

## NECESIDAD DE TRATAMIENTOS CON PRÓTESIS REMOVIBLES EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA "LUIS VALLEJOS SANTONI" DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, CICLO 2018-I.

Palomino R. \*

Autor: Randy Palomino Palomino  
E. Mail: [randy23\\_gp@outlook.com](mailto:randy23_gp@outlook.com)  
Celular:  
Cirujano Dentista

### RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo Determinar la necesidad de tratamientos con prótesis removibles en pacientes adultos que acuden a la Clínica Estomatológica "Luis Vallejos Santoni" de la Universidad Andina, Ciclo 2018-I. La investigación tiene un diseño no experimental, alcance descriptivo y de tipo retrospectivo transversal. Para este proyecto de investigación se evaluaron 1255 historias clínicas y de los cuales 295 cumplieron con los criterios de selección. Para la recolección de datos se diseñó y validó el instrumento de medición.

Los resultados que se obtuvieron en mi investigación muestran que existe necesidad de tratamiento protésico en el maxilar superior 68.5% y en el maxilar inferior 76.0%. En relación a la necesidad de tratamiento protésico y sexo, existe mayor prevalencia del sexo femenino con necesidad de tratamiento con prótesis parcial en el maxilar superior 38.6% y en el maxilar inferior 42.7%. Además, se observó que hay mayor prevalencia de la clase II de Kennedy en el maxilar superior 36.2% y en el maxilar inferior 47.7%; También se observó que hubo mayor prevalencia del sexo femenino que necesitan de prótesis totales 70.3%.

Como conclusión; la clase con mayor prevalencia en el maxilar superior fue la clase II 36.2% modificación 1=59.3% y en el maxilar inferior la clase con mayor prevalencia fue la clase II 47.7% modificación 0=84.1%.

Palabras clave: Prótesis, necesidad, edéntulo.

### ABSTRACT

The objective of this research was to determine the need for treatments with removable prostheses in adult patients who come to the Universidad Andina's Stomatology Clinic "Luis Vallejos Santoni" semester 2018-I. The research has a non-experimental design, descriptive scope retrospective type. For this research Project 1255 clinical histories were evaluated which 295 met the selection judgment, For data collection, the measuring instrument was design and valid.

The results that were obtained in my research show that there is a need for treatment in the upper maxillary 68.5% and in the lower maxillary 76.0%. In relation to the need for treatment and sex, there is a higher prevalence of female sex with need for treatment with partial prosthesis in the upper maxillary 38.6% and in the lower maxillary 42.7%. also It was observed that there is a higher prevalence of Kennedy's class II in the upper maxillary 36.2% and in the lower maxillary 47.7%; it was also noted that there was higher prevalence of female sex that need complete prosthesis.

As a conclusion; the class with the highest prevalence in upper maxillary it was class II 36.2% modification 1 = 59.3% and in the lower maxillary it was class II 47.7% modification 0 = 84.1%.

Keywords: Prosthesis, requirement, edentulous.

### INTRODUCCIÓN

La población que padece de patologías estomatognáticas en su mayoría pierde piezas dentarias a corta edad; los problemas sociales, económicos, de género, de edad, intelectual, hábitos y

costumbres se relacionan con esta situación. Para los adultos la importancia de conservar la salud oral no es de gran relevancia, que da como consecuencia el aumento del riesgo de la pérdida de piezas dentarias, es decir que estos pacientes pueden manifestar

edentulismo ya sea parcial o total. (1)

Cuando se pierden piezas dentarias se produce una disminución de la función masticatoria, aun así, a pesar de que no son capaces de triturar el alimento perfectamente, las personas edéntulas buscan la manera de comer sin dificultades, por lo que traga un bolo alimenticio mal triturado. (2)

El edentulismo tiene consecuencias negativas que hacen que esta condición deba ser tratada de inmediato por un profesional odontólogo, sin embargo, los tratamientos de rehabilitación de la cavidad oral del paciente con prótesis totales o parciales son costosos y complejos. El sistema de salud pública del Perú dentro de su cartera de tratamientos no ofrece tratamientos rehabilitadores, condicionando a los pacientes a acudir a los servicios odontológicos privados y convirtiendo la salud oral en algo que se limita solo a las personas con capacidad de costear sus tratamientos, ya que para ciertos sectores de la población resulta imposible debido a las grandes diferencias económicas en nuestra nación. (3)

Entonces es necesario conocer lo que está sucediendo en nuestra realidad local, el presente estudio hace una descripción de la población adulta y su prevalencia en la necesidad de prótesis para así poder replantear o sugerir la continuación de programas estatales como “Vuelve a sonreír” por la importancia de rehabilitar la cavidad bucal como componente de la salud física del paciente.

**MATERIAL Y MÉTODOS.**

Tipo de investigación: Enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y de tipo retrospectivo transversal

Diseño de la investigación: No experimental.

Población: La población lo conformaron todas las historias clínicas de los pacientes que acudieron a la clínica estomatológica “Luis Vallejos Santoni” de la Universidad Andina del Cusco durante el semestre académico 2018-I. Durante el semestre se registraron un total de 1255 historias clínicas. Muestra: Para la obtención de la muestra se hizo una selección probabilística de las historias clínicas de los pacientes que acudieron a la clínica estomatológica “Luis Vallejos Santoni” de la Universidad Andina del Cusco durante el semestre 2018-I que cumplan con los criterios de inclusión, siendo la cantidad de 295.

Técnica: Observacional.

Instrumento: ficha de recolección de datos.

**RESULTADOS.**

Distribución de la muestra según sexo

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	189	64,1
Masculino	106	35,9
Total	295	100,0

FUENTE: Matiz de datos de la ficha de recolección de datos

**Interpretación y análisis:** En la tabla anterior se aprecian los resultados para la variable sexo del total de la muestra, en la cual se tiene que el 64,1% de los integrantes de la muestra pertenecen al sexo femenino, en tanto que el 35,9% pertenecen al sexo masculino.

Necesidad de Tratamientos con Prótesis Removibles en pacientes adultos que acuden a la Clínica Estomatológica "Luis Vallejos Santoni" de la Universidad Andina del Cusco, Ciclo 2018-I según sexo.

			Sexo		Total
			Femenino	Masculino	
<b>Necesidad Protésica en el Maxilar Superior</b>	No requiere	Frecuencia	49	44	93
		Porcentaje	16,6%	14,9%	31,5%
	Prótesis Parcial	Frecuencia	114	49	163
		Porcentaje	38,6%	16,6%	55,3%
	Prótesis Total	Frecuencia	26	13	39
		Porcentaje	8,8%	4,4%	13,2%
<b>Total</b>		Frecuencia	189	106	295
		Porcentaje	64,1%	35,9%	100,0%
<b>Necesidad Protésica en el Maxilar Inferior</b>	No requiere	Frecuencia	44	27	71
		Porcentaje	14,9%	9,2%	24,1%
	Prótesis Parcial	Frecuencia	126	73	199
		Porcentaje	42,7%	24,7%	67,5%
	Prótesis Total	Frecuencia	19	6	25
		Porcentaje	6,4%	2,0%	8,5%
<b>Total</b>		Frecuencia	189	106	295
		Porcentaje	64,1%	35,9%	100,0%

FUENTE: Matiz de datos de la ficha de recolección de datos.

**Interpretación y análisis:**

En la tabla anterior se aprecian los resultados para la variable Necesidad de tratamiento protésico según

sexo, es así que para el maxilar superior se evidencia que el mayor porcentaje se da en lo que se refiere a la prótesis parcial con un 55,3% del total de pacientes que conforman la muestra de estudio, de los cuales el 38,6% corresponden al sexo femenino, mientras que el 16,6% corresponden al sexo masculino.

Respecto al maxilar inferior el mayor porcentaje de necesidad protésica se da para la prótesis parcial en la que 199 de los 295 pacientes tienen dicha necesidad y corresponde al 67,5% del total, siendo el sexo femenino el que presenta mayor requerimiento con un 42,7%.

Necesidad de Tratamientos con Prótesis Removibles en pacientes adultos que acuden a la Clínica Estomatológica "Luis Vallejos Santoni" de la Universidad Andina del Cusco, Ciclo 2018-I según edad.

Necesidad Protésica en el Maxilar Superior		Edad	Edad				Total
			20-39	40-49	50-59	60 a más	
No requiere	Frecuencia		34	42	14	3	93
	Porcentaje		11,5%	14,2%	4,7%	1,0%	31,5%
Prótesis Parcial	Frecuencia		40	67	32	24	163
	Porcentaje		13,6%	22,7%	10,8%	8,1%	55,3%
Prótesis Total	Frecuencia		0	4	7	28	39
	Porcentaje		0,0%	1,4%	2,4%	9,5%	13,2%
Total	Frecuencia		74	113	53	55	295
	Porcentaje		25,1%	38,3%	18,0%	18,6%	100,0%
Necesidad Protésica en el Maxilar Inferior	No requiere	Frecuencia	30	26	10	5	71
	Porcentaje		10,2%	8,8%	3,4%	1,7%	24,1%
Prótesis Parcial	Frecuencia		44	85	39	31	199
	Porcentaje		14,9%	28,8%	13,2%	10,5%	67,5%
Prótesis Total	Frecuencia		0	2	4	19	25
	Porcentaje		0,0%	0,7%	1,4%	6,4%	8,5%
Total	Frecuencia		74	113	53	55	295
	Porcentaje		25,1%	38,3%	18,0%	18,6%	100,0%

FUENTE: Matiz de datos de la ficha de recolección de datos.

**Interpretación y análisis:**

En la tabla anterior se aprecian los resultados para la variable Necesidad de tratamiento protésico según edad, es así que para el maxilar superior se evidencia que el mayor porcentaje se da en lo que se refiere a la prótesis parcial con un 55,3% del total de pacientes que conforman la muestra de estudio, de los cuales el mayor porcentaje corresponde al grupo etario de 40 a 49 años de edad, con un 22,7%, mientras que al grupo

de 60 a más años, le corresponde un 8,1%

Respecto al maxilar inferior el mayor porcentaje de necesidad protésica se da para la prótesis parcial en la que 199 de los 295 pacientes tienen dicha necesidad y corresponde al 67,5% del total, siendo el grupo etario de 40 a 49 años de edad, con un 28,8% el mayor, seguido del grupo etario de 20 a 39 años.

Necesidad de Tratamientos con Prótesis Removibles en pacientes adultos que acuden a la Clínica Estomatológica "Luis Vallejos Santoni" de la Universidad Andina del Cusco, Ciclo 2018-I según arcada

Necesidad Protésica en el Maxilar Superior		Frecuencia	Necesidad Protésica en el Maxilar Superior			Total
			No requiere	Prótesis Parcial	Prótesis Total	
No requiere	Frecuencia	0	71	0	71	
	Porcentaje	0,0%	24,1%	0,0%	24,1%	
Prótesis Parcial	Frecuencia	92	90	17	199	
	Porcentaje	31,2%	30,5%	5,8%	67,5%	
Prótesis Total	Frecuencia	1	2	22	25	
	Porcentaje	0,3%	0,7%	7,5%	8,5%	
Total	Frecuencia	93	163	39	295	
	Porcentaje	31,5%	55,3%	13,2%	100,0%	

FUENTE: Matiz de datos de la ficha de recolección de datos.

**Interpretación y análisis:**

En la tabla anterior se aprecian los resultados para la tabla de contingencia para la necesidad protésica del maxilar inferior y del maxilar superior, en la que el 31,2% requiere prótesis parcial en el maxilar inferior y al mismo tiempo no requiere prótesis en el maxilar superior, mientras que un 30,5% de los pacientes requieren prótesis parcial en ambos maxilares y un 7,5% de los pacientes requiere prótesis total en ambos maxilares.

en el rango de edad de 40-49 años mientras que para el maxilar inferior la necesidad de prótesis parcial fue 15.2% en el rango de edad 40 a 49 años y mis resultados fueron un 28.8% en el rango de edad de 40 a 49 años (13).

**DISCUSION**

Peralta Mas, Perú, Realizo una investigación en la que busco describir la necesidad y situación de protesis dentales en pacientes adultos que acuden a la clínica dental docente de la universidad Peruana Cayetano Heredia de julio a setiembre en el año 2015, la muestra estuvo conformada por 151 pacientes de entre 18 a 60 años Los resultados demostraron que en el maxilar superior existe una necesidad de 20.7% de prótesis parcial y 1,3% de prótesis total y para el maxilar inferior 27.8% necesita prótesis parcial y el 1.3% necesita prótesis total. Los datos obtenidos de la necesi

dad de tratamiento con prótesis en relación a la edad son ligeramente diferentes con respecto a los datos obtenidos por mi investigación; para el maxilar superior la necesidad de prótesis parcial superior fue 11.3% en el rango de edad de 40-49 años y mis resultados fueron un 22.7% en el rango de edad de 40-49 años mientras que para el maxilar inferior la necesidad de prótesis parcial fue 15.2% en el rango de edad 40 a 49 años y mis resultados fueron un 28.8% en el rango de edad de 40 a 49 años (13).

#### CONCLUSION

Se determinó que la necesidad de tratamientos con prótesis removibles en pacientes adultos que acuden a la Clínica Estomatológica "Luis Vallejos Santoni" de la Universidad Andina. Durante el periodo de febrero a junio del 2018, fue del 68% (202) en el maxilar superior y un 76% (224) en el maxilar inferior.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Matute Bueno Xavier, Pacheco Arce María Gabriela. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en pacientes adultos de la unidad académica de salud y bienestar – UCACUE 2016. revista activa universidad católica de cuenca. 2(1), 21-26, abril, 2017
2. Arencibia García Evelyn. Necesidad de rehabilitación protésica en una población seleccionada de un área de salud. Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río.20(4), 452-457. agosto de 2016
3. Maxe Milian Anderson Iván. Prevalencia de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor De Sipán durante marzo 2015 – marzo 2016 [tesis de titulación]. Pimentel – Perú. Universidad Señor de Sipán. 2016
4. Azañedo Diego. Edentulismo en el adulto mayor, un problema de salud pública mal atendido en el Perú, Rev. In Crescendo. Institucional Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 7(1), 145-148, 2016
5. Daniel Macera. ¿Cuánto dinero destina el estado en el sector salud? elcomercio.economia. [Internet]. [Consultado 2 may 2019]. disponible en: <https://elcomercio.pe/economia>
6. B. Koeck. Prótesis completas, práctica de la odontología. cuarta ed. Barcelona. Masson. 2007
7. Atarama Gutiérrez Magnolia Emperatriz. Relación entre la frecuencia del edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy y el nivel de la satisfacción de los pacientes portadores de prótesis parciales removibles en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa. [Tesis de titulación]. Arequipa – Perú. Universidad Católica de Santa María. 2016
8. Moreno Rodríguez Dinia Isabel. Necesidad De Prótesis Estomatológica, septiembre-diciembre, 2014. Revista Médica Granma, Universidad De Ciencias Médicas De Granma. 21 (1). 2017
9. Osorio Sánchez Pedro Nicolás. Estudio descriptivo retrospectivo de los tratamientos realizados en la clínica de prótesis removible de la facultad de odontología de la Universidad de Chile, en el período 2009 al 2012. [tesis de titulación]. Santiago – Chile. Universidad de Chile. 2015
10. Moya Rivera Patricia, Caro Cassali Juan Carlos. Caries dental y necesidad de tratamiento protésico en adultos. Comuna de Macul, 2014. Revista dental de Chile. Universidad Finis Terrae. 106(3); 25-28, 2015.
11. Asencio Palacios Pamela Alexandra. Necesidades de Rehabilitación Oral en el Hogar de Ancianos "Santa Catalina Labouré" Distrito Metropolitano. Periodo. Noviembre 2015- Enero 2016. [Tesis De Titulación]. Quito-Ecuador. Universidad Central Del Ecuador. 2016
12. Moreno Rodríguez Dinia Isabel. Necesidad De Prótesis Estomatológica, septiembre-diciembre, 2014. Revista Médica Granma, Universidad De Ciencias Médicas De Granma. 21 (1). 2017
13. Peralta Mas Fátima Brunella. Necesidad y Situación de Prótesis Dentales en Pacientes Adultos que Acuden a la Clínica Dental Docente de la UPOCH de Julio a Setiembre en el Año 2015. [Tesis de Titulación]. Lima – Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017
14. Avendaño Vera Edson Michelson. Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden a la clínica de pre grado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del 2013 al 2014. [Tesis De Titulación]. Lima – Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016
15. Sonia Geraldine Murguía Barrios. Relación entre edentulismo y la necesidad de tratamiento protésico en personas adultas de la comunidad de "Aguada de Palos" En el Distrito de Santiago - Ica, 2017. [Tesis De Titulación]. Ica – Perú. Universidad Alas Peruanas. 2018
16. Gutiérrez-Vargas Vanessa Leila, León-Manco Roberto Antonio. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. Revista estomatológica herediana, Universidad Peruana Cayetano Heredia. 25(3), 179-86. 2015
17. Adrián Gregori Pecho Quito. Necesidad protésica en alumnos de 15 a 17 años de edad, De la I.E. 116 Abraham Valdelomar, Distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2017. [Tesis De Titulación]. Lima – Perú. Universidad Privada Norbert Wiener. 2018

18. Susy Isabel Tantas Caldas. Edentulismo parcial o total, y la calidad de vida en pacientes adultos mayores del Departamento de Geriatria del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, año 2016. [Tesis De Titulación]. Lima – Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.2017
19. Poveda Amarfil Ana Paula. Prevalencia de Pacientes Edentulos Parciales según la Clasificación de Kennedy en Hospital: Jacobo & María Ratínoff. [Tesis De Titulación]. Guayaquil-Ecuador. Universidad Católica De Santiago De Guayaquil.2016
20. Corpuna Apaza Evelin Yanet. Prevalencia de Edentulismo Parcial según la Clasificación de Kennedy en pacientes que Acuden al Servicio de Odontología en el Centro de Salud de Belenpampa, Cusco-2012. [Tesis De Titulación]. Cusco-Perú. Universidad Nacional De San Antonio Abad del Cusco.2012
21. Glen P. McGivney. McCracken prótesis parcial removible. Undécima ed. Madrid. Medica Panamericana.2006
22. Rimachi Quiroz Delicia Benita, Rojas Marin Lorena Licet. Factores Asociados al Edentulismo en Pacientes Atendidos en la Clínica de la Facultad de Odontología UNAP 2004 – 2014.[Tesis De Titulación]. Iquitos-Perú. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.2016}
23. Cargua Ríos José Napoleón. Prevalencia del edentulismo parcial según la clasificación Kennedy en la ciudad de Quito. [Tesis de Titulación]. Quito-Ecuador. Universidad de las Americas.2016
24. Lilia Bortolotti. Prótesis removibles Clásicas e innovaciones. Primera ed. Venezuela. ediciones Amolca.2006
25. Soza Rodríguez Rafael Pablo. Prevalencia de Edentulismo Parcial según la Clasificación de Kennedy en el Asilo San Ramón, Gestión 2014. [Tesis De Titulación]. La Paz – Bolivia. Universidad Mayor De San Andres.2015.
26. David Loza Fernandez. Prótesis Parcial Removible : Procedimientos Clínicos y de Laboratorio. Primera ed. Lima Peru. Savia editorial.2012
27. Juan-Francisco Martín Ruiz. Los Factores Definitivos de los grandes grupos de edad de la población: tipos, subgrupos y umbrales. Revista electrónica de geografía y ciencias sociales. [Internet].08/04/18[fecha de consulta]. Vol. IX, núm. 190. Disponible en: <http://www.ub.edu/geocrit/sn/sn-190.htm>.
28. Marcos Rubén Calle Quispe. Plan de intervención para la rehabilitación oral con prótesis removible en el adulto mayor 2012-2016 “VUELVE A SONREÍR”. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas 2da. Ed.2011.
29. Bernal, C. Metodología de la Investigación Bogotá: Pearson 2016.
30. Bologna, E. Métodos Estadísticos de Investigación. Córdoba: Brujas. 2018.
31. Hernández, R., Fernández, R., & Baptista, P. Metodología de la Investigación Sexta ed. México: McGraw Hill.2014.
32. Landero, R., & González, M. Estadística con SPSS y metodología de la investigación. México: Trillas.2014.
33. Pardo, A., & Ruiz, M. Análisis de datos en ciencias sociales y de la salud I. Madrid: Síntesis. 2012.
34. Polit, D., & Hungler, B. Investigación científica en ciencias de la salud Sexta ed. México: Mc Graw Hill. 2005.
35. Sánchez, H., & Reyes, C. Metodología y Diseños en la Investigación Científica. Lima: Business Support Aneth.2015.

Fecha de recepción 22 - 09 - 2019  
Fecha de aceptación 01 - 11 - 2019