General Integral. Especialista de primer grado en de Prótesis Estomatológica. Profesor Asistente. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Clínica Estomatológica de Especialidades. Cienfuegos. Cuba. Correo: yoelgb@jagua.cfq.sld.cu

Coautores: Dra. Ailen Suárez Vásquez, Dra. Julia R F Fuguet Boullon, Lic. Lourdes Sánchez Díaz.

Resumen

Introducción: la Caries Dental y la Enfermedad Periodontal se consideran en la actualidad las principales causas de la pérdida dentaria, el tratamiento ideal ante esta problemática es la rehabilitación protésica oportuna, permitiendo restablecer las funciones perdidas. **Objetivo:** caracterizar la pérdida dentaria y necesidad de tratamiento de la población estudio. **Material y Métodos:** estudio descriptivo observacional de corte transversal realizado con la totalidad de pacientes que acudieron a la consulta estomatológica El Carmen Misión Barrio Adentro en el Estado Barinas, Venezuela en el periodo enero a junio del 2018. **Resultados:** La mayoría de la población estudio tiene al menos un diente perdido. El 63.4% necesitó tratamiento protésico, siendo la rehabilitación parcial la de mayor demanda. No tienen posibilidades de tratamiento rehabilitador el 62.9% de los pacientes necesitados. **Conclusiones:** La necesidad de tratamiento protésico de la población estudio es evidente, incrementándose con la edad por lo que tomar estrategias asistenciales- educativas, encaminadas a modificar las atenuantes que inciden en esta problemática es primordial. **Palabras clave:** Mortalidad dentaria, necesidad de prótesis y Posibilidad de rehabilitación.



I. INTRODUCCIÓN

Durante mucho tiempo las personas consideraban que la pérdida de sus dientes era algo natural y una característica más del avance de la edad. Con el desarrollo de la sociedad y el incremento del nivel educacional, las poblaciones se han ido sensibilizando con la necesidad de mantener sus dientes e incluso de mantenerlos sanos, constituyendo un reto de la estomatología su extensión y logro.¹

Numerosos estudios refieren como principal causa de la pérdida dentaria las enfermedades bucales más frecuentes: la caries dental y la Enfermedad Periodontal.²⁻⁷

La pérdida de los dientes ya sea parcial o total debe ser resuelta por medio de la rehabilitación protésica, donde las prótesis dentales convencionales han sido por mucho tiempo el tratamiento rehabilitador primordial por sus características de adaptabilidad, funcionalidad, biocompatibilidad y economía.⁸

La rehabilitación del paciente edéntulo parcial y total supone un desafío para el odontólogo porque no solo debe tratar de recuperar los cambios morfológicos como los numerosos problemas psicosociales que a menudo presentan las personas que requieren las prótesis. Se debe rehabilitar funcional y estéticamente la boca de un individuo que ha perdido sus piezas dentarias y todas ellas reponerse (salvo los terceros molares). Pero esto va a depender, de su entorno cultural, su situación económica, su nivel social, y su estado de salud.⁹

Todo lo anteriormente expuesto nos motiva a realizar una caracterización de la pérdida dentaria y necesidad de tratamiento protésico permitiendo tomar estrategias para la solución de esta problemática.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio: Descriptivo observacional de corte transversal. Venezuela, Estado Barinas. Consulta estomatológica Misión Barrio Adentro "El Carmen".

Periodo de estudio: Enero a junio del 2018.

Universo y muestra: Se trabajó con la totalidad de examinados mayores de 19 años que acudieron a la consulta en el periodo estudiado, representado por 298 pacientes.



La información se obtuvo a partir de la historia clínica individual, de la cual se extrajeron los datos necesarios para realizar este estudio.

Consideraciones Éticas: Para la realización de esta investigación se obtuvo el consentimiento informado de los pacientes participantes en el estudio.

Criterios de selección

- Pacientes mayores de 19 años.
- Pacientes que no se negaron al examen.
- Pacientes que dieron su consentimiento informado.

Variables.

1. Grupos de edades.
2. Mortalidad dentaria.
3. Necesidad de tratamiento protésico.
4. Tipo de prótesis.
5. Posibilidades de rehabilitación.

Para el análisis e interpretación de los resultados se empleó el análisis porcentual. Los datos cuantitativos recolectados fueron introducidos en una base de datos, siendo computados y procesados mediante el paquete estadístico computacional SPSS versión 11.0 resumiéndose en cuadros.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Presencia de mortalidad dentaria según edad. El Carmen. Enero – junio 2018.

Grupos de edades	Mortalidad dentaria				Total.
	Si.		No.		
	No	%	No	%	
19 a 34	117	80,7	28	19,3	145
35 a 59	92	99,9	1	1,1	93
60 y mas	60	100,0	0	0,0	60
Resultado final	269	90,3	29	9,7	298



En la tabla 1 se muestra presencia de mortalidad dentaria en los pacientes estudiados. Se observó en el grupo de 19 a 34 años 117 pacientes presentaban dientes perdidos representando el 80.7% se debe destacar que el grupo de 35 a 59 años solo un paciente conserva todos sus dientes. La totalidad de los adultos mayores presentaron dientes ausentes. Solo el 9.7% de los pacientes estudiados conservan todos sus dientes.

Tabla 2. Distribución de personas según grupo de edad y necesidad de tratamiento protésico.

Grupo de edad	No.	Necesidad de tratamiento protésico			
		No necesita		Necesita	
		No.	%	No.	%
19-34	145	79	54,5	66	45,5
35-59	93	19	20,4	74	79,6
60 y mas	60	11	18,3	49	81,7
Total	298	109	36,6	189	63,4

Al caracterizar la necesidad de tratamiento protésico según los grupos de edades se pudo constatar que se incremento con la edad, requiriendo rehabilitación el 63.4 % de totalidad, no existiendo diferencias notables en los dos últimos grupos de edades.



Tabla 3. Distribución de personas necesitadas de prótesis según grupos de edad y tipo de prótesis.

Grupo de edad	Tipo de prótesis					
	Total		Parcial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
19-34	4	6,1	62	93,9	66	34,9
35-59	19	25,7	55	74,3	74	39,2
60 y mas	15	30,6	34	69,4	49	25,9
Total	38	20,1	151	79,9	189	100,0

En la tabla 3 se muestra las necesidades de rehabilitación protésica según grupos de edades y tipo de prótesis. Se evidencio que el 79.9 % de las necesidades se corresponde a la prótesis parcial. Al analizar los grupos de edades se observó que de 19-34 años el 93.9 % necesitaba de prótesis parcial. En el grupo de 35-59 años, el 74.3 % de los casos necesitó prótesis parcial y el 25.7 % prótesis total. En la población adulta mayor se evidencia una necesidad de tratamiento rehabilitador total y parcial de 30.6% y 69.4% respectivamente se debe destacar que la necesidad de prótesis total se incrementa con la edad.

Tabla 4. Distribución de posibilidad de rehabilitación protésica según grupos de edades.

Grupo de edad	Posibilidad de rehabilitación.					
	Si		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
19-34	21	31,8	45	68,2	66	34,9
35-59	31	41,9	43	58,1	74	39,2
60 y mas	18	36,7	31	63,3	49	25,9
Total	70	37,1	119	62,9	189	100,0



Al indagar sobre la posibilidad de rehabilitación protésica se pudo constatar que en el grupo de 19-34 años solo el 31.8% de los pacientes tienen posibilidades de realizar tratamiento rehabilitador. El grupo de 35 a 59 años fue el de mayor necesidad de tratamiento. Al analizar la totalidad se evidencia que el 62.9% no tienen posibilidades de tratamiento.

IV. DISCUSIÓN

La pérdida dentaria se incrementa con la edad. En los gerontes ningún paciente conserva todos sus dientes. Según Holmén A, la frecuencia de dientes perdidos se incrementa con la edad.¹⁰

Nadie duda de la relación que existe entre pérdida de dientes y la edad. Se ha comprobado una relación específica de la ausencia de dientes con el incremento de la edad y la existencia de dientes que se retienen más tiempo que otros.⁴

La Caries Dental y la enfermedad Periodontal son las principales causas de la pérdida dentaria, evidentemente con el incremento de la edad hay mayor exposición de los factores de riesgos que provocan estas entidades, por lo que tomar estrategias asistenciales- educativas encaminadas a modificar las atenuantes que inciden en la aparición de estas enfermedades constituye una prioridad.

La necesidad de tratamiento protésico se incrementa con la edad, siendo la rehabilitación protésica parcial la de mayor demanda. En el contexto de estudio este tipo de prótesis no se realiza gratuitamente por lo que se evidencia como la determinante del estado de salud de la población. Organización de los servicios influyen negativamente en la solución de este problema de salud.

V. CONCLUSIONES

La necesidad de tratamiento protésico de la población de estudio es evidente, incrementándose con la edad. Las prótesis parciales fueron la de mayor necesidad. Más de la mitad de los pacientes necesitados no tiene posibilidades reales de realizar tratamiento rehabilitador.



Referencias bibliográficas

1. Reyes U. La lucha contra la caries dental en el contexto histórico universal. Acta Odontológica Venezolana, 1996; 34(2): 28-31.
2. Gutiérrez Vargas VL, León Manco RA, Castillo Andamayo DE. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. RevEstomatol Herediana [Internet]. Jul 2015 [citado 2020 Ene 13]; 25(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300002&lng=es&nrm=iso
3. Pecho Quito, AG. Necesidad protésica en alumnos de 15 a 17 años de edad, distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2017. [citado 2020 Ene 13] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1750>
4. Avendaño Vera, EM. Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden a la clínica de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del 2013 al 2014. [citado 2020 Ene 13] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4919/Avenda%C3%B1o_ve.pdf?sequence=1
5. Gutierrez-Vargas Vanessa Leila, León-Manco Roberto Antonio, Castillo-Andamayo Diana Esmeralda. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2015 Jul [citado 2020 Ene 13]; 25(3): 179-186. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300002&lng=es.
6. Peralta Mas F. Necesidad y situación de prótesis dentales en pacientes adultos que acuden a la Clínica Dental Docente de la UPCH de julio a septiembre en el año 2015. [citado 13 Ene 2020] Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/844/Necesidad_PeraltaMas_Fatima.pdf?sequence=3&isAllowed=y
7. Pacheco M. y Sarmiento P. Índice de CPOD y necesidad de tratamiento protésico Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 3, No. 2, pp. 25-28, Mayo-Agosto, 2018. [citado 13 Ene 2020]. Disponible en: https://www.google.com/search?sxsrf=ACYBGNRcD4FoY-4s-dr0j7-bK6_FwtjPw%3A1578921276135&source=hp&e
8. Pérez Hernández Y, Pérez Ayala D, Milians Planes E, Díaz Clara Z, Vento Blanco Y. La rehabilitación protésica en las lesiones bucales del adulto mayor. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Ene-Feb 2015 [citado 13 Ene 2020]; 19(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100005&lng=es
9. Rojas Gómez PN, Mazzini-Torres MF, Romero Rojas K. Pérdida dentaria y relación con los factores fisiológicos y psico-socio económicos Dom. Cien.Vol. 3, núm. 2, (esp.), mayo, 2017, pp. 702-718[citado 10 Ene 2020]; Disponible en:<http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.2.esp.702-718>
URL:<http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
10. Holmén A, Strömberg E, HagmanGustafsson ML, Wardh I, Gabre P. Oral status in home-dwelling elderly dependent on moderate or substantial supportive care for daily living: prevalence of edentulous subjects, caries and periodontal disease. Gerodontology [Internet]. 2012 [cited 2020 Jan 13]; 29(2):[about 17 p.]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21923714>