



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**GUIA PRACTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PRÓTESIS TOTAL
DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLINICA DE
REHABILITACION PROTESICA DEL 7MO SEMESTRE DE LA
UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ**

Autor(es):

Ylenia Ramírez

C.I. 18.911.290

Urb. Yuma II, Calle N° 3, Municipio San Diego

Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

**GUÍA PRÁCTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PRÓTESIS TOTAL
DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE
REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL 7MO SEMESTRE DE LA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar por el título de Odontólogo.

Autor(es):

Ylenia Ramírez

C.I. 18.911.290

Tutor(a):

Od. Delbia Terán

San Diego, Abril 2018



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

**GUÍA PRÁCTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PRÓTESIS TOTAL
DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE
REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL 7MO SEMESTRE DE LA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. V-18.911.290

Ylenia Ramírez

Tutor Propuesto: Od. Delbia Terán

Firma: _____

Cédula de Identidad N° V-7.089.070

COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

Firma



Fecha
10/04/2018



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

PLANILLA SOLICITUD

DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cedula de Identidad
Ramírez	Ylenia	18.911.290
Dirección: Urb. Cumboto II. Av. 5, Edf. 12. Pto. 03-07. Puerto Cabello Estado Carabobo.		Teléfono: 0412-670.22.07
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela Odontología	Índice Académico	9,55
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autor		
Nombre	Ylenia Ramírez	Teléfono: 0412-670.22.07
Título Del Trabajo: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo.Semestre de la Universidad José Antonio Páez.		
Breve Explicación: Se trata de un Proyecto Factible, Nivel Descriptivo, apoyado en un diseño De Campo, No Experimental. El cual presenta como objetivo General: Diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.		
Lugar Donde Se Desarrollara El Proyecto: Universidad José Antonio Páez, Urb. Yuma II, Calle N°3, San Diego, Estado Carabobo		
Tiempo De Desarrollo:		
Tutor Académico Propuesto: Od. Delbia Terán		

APROBADO: NO APROBADO:

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE GRADO

<u>Envy Weffer</u>	<u></u>	<u>Julio 2017.</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA
<u>Rodino Pab</u>	<u></u>	<u>Julio 2017</u>
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCION DE LA ESCUELA: _____





ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, **DELBIA TERÁN**, portador (a) de la Cedula de Identidad N° V-7.089.070, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la) ciudadano(a): **YLENIA COROMOTO RAMIREZ MUÑOZ**, portador(a) de la Cedula de Identidad N° V-18.911.290, titulado **GUÍA PRÁCTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PRÓTESIS TOTAL DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL 7MO. SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**, presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 18 días del mes de Octubre del año dos mil diecisiete.

DELBIA TERÁN

C.I. 7.089.070



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

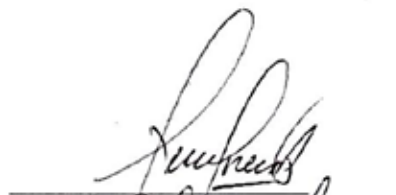
ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO


El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "GUÍA PRACTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PROTESIS TOTAL DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLINICA DE REHABILITACION PROTESICA DEL 7MO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ", realizado por YLENIA COROMOTO RAMIREZ MUÑOZ C.I 18.911.290 Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: Diecinueve (19) PUNTOS.


Tutor Académico (Coordinador)

Nombre:
C.I.: 7-289-270


Jurado
Nombre: Orlando Hueso
C.I.: 8.217.078


Jurado
Nombre: IVETH MAR GOMEZ C
C.I.: 9136559

Fecha: 10.04.2018



DEDICATORIA

En primer lugar dedico este Trabajo de Grado a Dios, por darme la oportunidad de vivir y estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y haber puesto en mi camino aquellas personas que de una manera u otra han sido mi soporte y compañía durante mi período de estudio.

A Ermildes Ruiz, quien fuera mi compañera de tesis y partió a los brazos del Señor dador de la vida (QEPD) antes de alcanzar esta meta. En mi corazón sé que este logro también es suyo.

Por ser pilar fundamental, a mis padres, Gustavo Ramírez y Mary Muñoz de Ramírez, gracias a ellos por mi educación tanto personal como académica y por su incondicional apoyo. Todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos, los amo.

A mis abuelos Lucia Scott e Isaac Castro por quererme y apoyarme siempre, esto también se los debo a ustedes. A mi bisabuela Martina O. de Scott (QEPD) que aunque no esté físicamente con nosotros sé que desde el cielo siempre me cuida y me guía para que todo salga bien.

A Jesús Vázquez, tu ayuda ha sido fundamental en este proyecto en el cual estuviste motivándome incondicionalmente siempre te lo agradezco muchísimo. Te quiero.

A mis amigos Idesli Rangel, Noralis Piña, Angélica Mijares, Luis Omar Burgos, Maylen Romero, Luis Díaz, Mariangel Platt, Indira Macias. Gracias por su ayuda, creer en mí y apoyarme.

Ylenia Ramírez

RECONOCIMIENTO

A la Universidad José Antonio Páez por ser el centro de enseñanza donde desarrollé mis conocimientos sobre la Odontología.

A los profesores y profesionales que nos brindaron de su apoyo, capacidad y conocimiento para poner en práctica lo aprendido.

A mi Tutora Metodológica, Od. Ervy Weffer, por su tiempo dedicado en la revisión del Trabajo de grado y por orientarme de forma eficaz para lograr esta meta.

A mi Tutora de Contenido, Od. Delbia Terán, por su tiempo, dedicación y cooperación en la elaboración de la investigación.

Ylenia Ramírez

INDICE

pp.

LISTA DE GRÁFICOS.....	viii
LISTA DE TABLAS.....	ix
RESUMEN IFORMATIVO.....	x
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO	
I EL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del Problema.....	15
1.1.1 Formulación del Problema.....	18
1.2 Objetivos de la Investigación.....	19
1.2.1 Objetivo General.....	19
1.2.2 Objetivos Específicos.....	19
1.3 Justificación de la Investigación.....	20
II MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	23
2.2 Bases Teóricas.....	28
2.2.1. Calidad de Vida.....	30
2.2.2. Calidad de Vida y Salud Oral.....	30
2.2.3. Envejecimiento Humano.....	31
2.2.4. Cambio en la Salud Oral del Adulto Mayor.....	31
2.2.5. Prostodoncia.....	34
2.2.6. Pérdida dental.....	34
2.2.7. Prótesis dental total.....	35
2.2.8. Prótesis completa mucosoportada.....	35
2.2.9. Problemáticas asociadas al uso de prótesis dental.....	36

	pp.
2.2.10. Estética.....	37
2.2.11. Cuidado de la Prótesis.....	38
2.3 Bases Legales de la Investigación.....	40
2.3.1 Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999).....	40
2.3.2 Ley de Universidades (1970)	41
2.3.3. Ley del Ejercicio de la Odontología (2010).....	42
2.4. Definición de términos básicos.....	43
 III MARCO METODOLÓGICO	
3.1 Tipo de Investigación.....	45
3.2 Diseño de Investigación.....	46
3.3 Población y Muestra.....	47
3.4 Técnicas e Instrumentos.....	49
3.5 Procedimientos.....	50
3.6. Limitaciones.....	53
3.7. Resultados.....	53
 IV ANALISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Análisis y presentación de Resultados.....	54
Conclusiones.....	77
Recomendaciones.....	81
 V LA PROPUESTA	
5.1. Título de la Propuesta.....	82
5.2. Presentación de la Propuesta.....	83
5.3. Justificación de la Propuesta.....	85
5.4. Fundamentación de la Propuesta.....	87
5.5. Objetivos de la Propuesta.....	89

	pp.
5.5.1. Objetivo General.....	89
5.5.2. Objetivos Específicos.....	89
5.6. Desarrollo de la Propuesta.....	90
5.7. Factibilidad de la Propuesta.....	91
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	93
ANEXOS.....	97

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO	CONTENIDO	pp.
N° 1.	Asistencia a Rehabilitación Protésica.....	55
N°2.	Uso correcto de la prótesis.....	57
N°3.	Cuidado de la prótesis.....	58
N°4.	Uso de la prótesis durante todo el día.....	59
N°5.	Cepillado de la prótesis.....	60
N°6.	Recipiente apto para prótesis.....	61
N°7.	Debilidades de higiene en la prótesis.....	62
N°8.	Beneficios del buen uso y cuidado de la prótesis.....	63
N°9.	Satisfacción con la prótesis.....	64
N°10.	Calidad de servicio.....	65
N°11.	Competencias Laborales.....	66
N°12.	Factores de Riesgo.....	67
N°13.	Actividades promotoras del uso de manuales y guías.....	68
N°14.	Alteración en la función biológica, psicológica o afectiva.....	69
N°15.	Lectura de guía práctica.....	70
N°16.	Conviene el uso de una guía práctica.....	72
N°17.	Recursos Institucionales para aplicar la guía.....	73
N°18.	Beneficioso el trabajo de grado para la institución.....	74
N°19.	Puntos a considerar en la guía práctica.....	76

LISTA DE TABLAS

TABLA	CONTENIDO	pp.
N°1	Asistencia regular a la clínica de rehabilitación protésica.....	55
N°2	Información sobre el uso correcto de la prótesis dental.....	56
N°3	Conocimiento básico sobre el cuidado de la prótesis dental.....	57
N°4	Uso de la prótesis durante todo el día.....	58
N°5	Práctica del cepillado.....	59
N°6	Recipiente apto para guardar y proteger la prótesis.....	60
N°7	Debilidades de higiene en la prótesis.....	61
N°8	Beneficios del buen uso y cuidado de la prótesis.....	62
N°9	Satisfacción con la prótesis.....	63
N°10	Buena atención y servicio en la Clínica de Rehabilitación Protésica.....	64
N°11	Sugerencia o recomendaciones sobre el uso y cuidado de la prótesis.....	66
N°12	Factores de riesgo por el mal uso y cuidado de la prótesis.....	67
N°13	Actividades promotoras del uso de manuales y guías.....	68
N°14	Alteración biológica, psicológica o afectiva.....	69
N°15	Lectura sobre el uso y cuidado de la prótesis.....	70
N°16	Conveniencia del uso de una guía práctica.....	71
N°17	Recursos Institucionales para aplicar la guía a los pacientes.....	73
N°18	Beneficios Institucionales.....	74
N°19	Puntos a considerar en la estructura de la guía.....	75



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

GUÍA PRÁCTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PRÓTESIS TOTAL DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL 7MO. SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

Autor (a): Ylenia Ramírez C.I. 18.911.290

Tutor: Od. Delbia Terán

Fecha: Abril 2018

RESUMEN INFORMATIVO

La rehabilitación protésica dental forma parte importante en la salud bucal e integral del ser humano, esta devuelve la estética y funcionamiento oral a pacientes que han perdido parte de la dentadura o su totalidad, así mismo, fortalece la estabilidad emocional de las personas. La presente investigación tuvo como objetivo principal: Diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. La metodología utilizada en la investigación se define con un diseño no experimental, tipo de campo, de acuerdo a su utilidad se ubica en una Investigación aplicada, mediante un nivel descriptivo, bajo la modalidad de proyecto factible. Estudio realizado a una población finita, compuesta por los setenta y cinco (75) pacientes que acuden a la clínica de rehabilitación del 7mo. Semestre de odontología de la UJAP. Para la selección de la muestra se señala el 30% de la población equivalente a veintitrés (23) pacientes. Como técnica se utilizó la encuesta, la entrevista estructurada aplicada a tres (3) docentes del área y la revisión bibliográfica referida. Como instrumento para la recolección de datos se aplicó el cuestionario autoadministrado; compuesto por dieciséis (16) ítems, de preguntas cerradas con dos opciones de respuestas o dicotómicas (si o no). Considerando los resultados según los aportes y conocimientos brindados por los encuestados sobre hábitos de higiene, nivel de bienestar y calidad del servicio, se diagnostica, la necesidad de diseñar una guía práctica dirigida a los pacientes. Por otra parte, los datos obtenidos de los docentes determinaron la factibilidad de la propuesta. En este sentido, se diseñó la: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes.

Descriptor: Prótesis Dental Total, Uso y Cuidado, Prevención, Salud, Higiene, Equilibrio emocional, Calidad de vida.

INTRODUCCION

La OMS (1991), definió la calidad de vida como “la percepción personal de un individuo de su situación vital, dentro del contexto sociocultural y de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses” los cuales están relacionados entre sí, de forma compleja, con la salud física, el estado psicológico, el grado de independencia, las relaciones sociales y las creencias religiosas.

Ante tal situación, existe una creciente preocupación por conceptualizar y evaluar la calidad de vida de los grupos humanos y su expresión para la salud. En este sentido, se considera importante conocer la calidad de vida de cada individuo, así como los factores que contribuyen a modificarla de forma positiva o negativa, tanto en el estado de salud general como en el estado de salud bucal. En el caso de la calidad de vida relacionada con la salud bucal la OMS la define como:

La percepción que tiene el individuo del grado de disfrute con respecto a su dentición, así como en los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal en el desempeño de las actividades diarias, teniendo en cuenta sus circunstancias presentes y pasadas, sus implicaciones en el cuidado, expectativas y paradigmas acorde al sistema de valores dentro del contexto sociocultural.

En este sentido, la estabilidad oral no es un capricho sino una necesidad primordial para nuestro día a día; las prótesis constituyen un tratamiento sanitario y estético de gran relevancia y de urgencias debido a las distintas anomalías y patologías que se pueden ocasionar sino se tiene en cuenta la ausencia dental. La funcionalidad tal vez sea el objetivo de mayor importancia en una prótesis; cada prótesis dental presenta unas determinadas indicaciones de las que deberá ser informado el paciente por el odontólogo. De esta forma, el paciente deberá concienciar en mayor o menor medida sobre el mantenimiento de la misma, no obstante son las prótesis dentales removibles las que necesitaran de una especial indicación para el usuario.

Ciertamente, es importante la higiene de la prótesis dental, así como de la propia boca; principalmente por salud, hábito de aseo personal, comodidad y bienestar, evitando además el deterioro de la prótesis dental, así como malos olores o la simple pérdida de las características estéticas de la misma. Por ello, el odontólogo suele insistir en la necesidad de realizar esta operación, sino es tras cada comida al menos una vez al día. Cabe destacar, que cada persona tiene necesidades y características distintas, por lo que todas las prótesis son únicas y se confeccionan de forma individualizada, la decisión para la colocación de la misma es tomada por el odontólogo y el paciente.

Del mismo modo, habrá un momento en el que el paciente estará adaptado y seguramente no tendrá conciencia de llevar una prótesis en su boca pero es necesario que pase por un periodo de sensibilización, educación o concientización en el que visite al odontólogo para así realizar los ajustes que sean necesarios. Además al ser un aparato que se lleva por periodos prolongados, debe existir una buena instrucción frente a su cuidado y limpieza diaria para evitar consecuencias mayores.

Desde el punto de vista personal, en el presente diseño se busca elevar el nivel educativo y profesional de las actividades que realizan los estudiantes con sus pacientes diariamente. Por otro lado se busca aportar soluciones a un problema de salud pública que tiene efectos bio-psico-sociales en los pacientes adultos mayores.

En algunas circunstancias uno de los retos del profesional de la salud bucal es cooperar en el alcance de una buena salud integral de los pacientes y en particular aquellos que portan prótesis, procurando minimizar posibles trastornos psicológicos causados por los tratamientos, así como también, las afecciones a las que son expuestos sino le dan un buen uso y cuidado a la prótesis dental. En este sentido, el profesional del área, debe trabajar de tal manera que el paciente adquiera información que promueva la práctica de reglas y hábitos de higiene para facilitar el buen manejo y cuidado de la prótesis dental. Procurando, corregir cualquier debilidad al respecto, y así garantizar una mejor calidad de vida.

Conforme a esto, el estudiante del 7mo semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez, requiere algún tipo de herramienta que le facilite el discurso donde pueda presentarle a su paciente en la clínica de rehabilitación protésica, la explicación de forma breve, sencilla, concreta y práctica, las ventajas y beneficios de llevar a cabo un buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales, ya que de ello depende mucho su bienestar y salud integral.

El presente trabajo de investigación se titula: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total, dirigida a los pacientes que asisten a la Clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. Y está dividido en cuatro capítulos, distribuidos de la siguiente manera:

Capítulo I: En este primer capítulo se desarrolla el Planteamiento del Problema, delimitándolo para formular el problema sobre hechos, preguntas e ideas que surgen de la realidad expuesta sobre el uso y cuidado que le dan los pacientes a las prótesis totales. De esta manera surgen los objetivos de la investigación, tanto el general donde se señala el propósito concreto, como los específicos donde se mencionan las acciones ejecutadas para conseguir el fin de la investigación. Seguidamente se determina la importancia y relevancia del tema a través de la justificación, exponiendo las razones o argumentos por los cuales se investiga.

Capítulo II: Marco Referencial. En este capítulo se presentan los antecedentes tanto nacionales como internacionales vinculados con el estudio sobre el diseño de una Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total, aportando también los fundamentos teóricos y bases legales que sustentan la investigación.

Capítulo III: Marco Metodológico. En esta sección se desarrolla la metodología utilizada para la realización de la investigación. El tipo de investigación, dando a conocer el alcance del estudio de acuerdo con el nivel de profundidad. El diseño de la investigación señalando el plan o estrategia concebida para alcanzar los objetivos previstos en el estudio. La modalidad en la que fue enfocado el trabajo sobre el diseño de una Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total. En

este capítulo también se especifica la población y la muestra seleccionada para obtener la información. Así mismo, las técnicas y los instrumentos utilizados para la recolección de los datos. Y por último las limitaciones y los resultados.

Capítulo IV: Análisis de los Resultados. En correspondencia con el diseño de la investigación, se describe el procedimiento para analizar e interpretar la información recolectada. Para ello los resultados son señalados en tablas de frecuencia, se expresan los resultados en gráficos de torta o circulares y de la misma manera se apunta uno a uno los análisis de cada ítem y la importancia de llevar a cabo la investigación.

Seguidamente se procede a realizar las conclusiones y las recomendaciones de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación. En cuanto a las conclusiones se muestra el resultado obtenido luego de un proceso de desarrollo, estableciendo los parámetros finales con relación a los objetivos planteados. Y con respecto a las recomendaciones se hacen sugerencias a la luz de los resultados sobre el diseño de una Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total, esperando que la investigación de forma general llene las expectativas del lector y pueda lograr los fines para lo que fue creada.

Capítulo V: La Propuesta. Para finalizar se presenta la propuesta, describiendo el título, la presentación de la propuesta, su justificación, fundamentación, los objetivos, desarrollo y la factibilidad. De allí se presenta la Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. Luego las referencias bibliográficas que sirvieron de aporte para el desarrollo de la investigación. Y por último se presentan los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los avances en la promoción sobre el conocimiento de salud oral han incrementado desde la última mitad del siglo XX, en donde la cavidad bucal es un modelo accesible para el estudio de otros órganos y tejidos, siendo una fuente potencial de padecimientos que afectan a otros órganos y sistema. De tal manera, que la salud oral es fundamental en la calidad de vida de los seres humanos, permitiendo cumplir funciones de suma importancia como la masticación, deglución, fonación, y además posee un vínculo con aspectos de carácter fisiológico, psicológico y social de la persona.

A nivel de la salud oral, los adultos mayores enfrentan cambios sobre los tejidos orales, además de la pérdida de dientes a causa de la presencia de caries y enfermedad periodontal. En el momento que, no existe una higiene oral adecuada la salud bucal se ve comprometida, afectando las funciones descritas, alterando así las condiciones biológicas, psicosociales y afectivas, ocasionando una inadecuada función masticatoria, dificultad para comer, dolor, baja autoestima, y dificultad para relacionarse con los demás, perjudicando su situación y calidad de vida por todas las implicaciones que conlleva.

Por otra parte, en el envejecimiento se generan una serie de cambios en el estado social, como lo es, la percepción sensorial, las funciones cognitivas y motoras de los individuos. En este sentido, la falta de dientes y ausencia de prótesis dental tienen una relación directa con la salud, debido a que al realizar inadecuadamente la función masticatoria, sobre todo de alimentos de consistencia dura, se producen trastornos de nutrición. Además se afecta la autorrealización y aceptación al

generarse vergüenza y otros sentimientos que generan baja autoestima, dolor e incomodidad frente a otras personas durante el momento de las comidas y en los momentos de socialización.

De este modo, existen otros factores generales como el uso de medicamentos, altos costos de la atención en salud, nivel educativo y clase social pueden comprometer la salud del adulto mayor. La calidad de vida relacionada con la salud oral ha sido estudiada principalmente en los adultos mayores, probablemente debido al interés general por este grupo de edad, el cual ha presentado un acelerado crecimiento en las últimas décadas en la mayoría de los países del mundo.

Es importante resaltar, que se ha utilizado el Índice de Salud Oral Geriátrico (GOHAI) como una herramienta para identificar el impacto de la salud oral en la calidad de vida de los adultos mayores, evidenciando que una baja auto percepción de calidad de vida se encuentra directamente relacionada con un pobre estado de salud bucal. Descrita por Atchison y Dolan, y como fundamento para el desarrollo del GOHAI, la salud oral fue definida como la ausencia de dolor e infección compatible con una dentición funcional y cómoda que permita al individuo continuar en su rol social. Algunos de estos estudios revelan que la buena higiene oral puede mejorar la calidad de vida de las personas.

Por otra parte, es necesario saber que la calidad de vida es un concepto utilizado para evaluar el bienestar social, general de individuos y sociedades, específicamente, en salud pública y en medicina el concepto de calidad de vida, se refiere a la manera como una persona o grupo de personas percibe su salud física y mental con el pasar del tiempo. A menudo los médicos han utilizados el concepto de calidad de vida relacionada con la salud para medir los efectos de las enfermedades crónicas de sus pacientes a fin de comprender mejor de qué manera una enfermedad interfiere en la vida cotidiana de una persona.

Desde esta perspectiva, un creciente número de investigaciones científicas indica una posible relación entre las enfermedades bucales con otros padecimientos

del cuerpo humano. Al respecto, es necesario destacar que según Kushni C., citado por Herrera, M.; Ramírez, M. y Rueda, K. (2014), la salud bucal es la dentición funcional y confortable que permite a los individuos continuar con el rol social deseado.

Según lo afirmado por Zini, Sgan y Cohen, citado por Barroeta, A. y Flores E. (2012), ha evolucionado el concepto de salud reconociendo, que tiene un amplio rango de componentes (biológicos, mentales, sociales y de calidad de vida) también ha evolucionado el concepto de salud bucal, el cual ha cambiado desde el nivel biológico en que la cavidad bucal contribuye con la protección del cuerpo por medio de la masticación y deglución; hasta los niveles social y psicológico donde contribuye con la autoestima, expresión, comunicación y estética facial. Para la atención a estos pacientes el odontólogo debe tener un profundo conocimiento de los aspectos biológicos, psicológicos y técnicos, entre otros.

En particular, los individuos de edad avanzada requieren un enfoque con características específicas, tratamientos modificados y conocimientos sobre aquellos cambios dependientes de la vejez que afectan la sanidad bucal; como una manera de ayudar al paciente a ajustarse a los cambios físicos. Al igual que la atención y orientación al paciente adulto mayor se hace necesario facilitar una herramienta que sirva de guía para el buen uso y cuidado de las prótesis, expresado de manera sencilla y clara, con el fin de que los pacientes con estas características puedan razonar y desenvolverse eficazmente a través de este medio.

Desde una perspectiva general, a nivel mundial existen guías o catálogos utilizados como herramientas para reducir la variabilidad y mejorar la práctica clínica. En España, la puesta en marcha del Programa de Guías de Práctica Clínica en el año 2004 y del programa de guías práctica clínica en el sistema nacional de salud (SNS) en 2006, ambos produjeron un salto cualitativo en el desarrollo del área en manera positiva. Para el año 2012, se lanzó un proyecto donde se recogieron opiniones, redacciones, revisión profesional, participando sociedades, organizaciones y

entidadessanitarias, promoviendo el uso de este tipo de manuales o guías útiles para mejorar los servicios de salud y la calidad de vida del paciente.

En tal sentido, en el área de la salud existen herramientas que facilitan informaciones básicas, bien sea a pacientes o al mismo profesional, estas son denominadas guías de práctica clínica (GPC), la cuales se tratan de un conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes (Porta Guía Salud, 2014).

De esta forma, en la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez, a través de un diagnóstico realizado por medio de la observación y entrevistas informales a los pacientes ya rehabilitado, se determina una incidencia de opiniones de inconformidad en los pacientes, por carecer de información pertinente acerca de la prótesis dental, su cuidado y chequeos respectivos posteriores a su postura, lo que pone de manifiesto la necesidad de realizar un material de apoyo sostenible con carácter informativo.

Sobre las bases de todo lo planteado con anterioridadse propone diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total, dirigida a los pacientes de la clínica de rehabilitación protésica antes mencionados. Lo cual pretende informar, educar, concientizar y promover hábitos de salud bucal y mantenimiento de la prótesis para mejorar la calidad de vida de los pacientes, animando también a los estudiantes del área a romper con los paradigmas en busca de una capacitación odontológica del nuevo milenio, dedicada al bienestar y calidad de vida, es decir, la verdadera odontología con miras a futuro.

1.1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Con base a lo expuesto en el punto anterior, se formulan las siguientes interrogantes:

¿Es necesario diseñar una guía práctica para optimizar la calidad de vida de los pacientes con prótesis dentales totales del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez?

¿Es posible determinar la factibilidad de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales, dirigida a pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez?

¿Se puede elaborar una guía práctica que muestren el buen uso y cuidado de las prótesis totales para aquellos pacientes que acuden al área de rehabilitación protésica de la Universidad José Antonio Páez.

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Objetivo General

Diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Diagnosticar la necesidad de diseñar una guía práctica para optimizar la calidad de vida de los pacientes con prótesis dentales totales del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

- Determinar la factibilidad de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales, dirigida a pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

- Elaborar una guía práctica que muestre el buen uso y cuidado de las prótesis totales para aquellos pacientes que acuden al área de rehabilitación protésica de la Universidad José Antonio Páez.

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El edentulismo, afecta a las personas no sólo en el sentido funcional y orgánico, sino a nivel psicosocial, pues los dientes tienen un innegable valor estético que incide en cómo se ve a sí misma la persona y en cómo piensa que la ven los demás, lo que repercute en sus pensamientos, comportamientos, actos y en su vida en general.

Hasta ahora parece que el edentulismo total se asociaba a pacientes de cualquier edad, pero la tendencia es que sea una característica casi exclusiva de los pacientes de edad avanzada, lo cual dificulta la rehabilitación ya que estos pacientes tienen disminuida la capacidad de adaptación y las habilidades motoras. Entre otros factores destacados en la literatura, que dificultan la adaptación a cualquier tipo de prótesis, están el sexo femenino y los pacientes depresivos.

Ahora bien, aunque la pérdida dental suele ser asociada a personas de la tercera edad, puede presentarse en cualquier etapa de la vida como consecuencia de caries y enfermedad periodontal (patología que afecta las encías, tejidos y estructuras que protegen y sujetan al diente en la boca), así como por desgaste, traumatismos, tratamientos inconclusos, fracturas dentales causada por accidente, entre otras.

Las pérdidas dentarias pueden producirse por caries, problemas periodontales, problemas endodónticos y traumatismos entre otros. Esto deriva en alteraciones estéticas, pérdida de la eficacia masticatoria al no poder triturar los alimentos, desplazamientos dentarios produciendo migraciones, inclinaciones y extrusiones, lo que provoca alteraciones en el plano oclusal o incluso la aparición de hábitos

parafuncionales como el bruxismo, y, por último, la pérdida del proceso alveolar residual.

Los pacientes no siempre tienen una percepción objetiva del tratamiento con implantes o prótesis. A menudo la información que reciben sobre las posibles alternativas terapéuticas la obtienen a través de los medios de comunicación o de otros pacientes. Es necesario hacerles entender cuáles son las dificultades y limitaciones asociadas a un tratamiento con implantes. Las prótesis requieren de un uso y cuidado especial en la higiene bucodental diaria como si se tratara del cuidado de los dientes naturales. Deben ser conscientes de que es necesario cierto grado de compromiso y deben adaptar sus expectativas a la realidad quedando convencidos de que su calidad de vida puede mejorar con una prótesis dental, tal y como lo demuestra la evidencia científica disponible (Pradillo, P., 2017).

Por ello, consideremos importante diseñar una guía práctica que mejore la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis dental total que asisten a la clínica de rehabilitación protésica de la Universidad José Antonio Páez, conociendo la responsabilidad que asume el odontólogo en el ámbito de la salud integral, se espera que el presente estudio sea beneficioso en la formación profesional, ya que se aspira contribuir con quienes cursan la carrera odontológica de la Universidad José Antonio Páez.

A nivel investigativo, se hace conveniente el conocimiento que ofrece el presente trabajo, puesto que plantea una serie de objetivos que permiten exponer un tema reformador con referencia al servicio y asistencia a los pacientes que utilizan prótesis dental total, por medio de información relevante. Se puede decir, que el tema involucra tanto al profesional de la odontología como al paciente de forma articulada. En este sentido, los aportes teóricos generados durante el estudio justifican una dualidad integral de gran utilidad investigativa, aplicable a la realidad, orientada hacia una solución de problemas concretos.

En cuanto a la utilidad metodológica, su importancia se centra en un tipo de investigación descriptiva, con un diseño de campo, permitiendo que la investigación sea estudiada dentro del contexto donde se plantean los hechos; bajo la modalidad de un proyecto factible capaz de contribuir en la reforma de conceptos, apoyando la teoría que fundamente la calidad de vida y salud oral como fuente de la funcionabilidad en el área o servicio odontológico.

A nivel social, ofrece beneficios que contribuyen a solventar o minimizar situaciones de riesgo en la salud bucal de los pacientes y su nivel de bienestar integral. Por lo tanto, este estudio trata de restituir la apariencia física, recuperar la morfología de la cara, logrando satisfacción, para así, superar aspectos psicológicos de complejos o limitaciones en la autoestima, que cooperen en el mejoramiento del desempeño personal, laboral y social del paciente. En cuanto al profesional de la odontología, a través de la investigación se puede poner en funcionamiento nuevos retos en la competencia laboral, prestando así una mejor calidad en el servicio para demostrar con más ahínco la ética profesional.

En cuanto al ámbito institucional, la realización de esta guía podrá brindar un aporte a la Universidad José Antonio Páez de San Diego Estado Carabobo, con carácter innovador al generar una más amplia conciencia en el estudiante sobre el rol fundamental que cumple el Odontólogo en el caso de los pacientes edéntulos, mediante su técnica, comprensión y apoyo moral. Además, este trabajo puede servir como fuente de apoyo como antecedentes a otras investigaciones con enfoque sobre el uso y cuidado de las prótesis dentales totales, ya que tiene implicaciones prácticas a partir de los resultados del estudio.

CAPITULO II

MARCO TEORICO REFERENCIAL

En referencia a este apartado de la investigación Palella, S. y Martins, F. (2012) conceptualizan que: El marco teórico es el soporte principal del estudio. En él se amplía la descripción del problema. Pues permite integrar la teoría con la investigación y establecer sus interrelaciones. Representa un sistema coordinado, coherente de conceptos y propósitos para abordar el problema. Se suele nominar de diferentes maneras: marco referencial, marco teórico conceptual, marco funcional de la investigación, marco de sustentación, marco estructural conceptual, formulación teórica o marco conceptual.

En esta sección del trabajo se definirá la fundamentación teórica que orientará la presente investigación, en sentido que, comprende los aspectos relacionados con la elaboración o diseño de una guíapráctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total, dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitaciónprotésica del 7mo semestre de la Universidad JoséAntonio Páez. También contiene antecedentes de otras investigaciones relacionadas con el tema, así como el marco legal concerniente al tema.

2.1.ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación, se ha seleccionado una serie de trabajos, tesis, definiciones, artículos y estudios previos que anteceden la presente investigación, que guardan alguna vinculación con el estudio planteado, para así, sustentar el tema y darle relevancia en cuanto a sus objetivos. En este sentido, se hacen los siguientes señalamientos, tanto a nivel internacional como nacional:

En el ámbito internacional, está el trabajo presentado por Rissardo, R. (2015), presentado en la universidad odontológica de Río de Janeiro, Brasil, titulado: “Libro guía ilustrado, Sonrisa feliz”, el objetivo general de la investigación fue: orientar y dar respuestas a los pacientes que usan prótesis dentales removibles.

Se trabajó con la metodología proyecto especial, logrando integrar a los pacientes y profesionales, a través de charlas de sensibilización. Se aplicó como instrumento una encuesta para la recolección de los datos, el resultado arrojó: insatisfacción en el servicio posterior a la prótesis dental, ya que el 95% de los pacientes consideran que no reciben un seguimiento o ayuda correspondiente para la rehabilitación protésica; llegando a la conclusión: Es necesario diseñar un libro guía para el paciente adulto mayor post tratamiento. Destacando que gran parte del cuidado y tratamiento depende de los mismos pacientes.

Este aporte es considerado un ejemplo, ya que señala la atención individualizada al adulto mayor, siendo personas vulnerables que esperan ser conducidos, y es allí cuando el profesional de la odontología demuestra que su función profesional se debe al paciente, a su progreso, bienestar y salud integral, por lo tanto es necesario que el odontólogo acuda al uso de herramientas que brinden ayuda al paciente, para cooperar, minimizar y solventar este tipo de situaciones de inflexibilidad en el área profesional odontológica.

Por otra parte, Lajes, M. y Díaz, S. (2014), realizaron el estudio titulado: “Influencia de la rehabilitación protésica en la calidad de vida de los pacientes”, el cual fue publicado en la revista Humanidades Médicas de Cuba. El objetivo general de la investigación fue: determinar los factores influyentes en la calidad de vida del paciente desdentado durante la rehabilitación protésica en las clínicas estomatológicas docente Ismael Clark Mascaró y La Vigía en Camagüey desde el 2009 al 2013.

Como metodología se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. El universo de población fue dedoscientos cincuenta y cuatro (254) pacientes, de los

cuales se tomó una muestra de cuarenta y tres (43). Se utilizó como instrumento, la encuesta y fueron examinados los pacientes. Para evaluar la calidad de vida de los pacientes en relación con la rehabilitación, se consideraron tres aspectos:

1. Satisfacción de necesidades fisiológicas (percepción del estado de salud bucal).
2. Satisfacción de necesidades de relación social (relaciones sociales).
3. Satisfacción de necesidad de autoestima (autoestima).

Arrojando como resultado, lo siguiente: Se destacó un 95.7 % de pacientes con una prótesis evaluada de satisfactoria y una calidad de vida adecuada. Con respecto a aquellos pacientes que portaban una prótesis de una calidad evaluada de medianamente satisfactoria, la calidad de vida de los mismos estuvo entre adecuada (52.6 %) e inadecuada (47.4 %), lo cual lleva a la conclusión: Se indica que lograr una prótesis con calidad satisfactoria debe ser el objetivo de la rehabilitación protésica.

Con respecto a la presente investigación, este aporte señala que predomina la necesidad de mantener en buen estado la calidad de la prótesis dental, evitando una inferencia negativa entre la rehabilitación protésica y el desenvolvimiento del paciente en los ámbitos relacionados con su salud integral, bienestar e interrelación en una vida social digna.

Para destacar el ámbito nacional, se cuenta en primer lugar con el trabajo de investigación de Aguilar, A; Avendaño, A; Parrillo, A; y Otros (2017), titulado: “Calidad de vida en adultos mayores portadores de prótesis dental de la comunidad Mucuy Baja, Mérida, Venezuela”. El objetivo general de este trabajo fue: Describir la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis dental. La población estuvo constituida por un grupo finito de adultos mayores portadores de prótesis total, la muestra fue no probabilística de ocho (8) voluntarios. Se empleó como técnica de recolección de datos una entrevista no

estructurada. Los resultados arrojaron que las incomodidades referidas se encuentran asociadas principalmente al aspecto físico.

De acuerdo a este aporte, la presente investigación persiste en el diseño de una guía práctica donde informa al paciente cómo debe asumir responsablemente el uso y cuidado de dichos aparatos, ya que, los estudios aquí arrojados indican que la calidad de vida de estos pacientes edéntulos se ven afectadas, siendo manifiesta por factores determinantes como lo es el caso del aspecto físico. De tal manera, que si una prótesis es duradera producto del buen uso y cuidado, los inconvenientes reducirán.

Continuando con los antecedentes nacionales, el trabajo de grado para optar al título de odontólogo, presentado a la Universidad José Antonio Páez de San Diego, por Álvarez F. y Zavala, L. (2013), titulado: “Hábitos de higiene bucal en pacientes con prótesis totales mucosoportadas de la clínica integral IV de la Universidad José Antonio Páez. Período septiembre – diciembre de 2012”. Para este trabajo se trazó como objetivo principal: Establecer los hábitos e higiene bucal de aquellos pacientes que usan prótesis totales mucosoportadas. La metodología aplicada fue bajo investigación de campo, siendo su diseño descriptivo, con modalidad transversal o transeccional.

Para la recolección de los datos, se aplicó la encuesta a una población de cincuenta (59) pacientes, para determinar los hábitos que practica el paciente con respecto al cuidado de su prótesis. Los resultado indican, que en el grupo de pacientes el 62% tiene conocimiento sobre cómo cuidar su prótesis total, de allí sólo el 20% le realiza la higiene de limpieza; de este porcentaje sólo un 8% hace el adecuado mantenimiento y cepillado después de cada comida. Llegando a la conclusión: Es necesario que los adultos mayores presten un especial cuidado a sus prótesis totales, a objeto de evitar inconvenientes y problemas de salud bucal asociados con la falta de higiene en las mismas.

De acuerdo con este antecedente, se hace necesario orientar al paciente adulto que porta prótesis dentales totales, a fin de concientizar y orientar sobre la

importancia de establecer normas en el uso correcto y cuidado de su prótesis, considerando que deben ser motivados hacia la práctica de una higiene correcta creando sentido de pertenencia, para evitar deterioro en las mismas, previniendo aquellas enfermedades bucales que ocasionen gastos adicionales. En este sentido, se aprecia la importancia de elaborar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis dental total dirigida a estos pacientes en estudio fomentando el bienestar integral de la salud como prioridad en la práctica odontológica.

Como antecedente regional, se toma en consideración el trabajo de Barroeta, A. y Flores, E. (2012), titulado: “Factores determinantes que afectan el uso de prótesis removibles en adultos mayores rehabilitados en la Clínica Integral del adulto de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, en el período septiembre-diciembre 2012”. Presentado como requisito para optar al título de odontólogo en la Universidad José Antonio Páez, de San Diego, Estado Carabobo. Su objetivo general fue describir los factores psicológicos, biológicos y técnicos que afectan el uso de prótesis removibles.

La metodología de esta investigación fue apoyada en un diseño de carácter descriptivo, tipo encuesta, de allí se realizó un diagnóstico a una población de 30 pacientes mayores de 55 años de edad rehabilitados. La técnica utilizada fue la encuesta, como instrumento se usó la guía de observación de respuestas dicotómicas.

Como resultado, se obtuvo que los factores psicológicos influyen directamente sobre el uso de prótesis removibles; la experiencia previa protésica condiciona psicológicamente al paciente al ser rehabilitado y la autopercepción de la salud bucal, correspondiente a la estética y la funcionabilidad de las prótesis removibles. Concluyendo: es necesario reforzar los conocimientos a los estudiantes del área para la motivación a los pacientes portadores de prótesis dentales totales.

En este sentido, este aporte, guarda pertinencia con la presente investigación, considerando que el uso de las prótesis dentales forma parte del bienestar del individuo que la porta, como factor determinante el aspecto psicológico y por ende en

la salud integral. De tal manera, que el odontólogo juega un papel importante en la orientación del paciente en cuanto al uso y cuidado de las prótesis, para que estas puedan conservarse siendo aprovechables por un largo período de tiempo.

De acuerdo a este planteamiento, se determina que la mejor manera de comunicar el apoyo al paciente con prótesis total, es a través de una guía práctica que facilite una instrucción básica sobre el uso y cuidado de su prótesis, para evitar el deterioro tanto de las piezas dentarias como de la calidad de vida del paciente, motivado a la conservación de la salud bucal. Así se estará cooperando positivamente en la condición bio-psico-social de cada paciente de forma individualizada.

2.2.BASES TEÓRICAS

Según Bavaresco, A. (2013) las bases teóricas tiene que ver con las teorías que brindan a la investigación el apoyo inicial dentro del conocimiento del objeto de estudio, es decir, cada problema posee algún referente teórico, lo que indica, que el investigación no puede hacer abstracción por el desconocimiento, salvo que sus estudios se soporten en investigaciones puras o bien exploratorias. Por ello en esta investigación, el contenido teórico sustenta y complementa la mejora para la calidad de vida en los pacientes portadores de prótesis dentales totales.

Puede acotarse que Dra.Misrachi, C. Dra. Espinoza, I. (2005) en su revisión bibliográfica “Utilidad de las Mediciones de la Calidad de Vida relacionada con la Salud” describe que las enfermedades orales influyen en la calidad de vida afectando diversos aspectos del diario vivir como son: la función masticatoria y fonarticular, la apariencia física, las relaciones interpersonales e incluso las oportunidades de trabajo.

Se hace referencia que los adultos mayores son un grupo de especial interés debido a la vulnerabilidad de su salud bucal, como ejemplo podemos citar que en Chile cerca de un 25% de los individuos mayores de 60 años son desdentados totales y se observa una alta prevalencia de lesiones de la mucosa oral y enfermedad

periodontal por lo que se llevó a implementar una serie de mediciones que nos podrían ubicar a solventar la situación y mejorar de manera positiva la calidad de vida de estos pacientes estas medidas vendrían siendo

- Evaluación y monitoreo de problemas psicosociales asociadas a problemas de salud oral.
- Estudios poblacionales para evaluar percepción de la salud oral.
- Auditorias odontológicas. Ensayos clínicos.
- Análisis de costo-utilidad de tratamientos odontológicos.

En este mismo orden de ideas (Aponte, V. 2015) cuando se trata de tener en cuenta aspectos subjetivos de la calidad de vida el método "más directo" es el auto informe del propio sujeto. Se puede concluir diciendo que la evaluación de la calidad de vida no sólo tiene que ser multidimensional y tiene que contemplar componentes subjetivos y objetivos sino que, preferentemente, debe contener distintos métodos de medida de los distintos componentes y dimensiones.

Ahora bien Velázquez, L.; Ortiz, L.; Velázquez, A. y otros (2014). Definen que la calidad de vida bucodental es la autopercepción que tiene el individuo respecto a su estado de salud oral en relación con su vida diaria al masticar, al relacionarse con otras personas, además de cumplir con su satisfacción estética. Queda de manifiesto que el estado de salud oral tiene repercusiones en la salud general del individuo. Se ha demostrado la asociación entre la autovaloración de la salud oral y la calidad de vida general en adultos y adultos mayores.

Una de las consecuencias de la deficiente salud bucodental es la pérdida de los dientes naturales que puede limitar la gama de alimentos consumibles, por lo que los individuos consumen de preferencia alimentos suaves y eliminan de su dieta los que son difíciles de masticar, lo que se traduce en una alimentación deficiente, debido a que los alimentos que se evitan con mayor frecuencia son ricos en proteínas y fibra. Además, esto incide en su autoestima y en su comunicación con las demás personas, esto último por alteraciones de la fonación. Por eso, los profesionales de la salud

bucodental buscan devolver la funcionalidad y la estética a partir de la rehabilitación protésica; sin embargo, si estas tienen un ajuste pobre, son inestables o incómodas, esto también afecta su calidad de vida.

2.2.1. Calidad de Vida

La primera utilización del concepto tuvo lugar a fines de los años 60, en la denominada investigación científica de la asistencia social benéfica con los trabajos del grupo de Wolfgang Zapf. Entonces el concepto fue definido como la correlación existente entre un determinado nivel de vida objetivo, de un grupo de población determinado, y su correspondiente valoración subjetiva (satisfacción, bienestar).

En las décadas siguientes el término “calidad de vida” se usó indistintamente para nombrar distintos aspectos diferentes de la vida como estado de salud, función física, bienestar físico (síntomas), adaptación psicosocial, bienestar general, satisfacción con la vida y felicidad. De manera general, calidad de vida se refiere al conjunto de condiciones que contribuyen a hacer agradable y valiosa la vida o al grado de felicidad o satisfacción disfrutado por un individuo, especialmente en relación con la salud y sus dominios.

Según la OMS (Organización Mundial de Salud) Calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno.

2.2.2. Calidad de vida y Salud Oral

La calidad de vida relacionada con la salud oral va de la mano, ya que la boca desempeña funciones importantes en diversas actividades como el lenguaje, las

expresiones faciales, masticación, deglución, salivación, el sentido del gusto y es un gran indicador de la salud del individuo. Como la calidad de vida es un concepto utilizado para evaluar el bienestar social general de individuos y sociedades por sí, pues nos permite ver que si la salud oral está afectada, un 90% de la calidad de vida también podría estarlo.

2.2.3. Envejecimiento Humano

En su sentido literal, envejecer quiere decir "hacerse viejo", "vivir cada vez más"; es así como este concepto puede abarcar tanto a seres individuales como a poblaciones. Cada especie tiene su propia característica de envejecimiento y varía de sujeto a sujeto, y de órgano a órgano dentro del mismo individuo. En los humanos ocurren cambios biopsicosociales resultantes de la interacción de factores genéticos, sociales, culturales, del estilo de vida y la presencia de enfermedades que determinan el envejecimiento. Afecta a todos los tejidos, órganos y sistemas y, por lo tanto, en la medida que el individuo tiene más edad, el compromiso sistémico es mayor y más complejo.

El envejecimiento es un proceso de la vida, es universal, continuo, irreversible, dinámico, progresivo, declinante y heterogéneo, y hasta el momento inevitable, en el ocurren cambios biopsicosociales resultante de la interacción de factores genéticos, sociales, culturales, del estilo de vida y la presencia de enfermedades. (Barraza, A. y Castillo, M.2006).

2.2.4. Cambios en la Salud Oral del Adulto Mayor

Los tejidos orales y periorales no escapan del proceso de envejecimiento y en ellos se pueden observar diferentes cambios que se pueden clasificar como: Los propios de cada tejido bucal. Los ocasionados por el deterioro sistémico que se refleja en los tejidos orales y los producidos por los medicamentos o elementos terapéuticos utilizados en estos pacientes.

La condición bucal del adulto mayor tiene gran influencia en la selección de los alimentos y, por ende, en su condición nutricional. Es así como las personas con impedimentos dentales severos, especialmente los portadores de prótesis dentales completas, seleccionan su dieta comprometiendo su nutrición. La razón principal del cambio es la disminución de la función sensorial de la boca. Esta alteración afecta también a los adultos mayores, tanto dentados como desdentados parciales, en los que se ha demostrado que los cambios propios de la edad disminuyen significativamente la percepción de los sabores, la dureza y la textura de los alimentos, haciendo que decrezca su interés por alimentarse (Misrachi C, y Espinoza I, 2006).

La habilidad masticatoria y el estado de la dentición juegan un rol muy importante en la ingestión de alimentos. A medida que las personas pierden sus piezas dentarias, y aun cuando utilicen prótesis, disminuye su eficiencia masticatoria mostrando menor disposición a ingerir alimentos duros. Existen cambios que forman parte del proceso de envejecimiento como:

- **Atrofia de la mucosa oral:** hace a los tejidos más vulnerables a los traumas y presiones durante la masticación, produciendo malestar que obliga a la selección de alimentos más blandos.

- **Cambios en la función salival:** Los pacientes ancianos presentan diversos grados de disfunción salival, tanto en calidad como en cantidad. Los cambios se pueden deber a atrofias de los acinos glandulares como parte del proceso de envejecimiento, o a la acción de medicamentos o radiación en la zona de cabeza y cuello en pacientes tratados por cáncer.

La disminución de la saliva, hace que el adulto mayor requiera de más tiempo para preparar el bolo alimenticio para ser deglutido, afectando su relación social y condicionando la selección de los alimentos de modo adverso para su salud. En los adultos mayores desdentados, con baja eficiencia masticatoria, el consumo reducido de alimentos fibrosos produce desordenes gastrointestinales. Las prótesis dentales adecuadas han demostrado ser la condición principal para obtener una apropiada

alimentación de estas personas, contribuyendo a prevenir problemas digestivos como constipación, obstrucción intestinal aguda e irritación intestinal crónica, al permitirles aumentar la ingesta de alimentos con fibras.

• **Cambios en el tejido óseo:** En los adultos mayores el tejido óseo puede verse afectado con gran severidad. El proceso de remodelación ósea constante que ocurre normalmente durante toda la vida, y que en el adulto conserva un equilibrio entre la reabsorción ósea y la deposición del hueso, se ve alterado con los años por causas celulares u hormonales, predominando a partir de la sexta década de la vida la reabsorción sobre la formación ósea.

Los cambios óseos son más dramáticos en las mujeres posmenopáusicas y en los hombres mayores de 70 años. En la mujer mayor, posteriormente a la menopausia se produce una disminución de los niveles de estrógeno y alteraciones de los mecanismos de absorción y metabolismo del calcio, lo que produce mayor secreción de hormona paratiroidea incrementando la reabsorción ósea con el fin de mantener el calcio sérico.

La consecuencia es un hueso de menor densidad (osteoporosis) especialmente del hueso esponjoso, aun cuando también se ve alterado el hueso cortical. Se ha demostrado que a nivel mandibular existe una correlación positiva entre osteoporosis y maxilares severamente reabsorbidos con rebordes mandibulares en filo de cuchillo. La pérdida dentaria induce la reabsorción de la cresta alveolar disminuyendo en altura los rebordes de los maxilares, lo que ocurre progresivamente en el tiempo, de modo que es más grave mientras más prematuras sean las extracciones.

• **Cambios en el tejido dentario:** Aun cuando no se presenten lesiones cariosas y la oclusión sea adecuada, el uso constante hace que los dientes sufran un desgaste natural conocido con el nombre de atrición. A este hecho se agregan patologías como la caries dental, lesiones, enfermedad periodontal, bruxismo u otros factores como la reacción a los procedimientos odontológicos o al uso de materiales restauradores. Todos ellos constituyen agentes irritantes sobre la pulpa que ocasionan procesos

reactivos con consecuencias importantes en la estructura dental que complican los tratamientos. En los ancianos prevalece la caries radicular sobre la coronaria, favorecida por la reabsorción gingival y la disminución del flujo salival.

- **Cambios en el periodonto:** La enfermedad periodontal, es la mayor causa de pérdida dentaria después de los 35 años. Si bien suele ser más común en los ancianos, lo es únicamente por la frecuencia acumulada, sin que sea propiamente una enfermedad de la vejez. Estudios realizados sobre la influencia de las condiciones bucales en el bienestar del anciano reportaron que las enfermedades bucales condicionan 14 disfunciones del sistema estomatognático, falta de bienestar y discapacidad, además de influir en aspectos sociales, económicos y psicológicos en el anciano.

2.2.5. Próstodoncia

Según Boucher (1984), citado por Moreno, I. y Gallardo, K. (2011) la prostodoncia es la rama de la odontología cuya finalidad es restaurar la función fisiológica, fonación y estética del aparato estomatognático como resultado de la pérdida de uno o más dientes

2.2.6. Pérdida Dental

La pérdida de dientes debida a extracción, accidente o enfermedad periodontal: es una condición clínica que puede ser desencadenada por una patología previa de la estructura dental o de sus tejidos de soporte, para lo cual debe considerarse diversas opciones de tratamiento. Por consiguiente, desde el punto de vista académico, la pérdida dental más que un diagnóstico podría ser considerado un hallazgo, que de no ser tratado a tiempo puede llegar a desencadenar alteraciones oclusales y a su vez puede comprometer otros elementos del sistema estomatognático, como la articulación temporomandibular y los músculos de cara y cuello.

Esta pérdida de dientes puede ser parcial o total. De acuerdo con el glosario de términos prostodónticos la palabra edentulismo significa sin dientes naturales, esta

ausencia de dientes puede ser parcial o total, y dependiendo de esta característica variará la forma de rehabilitar al paciente “Facultad de Odontología Sede Bogotá Sistema de Gestión de Calidad En Salud”(Universidad Nacional de Colombia, 2013).

2.2.7. Prótesis Dental Total

Las prótesis completas permiten reemplazar todos los dientes ausentes en aquellas personas desdentadas. Pueden retirarse de la boca por el propio paciente cuando lo desee. No solo sirven para mejorar la masticación, sino también el habla y la estética que están muy deteriorados en el paciente completamente desdentado.

El efecto del tratamiento protésico es clínicamente observado o deducido de la satisfacción del paciente, los indicadores clínicos no proporcionan una imagen completa de la salud bucal del paciente, porque no reflejan los aspectos funcionales y psicosociales, de tal manera que no incluye las necesidades o preferencias de los pacientes. Cuando se colocan prótesis nuevas rara vez se realiza una evaluación a partir del punto de vista del paciente, por lo que la utilización de mediciones subjetivas es importante para medir el efecto de los tratamientos protésicos.

Un paciente que sufra una afección que requiera la reconstrucción de sus arcos dentarios merece lo mejor que el dentista sea capaz de ofrecer. Puesto que el tratamiento exitoso de tales pacientes depende del grado de exactitud con que el dentista capte y utilice las características funcionales de su aparato masticatorio, el odontólogo ha de utilizar las técnicas y aparatos más exactos que haya dentro del ámbito de su capacidad. Los trastornos bucales tienen un efecto significativo en el bienestar y la satisfacción con la vida de los individuos (Moreno, I. y Gallardo, K.; 2011).

2.2.8. Prótesis Completa Mucosoportada

Es una prótesis que se construye para los pacientes desdentados totales, en las que se incluyen todas las piezas dentales. Las prótesis completas se suelen colocar

catorce (14) piezas por arcada, se omiten siempre los terceros molares o cordales y a veces según las exigencias de las estructuras bucales, tenemos que reducir el número de piezas a doce (12), se eliminan o un premolar o un segundo molar.

El soporte de la prótesis se basa en el contacto directo con la mucosa bucal, al estar la mucosa y la base de la prótesis húmeda se crea una fuerza de fijación que está en relación con la extensión de la prótesis y con la tensión superficial de la saliva, esta fuerza es la que sujeta la prótesis. La sujeción y estabilidad de la prótesis depende de muchos factores, ya que no todos los pacientes consiguen llevar la prótesis de forma confortable y con un buen funcionalismo estos factores son:

- Forma y morfología de las arcadas dentarias, a mejor estado óseo mejor soporte de la prótesis
- Musculatura e inserciones musculares, muchas veces las fuerzas musculares hace expulsiva a la prótesis.
- Factores psicológicos, a mayor edad más difícil es la habitación de la prótesis
- Prótesis mal equilibrada.
- Enfermedades de la boca.
- Alergias a los materiales de la prótesis.

2.2.9. Problemáticas asociadas al uso de prótesis dental

Durante el proceso de integración de la prótesis, se puede desarrollar una estomatitis subprotésica o lesiones en la mucosa (como las ulceraciones) a causa de un mal asiento o del desplazamiento de la misma. Situación que puede generar, a su vez, problemas de dolor, dificultad en el habla y menor fuerza de masticación (Dentaid, 2008).

La menor fuerza de masticación, sobre todo con alimentos duros, puede generar insatisfacción, modificar el placer del acto de comer y acarrear problemas nutricionales que afecten a la salud general. Por eso, se recomienda el uso de un adhesivo fijador, que proporciona seguridad y comodidad: mejora la estabilidad de la

prótesis, aumenta la retención y la fuerza de la mordida, forma un sellado entre la prótesis y la encía y asegura que la prótesis se mueva o desprenda.

Al ser la prótesis un aparato que se lleva por periodos prolongados, debe existir una buena educación frente a su cuidado y limpieza diaria, para evitar consecuencias mayores. Por ello, es de suma importancia que las personas con prótesis dentales cumplan con procedimientos regulares de higiene bucal. No se recomienda llevar la prótesis 24 horas al día, para minimizar el riesgo de inflamación de la mucosa oral. (Colgate, 2013).

Uno de los inconvenientes que presentan las prótesis, si no están correctamente ajustadas, es que los restos alimenticios pueden quedar atrapados entre éstas y la encía, hecho que genera incomodidad a la vez que favorece el crecimiento de bacterias que pueden causar mal aliento. Además, conlleva problemas psicológicos producidos por la inseguridad que comporta hablar y enseñar las prótesis. Si está bien diseñada no debe generar ningún tipo de desgaste ni molestia bucal, proporcionando seguridad y conformidad en los pacientes. Es importante el control periódico con el especialista para chequear todos los puntos que puedan afectar la salud integral del paciente (Marambio, I., 2011).

2.2.10. Estética

La belleza es una cualidad abstracta y subjetiva (lo que para unos es bello para otros puede no serlo) presente en la mente de los seres humanos que produce un placer intenso, y proviene de manifestaciones sensoriales o ideales. Podría definirse como: El esplendor de la forma a través de la materia, las ideas o de las sensaciones. La percepción sensorial cognitiva que estimula un patrón aprendido de armonía al percibir una entidad física que nos produce una sensación de placer; puede ser auditiva (escuchar una pieza musical o una voz agradable asociada a una persona querida); o bien, visual (ver un modelo de armoniosa figura o un paisaje cuyos componentes nos dan serenidad, grandeza, solemnidad y agrado).

Los dientes, además de su participación en la alimentación, tienen un componente estético importante porque brindan soporte y estructura a tejidos duros y blandos de la cara, por lo que su falta causa que aparezca las facies que son típicas del adulto mayor, además del componente psicológico, que influye en su autoestima y relaciones personales.

En la sociedad contemporánea altamente competitiva, una apariencia armónica muchas veces significa la diferencia entre el éxito y el fracaso; tanto personal como profesional. Debido al hecho de que la boca está localizada en uno de los puntos focales de la cara, la sonrisa es uno de los principales aspectos involucrados en el concepto de una apariencia armónica.

La estética consiste en adecuar la prótesis a la edad del paciente y a sus rasgos morfológicos faciales, con el fin de conseguir que la prótesis pase desapercibida con la mayor naturalidad posible. Ahora bien, el paciente acude a la consulta con unos referentes estéticos dentales.

2.2.11. Cuidados de la prótesis

Las prótesis dentales actualmente se fabrican en distintas formas y colores para que parezcan naturales, y el mismo paciente puede escoger. Si se usa una prótesis dental, hay que reflexionar para conservarla en buenas condiciones, lo que sólo toma unos minutos al día. Es conveniente convertir su cuidado en un hábito, hasta que se vuelva parte de la rutina diaria, la prótesis mantendrá su apariencia y durará por años. Para que la prótesis dental dure más, en buenas condiciones y se mantenga limpia y fresca todo el tiempo, es necesario dedicarle algunos sencillos cuidados. Aliza (2017) recomienda lo siguiente:

1. Considerar que las prótesis son frágiles, y pueden quebrarse si se caen en cualquier superficie dura cuando se manipule, se recomienda hacerlo sobre un paño suave, para acolchar y proteger en el caso de deslizarse de las manos.

2. Cepillarla después de las comidas para mantenerla limpia, igual como se haces con los dientes naturales. Pero se debe usar un cepillo y una pasta o limpiador designados especialmente para las prótesis. Las cerdas de estos cepillos son muy suaves para que no se rayen o deterioren los dientes; las pastas o limpiadores para prótesis son también suaves, sin sustancias abrasivas.
3. Si resulta inconveniente cepillar la prótesis después de comer, enjuagar la boca con agua para eliminar cualquier partícula de alimento que haya quedado atrapada entre los dientes. Además de limpiar la prótesis, es necesario cepilles las encías, la lengua y la parte interna de la boca con un cepillo de cerdas suaves dos veces al día. Así se elimina la placa y estimula la circulación, lo que conserva sanas las encías. Y también es bueno que lavar la boca a diario con un enjuague bucal o con agua tibia con sal.
4. Usarla prótesis todos los días para asegurar que se adapta bien a la boca. Con el tiempo, las encías y la línea de la mandíbula cambian y tienden a retroceder. Si se usa la prótesis a diario, se minimiza el problema.
5. Por otra parte, la prótesis debe ajustarse cada cierto tiempo para que se fije bien.
6. Dale un descanso a las encías: quitar la prótesis al acostarse. Y para evitar que se golpee o se deforme cuando esté fuera de tu boca, consévala en un recipiente con agua, preferiblemente que su uso sea exclusivo.
7. Si la prótesis molesta después de un tiempo prudente, asistir al odontólogo. Probablemente necesita un ajuste. Si se mueve cuando se habla, o se suelta al reír o toser, debe ser ajustada apropiadamente.
8. Asistir al odontólogo con frecuencia. Si molesta, si hay algún área dolorosa, o si hay presencia de una llaguita que no sana, consulta enseguida con al especialista. Eso es especialmente importante si se padece de diabetes.

Si se toma en consideración consejos como estos, la prótesis puede durar de cinco a siete años antes de reemplazarla por una nueva. Si se cumple con el cuidado adecuado y consultas odontológicas frecuentes, las prótesis serán parte natural de la vida del paciente, evitando afecciones y disminuyendo gastos adicionales.

2.3.BASES LEGALES

En este apartado, se refieren los documentos legales que sustentan, justifican y argumentan el estudio desde el punto de vista jurídico, los cuales deben indicarse siguiendo un orden de importancia reglamentaria (Soler, C., 2010). Los cuales se señalan a continuación:

2.3.1. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

CAPITULO V

De los derechos sociales y de la familia

Artículo 83. La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios.

Según este artículo constitucional, el estado reconoce el derecho que tienen los ciudadanos venezolanos a la atención de la salud, incluyendo la atención odontológica, en consecuencia la universidad está llamada a comprometerse en el cumplimiento de este derecho y la atención odontológica a la comunidad.

CAPITULO VI

De los derechos culturales y educativos

Artículo 98. La creación cultural es libre. Esta libertad comprende el derecho a la inversión, producción y divulgación de la obra creativa, científica, tecnológica y humanística, incluyendo la protección legal de los derechos del autor o de la autora sobre sus obras. El Estado reconocerá y protegerá la propiedad intelectual sobre las obras científicas, literarias y artísticas, invenciones, innovaciones, denominaciones, patentes, marcas y lemas de acuerdo con las condiciones y excepciones que establezcan la ley y los tratados internacionales suscritos y ratificados por la República en esta materia.

Según este artículo, el Estado reconocerá la propiedad intelectual, derechos de autor y establece que la creación cultural es libre, por lo tanto, todos los venezolanos tienen la plena libertad de crear obras innovadoras, esto incluye las guías, manuales o protocolos de información educativa.

2.3.2. Ley de Universidades (1970).

Título I

Disposiciones Fundamentales

Artículo 3. Las Universidades deben realizar una función rectora en la educación, la cultura y la ciencia. Para cumplir esta misión, sus actividades se dirigirán a crear, asimilar y difundir el saber mediante la investigación y la enseñanza; a completar la formación integral iniciada en los ciclos educacionales anteriores; y a formar los equipos profesionales y técnicos que necesita la Nación para su desarrollo y progreso.

Según este artículo, las universidades son el puente para que el estudiante se conduzca en un profesional capacitado para cooperar en el progreso del país. En este contexto los estudios universitarios proporcionan un proceso de interacción entre el estudiante y la comunidad; es decir que la visión del futuro profesional debe permitir

su participación creativa donde se difunda el conocimiento adquirido a través de la carrera hacia el desarrollo de la comunidad de forma responsable. Es allí donde el diseño de una guía práctica para dar a conocer el uso y cuidado de las prótesis dentales totales, pasa formar parte de la participación y conexión entre los estudiantes y pacientes; institución y comunidad, para así cumplir con este artículo citado.

Capítulo II

De la Enseñanza Universitaria

Sección I

Disposiciones Generales

Artículo 145.“La enseñanza universitaria se suministrará las Universidades y estará dirigida a la formación integral del alumno y a su capacitación para una función útil a la sociedad”.

Los estudiantes de odontología, deben presentar una serie de prácticas clínicas con pacientes o personas que forman parte de la comunidad. En este artículo se señala el propósito que tiene la educación universitaria para servir a esta sociedad a través de la formación dada a los estudiantes. De esta manera se puede resaltar que al diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis dental total, se está actuando en pro del bienestar del paciente por medio de la orientación.

En este sentido, se elige esta base legal, ya que la presente investigación representa un aporte importante a la sociedad o comunidad que frecuentemente espera apoyo y consideración por parte de las fuerzas vivas que funcionan en el país.

2.3.3. Ley del ejercicio de la odontología (2010)

CAPITULO III

De los deberes y derechos de los odontólogos

Artículo 16. Los profesionales que ejerzan la odontología deberán estar debidamente capacitados y legalmente autorizados según esta Ley para prestar sus servicios a la comunidad, contribuir al progreso científico y social de la odontología, aportar su colaboración para la solución de los problemas de salud pública creados por las enfermedades bucodentarias, y cooperar con los demás profesionales de la salud en la atención de aquellos enfermos que así lo requieran

Del presente artículo se puede inferir que los profesionales de la odontología tienen que prestar servicios a la comunidad y durante el proceso de formación de la carrera, es una oportunidad para empezar a realizar las cosas de manera adecuada para poder lograr información adecuada como profesionales de la Salud en el área de Odontología.

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Esta sección se desarrolla con el fin de dar el significado preciso y según el contexto a los conceptos principales, expresiones o puntos involucrados en el problema formulado. Según Arias, F. (2012), la definición de términos básicos es “la aclaración del sentido en que se utilizan las palabras o conceptos empleados en la identificación y formulación del problema” (p.78). De esta manera, a continuación se desarrollan las siguientes definiciones:

Autoestima: es el juicio de valor que se tiene sobre si y sobre las relaciones y responsabilidades con los demás y con el entorno.

Bienestar: es, a nivel general, el estado de una persona que permite el buen funcionamiento de su actividad psíquica y somática.

Edentulismo: Es la ausencia o la pérdida total o parcial de los dientes.

Estética: se refiere a una rama filosófica orientada a la belleza, en cuanto a su captación y esencia; y su opuesto, la fealdad y lo grotesco, que en ocasiones, puede también significar algo bello.

Estética dental: Es una disciplina de la Odontología, que busca mejorar todas las desarmonías de forma, color y posición del sistema bucodental.

Prótesis dental: La prótesis dental es un aparato determinante en la salud del hombre cuando se tiene ausencia dentaria ya sea parcial o total, pero para su conservación y cuidado, se necesita mantenerla en condiciones adecuadas que permitan al portador disfrutara plenitud de su apariencia física y funcional (Navarro, J.; Rodríguez, T.; Corona, M. y otros., 2016).

Rehabilitación oral: Especialidad dentro de la odontología que combina en forma integral las áreas de prótesis fija, prótesis removible, operatoria, oclusión e implante dental, que realiza el diagnóstico y plan de tratamiento adecuado al paciente de alta complejidad que requiere recuperar su salud bucal a través de las técnicas más modernas de rehabilitación. A su vez, establece estrecha relación con las demás disciplinas de la odontología, como periodoncia, endodoncia y ortodoncia.

Satisfacción: Es la acción y efecto de satisfacer o satisfacerse. Puede ser la acción o razón con que se responde a una queja o razón contraria.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El término metodología se deriva de método, es decir, modo o manera de proceder o de hacer algo, y logo, de la palabra estudio. Para Hurtado, J. (2012), se entiende por metodología “el área del conocimiento que estudia los métodos generales de la disciplina científica” (p. 105). En este sentido este capítulo incluye las vías a seguir desde que se inicia la investigación hasta la finalización del mismo, describiendo aquellos métodos, técnicas, reglas, registros, tácticas, estrategias y procedimientos que utiliza el investigador para lograr los objetivos planteados en el estudio.

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por medio del tipo de investigación se puede ubicar el estudio dentro de la clasificación de la investigación, atendiendo las características más relevantes. Al respecto Sierra, C. (2004), señala que el tipo de estudio es “el esquema general o marco estratégico que le da unidad, coherencia, secuencia y sentido práctico a todas las actividades que se emprenden para buscar respuesta al problema y objetivos planteados” (p.55).

Se entiende por investigación de campo, el análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos característicos de cualquier paradigma o enfoque de investigación conocido o en desarrollo (FEDUPEL, 2014, P. 14).

En este sentido, la presente investigación se ubicó en una investigación de campo, ya que se caracteriza porque los problemas que estudia surgen de la realidad y

la información requerida debe obtenerse directamente de ella, empleando datos primarios tomados de la realidad, según Arias, F. (Ob. Cit. 2012), una investigación de campo es:

Aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes (p. 31).

Por otra parte, de acuerdo a su utilidad se situó en una Investigación Aplicada, ya que, se trata de investigaciones que se caracterizan por su interés en la aplicación utilización y consecuencias prácticas de los conocimientos. Encaminada a la solución de problemas prácticos o soluciones de necesidades (Hurtado, J. 2012, Ob. Cit). Este tipo de estudio facilita la creación de herramientas e instrumentos necesarios para estudios posteriores más precisos. En este sentido, la creación de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis totales se estima que coopere en optimizar el buen servicio que se brinda en el área odontológica universitaria, y sobre todo la salud, bienestar y calidad de vida de los pacientes involucrados.

3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El Diseño de la investigación hace explícitos los aspectos operativos de la misma. Para Arias, F. (Ob. Cit, 2012), es “la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado” (p.27). En atención al diseño, la investigación se clasifica en: no experimental, bajo un nivel descriptivo y con una modalidad de proyecto factible.

En este sentido, se ubica en el diseño no experimental porque se realiza sin manipular deliberadamente las variables, observando los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (Sierra, C., Ob. Cit., 2004, P.64).

Su nivel es descriptivo, siendo así, la base y punto inicial de otros tipos de investigación y está dirigida a determinar cómo es o cómo está la situación de las

variables que deberán estudiarse en una población, la presencia o ausencia de algo, la frecuencia con que ocurre un fenómeno (prevalencia o incidencia) y en quién, dónde y cuándo se está presentando ese fenómeno (Sierra, ob. Cit. 2004).

En este mismo orden de ideas, en el caso de los proyectos factibles, el abordaje metodológico estará en función del objetivo del proyecto, de las particularidades y exigencias metodológicas de las instituciones y del enfoque que asuma el investigador para fundamentar el proyecto. Se denomina Proyecto factible a la elaboración de una propuesta viable que atiendan las necesidades de determinada situación. El Manual de Tesis de Grado, Especialización, Maestría y Tesis Doctorales de la Universidad Pedagógica Libertador (2006), lo define como:

Elaboración y desarrollo de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos, necesidades de organizaciones o grupos sociales, que pueden referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos y procesos”. Este debe estar apoyado en una investigación documental, de campo o de un diseño que incluya ambas modalidades (P. 123).

Se señalan tres fases en la elaboración de proyectos factibles: diagnóstico, factibilidad y desarrollo de la propuesta. En este sentido, la elaboración de actividades pertinentes para el diseño de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales, incluye la demostración de la necesidad de la creación o la importancia del aporte, señalada en la fundación teórica, la descripción de la metodología utilizada y el resultado concreto del trabajo tangible en forma acabada.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

El término población según Arias, F. (2012, ob. Cit.) se refiere a “cualquier conjunto de elementos de los que se quiere conocer o investigar alguna o algunas de sus características” (p.110). En esta sección queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio. A efectos de la presente investigación se determina que la

población está conformada por setenta y cinco (75) pacientes que acuden a las clínicas de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la facultad de odontología en la Universidad José Antonio Páez, del Municipio San Diego Estado Carabobo. Esta población es finita, por tratarse de un conjunto de personas con características específicas y su tamaño es determinado. También participan tres (3) docentes del área de rehabilitación protésica para dar la factibilidad y el diseño del instrumento.

La muestra es el subconjunto representativo y finito que se extrae de un universo o población (Arias, F., 2012, Ob. Cit.). En este sentido, una muestra representativa es aquella que por su tamaño y características similares a las del conjunto, permite hacer inferencias o generalizar los resultados al resto de la población con un margen de error conocido.

El escoger una muestra cuyo tamaño garantice la representatividad del resto de la población en un estudio es uno de los problemas tradicionales con que se enfrenta el investigador. La mayoría de los autores señalan que para los estudios sociales con tomar un aproximado del 30% de la población se tendrá una muestra con un nivel elevado de representatividad (Ramírez, 2010, citado por Hurtado, 2012).

En el presente estudio, la muestra resultó ser intencional, seleccionando el treinta por ciento (30%) de la población, equivalente a veintitrés (23) personas. Esta muestra se define intencional, ya que, fue seleccionada con un propósito de forma determinista por el investigador. Para la muestra intencional, el investigador decide, según sus objetivos, los elementos que integran la muestra, considerando aquellas unidades supuestamente típicas de la población que desea conocer (Sierra, 2004).

Se formula así:

$$\begin{aligned} \text{De donde:} \quad & 100\% \rightarrow 75 \\ & 30\% \rightarrow X \\ \text{Entonces:} \quad & \frac{30 \times 75}{100} = \frac{2250}{100} \end{aligned}$$

Resultado: 22,5

Aplicada la fórmula el resultado se redondea por tratarse de personas, lo que equivale a veintitrés (23) pacientesportadores de prótesis totales que acuden a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la facultad de odontología en la Universidad José Antonio Páez, del Municipio San Diego Estado Carabobopara aplicar el instrumento.Es importante resaltar, que se ha tomado en consideración los aportes o juicio de expertos. A tal efecto, actuaron tres (3) docentes del área de rehabilitación protésica para la validación del instrumento que permita el alcance de los objetivos trazados; evaluando la claridad, pertinencia y coherencia del mismo.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Una vez definido el evento y sus indicios, así como las unidades de estudio, es necesario que el investigador seleccione las técnicas e instrumentos mediante los cuales obtendrá la información necesaria para llevar a cabo la investigación.

De acuerdo con Hurtado, J. (2012, Ob. Cit.), las técnicas “tiene que ver con los procedimientos utilizados para la recolección de los datos, es decir, el cómo” (p. 161). Estas pueden ser de revisión documental, observación, encuesta y técnicas sociométricas, entre otras.

Al respecto, entre las técnicas de recolección de datos, la investigación se apoyó en la encuesta y entrevista. Para Sierra, C. (Ob. Cit., 2004), la encuesta “es la obtención directa de las personas y/o fuentes primarias de las informaciones, datos, puntos de vistas o aspectos relevantes de un tema” (p.71).

Por otra parte para Arias, F. (Ob. Cit. 2012) la entrevista estructurada o formal “es la que se realiza a partir de una guía prediseñada que contiene las preguntas que serán formuladas al entrevistado, esta puede servir para registrar las respuesta, aunque también puede emplearse el grabador o la cámara de video” (p.73).

Mediante esta técnica se pudo indagarsobre la situación real en la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio

Páez, para recopilar datos u opiniones pertinentes. Por lo tanto, a partir de esta técnica se recolectaron datos primarios para reconocer si existe una orientación de parte del estudiante en la práctica odontológica hacia el paciente portador de prótesis total en base a la puesta en práctica del buen uso y cuidado de dichas prótesis durante la rehabilitación y posterior a ello, para así reconocer las perspectivas que dan relevancia innovadora a la investigación.

En este mismo orden de ideas, se utilizó la revisión documental, para indagar de forma literaria, con base teórica la forma de diseñar una guía práctica que sirva de herramienta para el buen uso y cuidado de las prótesis totales, por parte de la muestra seleccionada.

Los instrumentos de recolección de datos representan la herramienta con la cual se va a recoger, filtrar y codificar la información, es decir, el con qué. Los instrumentos, están en correspondencia con las técnicas, y la selección de las técnicas a utilizar (Hurtado, J., 2012, Ob. Cit.).

En este sentido, para registrar y materializar de forma escrita la información recabada en la encuesta, se aplicó como instrumento el cuestionario, que permite la comunicación por escrito, entre el encuestador y el encuestado. Se denomina cuestionario autoadministrado, porque debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador (Arias, F. 2012, Ob. Cit.). Este instrumento permite traducir los objetivos y las variables de la investigación, a través de dieciséis (16) preguntas, con dos opciones de respuestas cerradas o dicotómicas, de selección simple: (Si) o (No). La redacción de las preguntas es de manera impersonal, limitadas a una sola idea, de forma cuidadosa y con relación al problema estudiado.

3.5. PROCEDIMIENTOS

La investigación es un proceso dirigido a la solución de problemas del saber, mediante la obtención y producción de nuevos conocimientos. En esta sección se

presenta un resumen de cada paso de la ejecución de la investigación (FEDUPEL, 2014, Ob. Cit. P.28). Dicho proceso contiene las siguientes fases: Diagnóstico, factibilidad y diseño.

Fase de Diagnóstico:Según Labrador y Otros, (2002), expresan: “El diagnóstico es una reconstrucción del objeto de estudio y tiene por finalidad, detectar situaciones donde se ponga de manifiesto la necesidad de realizarlo” (p. 186).

A través de una matriz FODA se pudo determinar fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, básicamente para recolectar datos reales sobre el comportamiento del estudiante (7mo semestre UJAP) en calidad de profesional de la salud y su desempeño en la clínica de rehabilitación protésica hacia la orientación del paciente, referente al uso y cuidado de las prótesis totales. Además, se indagó si los pacientes cumplen con los tratamientos posteriores a la rehabilitación protésica.

Una vez detectadas diversas situaciones, se percibe la importancia del argumento y se le dio interés investigativo a la temática sobre: Diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

Se sometió también esta etapa a la búsqueda de información en textos, internet, conversación con profesionales y expertos del área de la odontología, rehabilitación protésica, tutores, coordinadores metodológicos y estudiantes de la carrera de odontología. En este sentido, se comparan diferentes percepciones: investigadores-profesionales-estudiantes- pacientes-realidad, que confirman la necesidad que hay en diseñar una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales, llenando esas expectativas que cooperen tanto en optimizar el servicio odontológico, como actuar positivamente en la salud integral y bienestar (físico-emocional) del paciente como uno de los alcances en la investigación.

Fase de Factibilidad:La factibilidad, indica la posibilidad de desarrollar un proyecto, tomando en consideración la necesidad detectada, beneficios, recursos

humanos, técnicos, financieros, estudio de mercado, y beneficiarios. (Gómez, 2000, p. 24).

Una vez elaborado el diagnóstico, se plantean los objetivos para dar inicio a la investigación, contando con la ayuda profesional de la tutora de contenido y la tutora metodológica para el desarrollo de la investigación. Luego de ser seleccionada la población con la que se trabajará (pacientes), es importante tomar en cuenta todas las inquietudes que estos pacientes aportan, ya que, esto da relevancia a la ejecución del trabajo. Se analizan los medios para diseñar la propuesta, los recursos necesarios para la ejecución. La factibilidad psicosocial, beneficios para el individuo, beneficios institucionales, beneficios sociales.

Partiendo de allí, se aplica la metodología, técnicas e instrumentos, se realiza una revisión documental, explorando temas y antecedentes relacionados con la investigación. Se valida el instrumento por medio de la validación de los expertos, se aplica este para la recolección de los datos. Luego se analizan los resultados obtenidos. Se plantea un cronograma de actividades y se ejecutan dichas actividades, para dar validez al tercer objetivo planteado.

Fase de Diseño: Una vez culminado el diagnóstico y la factibilidad, se procede a la elaboración de la propuesta, lo que conlleva necesariamente a una tercera fase del proyecto. En esta fase se pone en marcha el proyecto trazado, es decir, se lleva a cabo la propuesta. Las fases anteriores forman la base que sustenta la elaboración del diseño de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales.

Una vez finalizada la investigación se pretende que el paciente pueda concientizar sobre el tema y pueda poner en práctica el aporte que esta investigación describe por medio de un instrumento o herramienta física, tangible, sencilla, práctica y fácil de manejar, dirigida al paciente que utiliza prótesis dental total, los cuales acuden a la clínica del adulto del 7mo semestre en la Universidad José Antonio Páez,

San Diego, Estado Carabobo. Y para finalizar, la defensa y exposición del trabajo de investigación a los jurados asignados, para su debida evaluación y aprobación.

3.6. LIMITACIONES

Las limitaciones son obstáculos que eventualmente pudieran presentarse durante el desarrollo del estudio y que escapan del control del investigador (Arias, F., Ob. Cit., 2012, p.106). En este sentido, se manifestó como limitación una serie de inconvenientes de suma importancia: la enfermedad y el fallecimiento de una de las tesisistas lo cual influyó el factor tiempo, alterando la planificación y ejecución de las diferentes etapas, lo que hizo reestructurar la dinámica prevista para la recolección de datos y conclusiones.

3.7. RESULTADOS

Los resultados, deben estar de acuerdo con los objetivos planteados, pero no son una reformulación de los objetivos. Al mismo tiempo deben ser coherentes con la metodología planteada. Según Hurtado, J. (Ob. Cit. 2012), en esta sección, “se debe señalar el tipo de tratamiento estadístico que realizará a los resultados obtenidos, siendo necesario analizarlos a fin de descubrir su significado en términos de los objetivos planteados” (p. 84).

De acuerdo a este aporte, una vez recolectada la información a través del instrumento aplicado, se registra un cúmulo de datos, procediendo a organizarlos, en primer lugar se registra de manera manual para luego codificar de forma sistemática, para describir las tendencias que arroje las opiniones de los encuestados, mediante un cuadro de frecuencia se representa el porcentaje y se ilustra en gráficos de torta o circulares para comparar los datos.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Para Hurtado J. (2012), “una vez obtenidos los datos, será necesario analizarlos a fin de descubrir su significado en términos de los objetivos planteados al principio de la investigación; en este punto de la metodología el investigador especifica el tipo de análisis que utilizará” (p.170).

Lo primero que suele hacerse con el conjunto de datos obtenidos es dividirlo de acuerdo a un criterio bien elemental, separando de un lado la información que es de tipo numérica de la información que se expresa verbalmente o mediante palabras. Los datos numéricos quedan como tales, cualquiera sea su naturaleza, y se procesarán luego para exponerlos en forma clara y fácilmente asimilable. El objetivo final será construir con ellos cuadros estadísticos, promedios generales y gráficos ilustrativos, de tal modo que se sinteticen sus valores y se pueda extraer, a partir de sus análisis, enunciados teóricos de alcance más general.

Los datos que se presentan en forma verbal podrán sufrir dos destinos diferentes: se convertirán en datos numéricos o quedarán como información no cuantificada, cualitativa. Así, se ha realizado una serie de entrevistas profundizadas, de tipo no estructurado, pueden cuantificarse algunos de los datos obtenidos, en tanto que otras informaciones se mantendrán en su forma verbal, como opiniones de la muestra como criterio frente al tema de interés, de acuerdo a los objetivos trazados en la investigación (Sabino, C., 2007).

Estos resultados serán codificados manualmente, este procedimiento tiene por objeto, agrupar numéricamente los datos que se expresen verbalmente para poder luego operar con ellos, posteriormente se sistematizan y tabuladas en un cuadro de frecuencia graficada las respuestas en un gráfico de anillo, posteriormente para su

análisis los porcentajes obtenidos fueron contrastados, con los postulados teóricos que fundamentan la investigación

- **PRIMER OBJETIVO:** Diagnosticar la necesidad de diseñar una guía práctica para optimizar la calidad de vida de los pacientes con prótesis dentales totales del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. A continuación se presentan los resultados obtenidos del diagnóstico:

Variable: Uso y Cuidado de Prótesis Total.

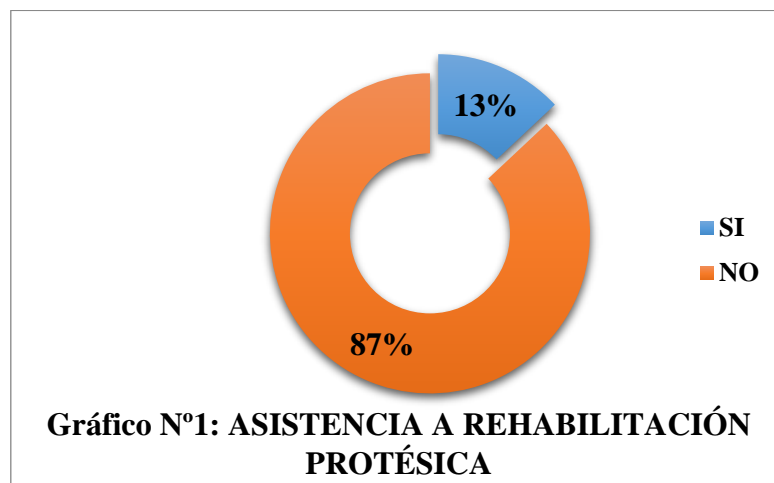
Dimensión: Aportes.

Ítem 1. ¿Asiste regularmente a la clínica de rehabilitación protésica para el debido control y mantenimiento de su prótesis?

TABLA N°1. Asistencia regular a la clínica de rehabilitación protésica

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	03	13
NO	20	87
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: De acuerdo a los resultados obtenidos para este ítem un 87% de los pacientes encuestados equivalente a veinte (20) de ellos no asisten a la clínica de rehabilitación protésica de forma regular, para el debido control y mantenimiento de su prótesis. Lo que contradice a la opinión de Marambio, I. (2011), donde expresa que es importante el control periódico con el especialista para chequear todos aquellos puntos que puedan afectar la salud integral del paciente. En virtud de estos resultados, es necesario conocer a fondo las razones por las cuales el paciente ha dejado de asistir de forma regular a la clínica de rehabilitación protésica y así poder aportar una solución o ajustes a que hubiere lugar. Para tales efectos, una guía práctica con información sobre el uso y cuidado de las prótesis dentales puede incentivar a ese gran porcentaje de pacientes a que asuman con responsabilidad su rol para alcanzar su propio bienestar. Por otro lado, el 13% de los pacientes correspondiente a tres (3) de los encuestados respondieron que si asisten regularmente para dar cumplimiento al chequeo y control necesario en la rehabilitación protésica.

Variable: Uso y Cuidado de Prótesis Total.

Dimensión: Conocimientos

Ítem 2. ¿Posee alguna información sobre el uso correcto que debe darle a su prótesis dental?

TABLANº2. Información sobre el uso correcto de la prótesis dental

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	23	100%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: En lo concerniente a esta interrogante, las respuestas arrojaron que el 100%, es decir, la totalidad de los veintitrés (23) pacientes encuestados expresan no poseer información referente al uso correcto de la prótesis dental. En este sentido, estos hallazgos se relacionan con lo señalado por Pradillo, P. (2017), quien sostiene que los pacientes no siempre tienen una percepción objetiva del tratamiento con prótesis dental. A menudo la información que reciben sobre las posibles alternativas terapéuticas la obtienen a través de los medios de comunicación o de otros pacientes. Evidenciándose que es necesario que el paciente pueda entender la importancia de un tratamiento con prótesis dental. Ya que las prótesis requieren de un uso y cuidado especial en la higiene bucodental. Estos señalamientos brindan un aporte afirmativo en la fase de diagnóstico para la investigación.

Variable: Uso y Cuidado de Prótesis Total.

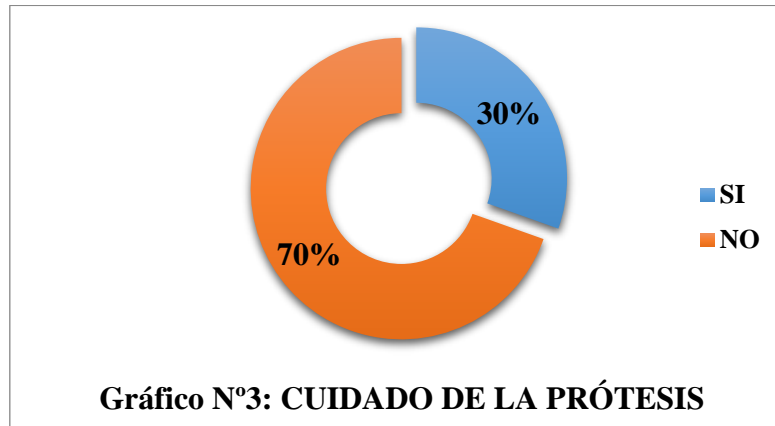
Dimensión: Conocimientos

Ítem 3. ¿Tiene conocimiento básico sobre cómo debe ser el cuidado de su prótesis dental?

TABLAN°3. Conocimiento básico sobre el cuidado de la prótesis dental

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	7	30%
NO	16	70%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: En relación a esta pregunta, se observó que los resultados se inclinaron a una tendencia baja, donde solo el 30% de los encuestados señalaron que tienen conocimiento básico sobre el cuidado de su prótesis dental y el otro 70% de ellos no tienen este conocimiento. Los mismos no concuerdan con Álvarez, F. y Zavala, L. (2013), al indicar que es necesario que los adultos mayores presten un especial cuidado a sus prótesis totales, a objeto de evitar inconvenientes y problemas de salud bucal asociados con la falta de higiene en las mismas. En tal sentido, este diagnóstico coopera como indicio para promover el diseño de una guía práctica donde el paciente pueda consultar sus dudas a través de la información allí plasmada sobre el cuidado de la prótesis.

Variable: Uso y Cuidado de Prótesis Total.

Dimensión: Aportes

Ítem 4. ¿Utiliza su prótesis dental todo el día?

TABLAN°4. Uso de la prótesis durante todo el día.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	23	100%
NO	0	0%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: En este ítem el 100% de las respuestas permiten apreciar que los veintitrés (23) pacientes encuestados afirman que hacen un uso de la prótesis dental durante todo el día. Lo que indica que es necesario informar sobre los hábitos de higiene para destacar señalamientos tales como el que hace Colgate (2013) al expresar que no se recomienda llevar la prótesis 24 horas al día, para minimizar el riesgo de inflamación de la mucosa oral. A través de este aporte se puede implementar prácticas de hábitos como parte de la higiene bucal.

Variable: Uso y Cuidado de Prótesis Total.

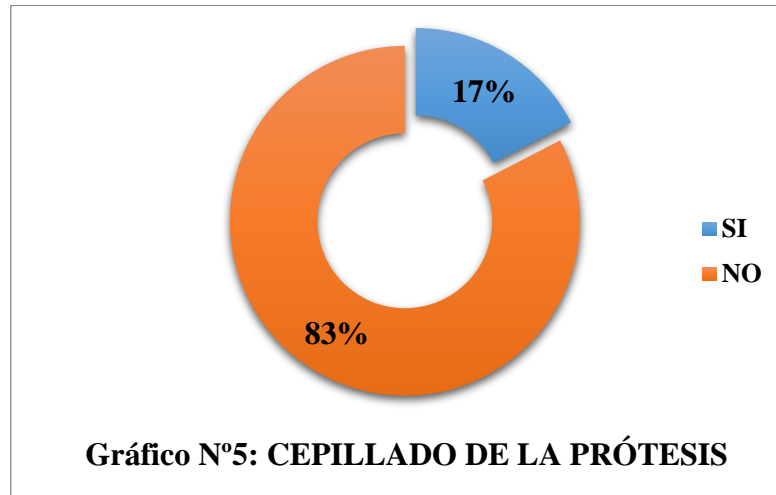
Dimensión: Aportes.

Ítem 5. ¿Reconoce cuantas veces al día se le debe practicar un adecuado cepillado a la prótesis dental?

TABLAN°5 Práctica del cepillado.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	17%
NO	19	83%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Ante lo planteado en este ítem, se ubica una baja tendencia donde el 17% que corresponde a cuatro (4) pacientes que reconocen saber cuántas veces deben aplicar el cepillado a la prótesis dental. Por otra parte el 83% de los pacientes que equivale a diecinueve (19) señalan no reconocer las veces que se le debe practicar el cepillado a la prótesis dental. Al respecto, Aliza (2017) aconseja: cepillar la prótesis después de las comidas para mantenerla limpia, igual que con los dientes naturales, con un cepillo y una pasta o limpiador designados especialmente para las prótesis. Las cerdas de estos cepillos son muy suaves para que no se rayen los dientes; las pastas o limpiadores para prótesis son también suaves, sin sustancias abrasivas. En tal sentido, es conveniente convertir el cuidado de la prótesis en un hábito, hasta que se vuelva parte de la rutina diaria del paciente.

Variable: Uso y Cuidado de Prótesis Total.

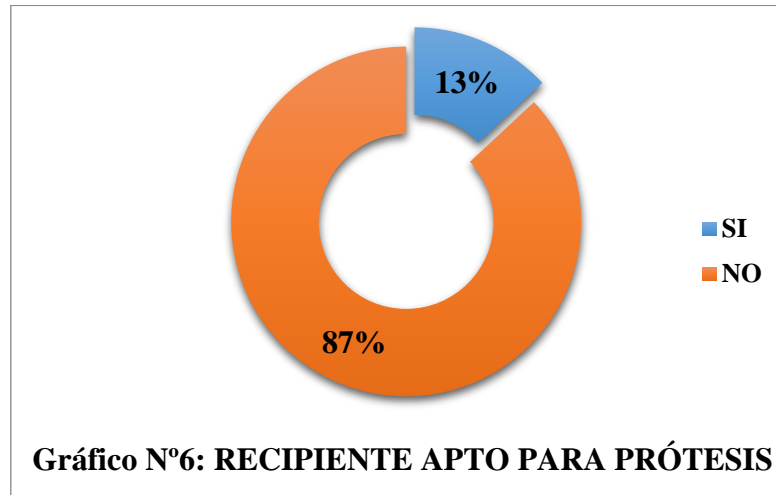
Dimensión: Aportes.

Ítem 6.¿ Cuenta con un recipiente apto para guardar y proteger su prótesis dental?

TABLAN°6. Recipiente apto para guardar y proteger la prótesis

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	13%
NO	20	87%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Para la pregunta N°6, sólo el 13% de los encuestados correspondiente a tres (3) pacientes afirman contar con un recipiente apto para guardar y proteger la prótesis dental. El otro 87% lo negó. Tal hecho, no guarda coherencia con los consejos aportados por Aliza (2017), al detallar que, el paciente debe darle un descanso a las encías, quitando la prótesis al acostarse. Y a esta, cuidar de tal manera para evitar que se golpee o se deforme cuando esté fuera de la boca, conservándola en un recipiente con agua, preferiblemente que este sea para su uso exclusivo. De acuerdo a lo expuesto, entre los hábitos de higiene el paciente debe considerar acciones que le permitan resguardar la prótesis, a los efectos de garantizar su cuidado.

Variable: Uso y cuidado de Prótesis Total.

Dimensión: Aportes.

Ítem 7. ¿Reconoce cuáles son las debilidades de higiene que usted le ha venido proporcionando a su prótesis dental?

TABLAN°7. Debilidades de higiene en la prótesis

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	23	100%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: para el caso del ítem 7, se puede observar que el 100% de los encuestados reconoce las debilidades de higiene que ha venido proporcionando a su prótesis dental. Habiendo proporcionado las respuestas de los ítems anteriores, tales como el N°5 y N°6 que aportan datos relacionados con la higiene y el cuidado de la prótesis se presume que el paciente reflexiona sobre el incumplimiento de los cuidados asertivos para la prótesis dental. Al respecto, según los aportes de Aliza (2017), si se usa una prótesis dental, hay que reflexionar para conservarla en buenas condiciones. Así mismo, conviene convertir su cuidado en un hábito y hacerlo parte de la rutina diaria, de esta manera la prótesis mantendrá su apariencia y durará por años. Por otra parte, para que la prótesis dental dure en buenas condiciones todo el tiempo, es necesario dedicarle algunos sencillos cuidados que sólo toma unos minutos al día. Estos aspectos denotan, que el paciente debe ser orientado para canalizar una información básica sobre el cuidado correcto que debe darle a su prótesis. Dándole así relevancia al los objetivos planteados.

Variable: Calidad de vida.

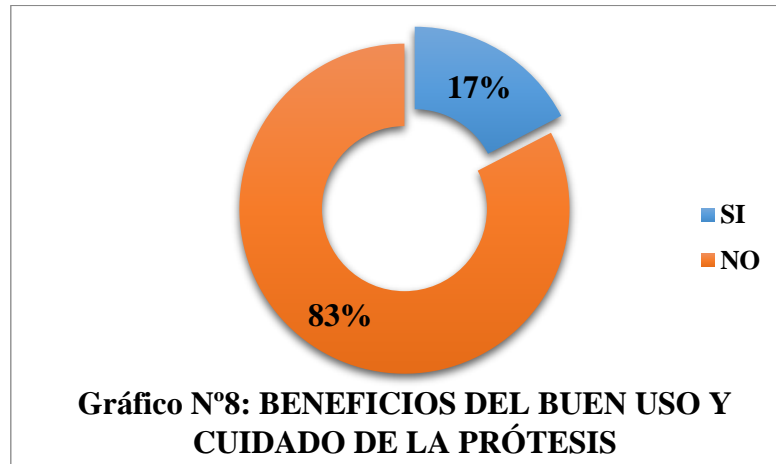
Dimensión: Optimizar

Ítem 8. ¿Identifica cuáles son los beneficios que se puede obtener al darle un buen uso y cuidado a su prótesis dental?

TABLAN°8. Beneficios del buen uso y cuidado de la prótesis

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	17%
NO	19	83%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Para este ítems la tendencia de respuestas se inclinó a un 83% donde diecinueve (19) de los pacientes negaron poder identificar cuáles son los beneficios que se pueden obtener al darle un buen uso y cuidado a su prótesis dental. El otro 17% correspondiente a solo cuatro (4) de ellos afirmando estar al tanto de los beneficios. Por su parte, Moreno, I. y Gallardo, K. (2011), establece que los trastornos bucales tienen un efecto significativo en el bienestar y la satisfacción con la vida de los individuos. Es importante que cualquier paciente esté al tanto de los tratamientos que van a sufrir, las modificaciones, el tiempo de ejecución, los procedimientos y otras informaciones que lo hagan sentirse a gusto dándole importancia a la rehabilitación protésica. Al respecto, Velázquez, L; Ortiz, L; Velázquez A, y otros (2014) consideran como beneficioso el estado de salud oral, lo cual tiene repercusiones en la salud general del individuo. Señalando también que ha sido demostrada la asociación entre la autovaloración de la salud oral y la calidad de vida general en adultos y adultos mayores.

Variable: Calidad de Vida.

Dimensión: Optimizar

Ítem 9. ¿Se siente a gusto con su prótesis total?

TABLAN°9 Satisfacción con la prótesis

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	23	100%
NO	0	0%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: El 100% de los encuestados, es decir, 23 pacientes señalan que se sienten a gusto con sus prótesis. Cabe destacar que los resultados aquí arrojados van acorde a los aportes de Lajes, M. y Díaz (2014), donde indica que lograr una prótesis con calidad satisfactoria debe ser el objetivo de la rehabilitación protésica. En este sentido, se está cooperando de forma positiva en optimizar el bienestar del paciente si se considera la salud bucal como parte de las expectativas del ser humano en cuanto a la salud integral, tal como lo señala la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Variable: Calidad de Vida

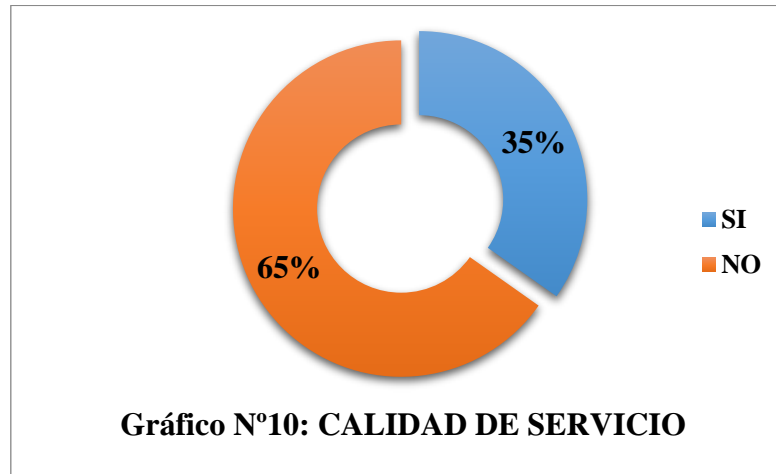
Dimensión: Optimizar

Ítem 10. ¿Ha recibido una buena atención y servicio en la clínica de rehabilitación protésica?

TABLAN°10. Buena atención y servicio en la Clínica de Rehabilitación Protésica

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	35%
NO	15	65%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: En cuanto a la atención y servicio recibido en la clínica de rehabilitación protésica, 35% de los encuestados, es decir, ocho (8) pacientes afirman haberlo recibido de forma eficaz. El otro 65% señala no haber recibido una buena atención y servicio. En vista de que las respuestas arrojaron una inclinación hacia la negación, es importante acotar que la salud bucal debe abordar todos aquellos aspectos que satisfagan al paciente. Estos señalamientos hacen relevante los aportes de Herrera, M.; Ramírez, M. y Rueda, K. (2014), donde indican que la salud bucal es la dentición funcional y confortable que permite a los individuos continuar con el rol social deseado. En este sentido, se considera que la mediación entre estudiante (odontólogo) y paciente, es parte esencial de la práctica odontológica para brindar un buen servicio y atención en la clínica de rehabilitación protésica. En este sentido, es importante señalar que la subjetividad del paciente puede interponerse en lo antes señalado, por lo tanto, es imprescindible garantizar un buen servicio y atención al adulto mayor en todos los sentidos. Al evaluarse un servicio con debilidad, puede afectar en parte al buen uso de las prótesis, según Barroeta, A. y Flores E. (2012), puede esto intervenir de forma directa, puesto que condiciona psicológicamente al paciente al ser rehabilitado y la autopercepción de la salud bucal.

Variable:Calidad de Vida.

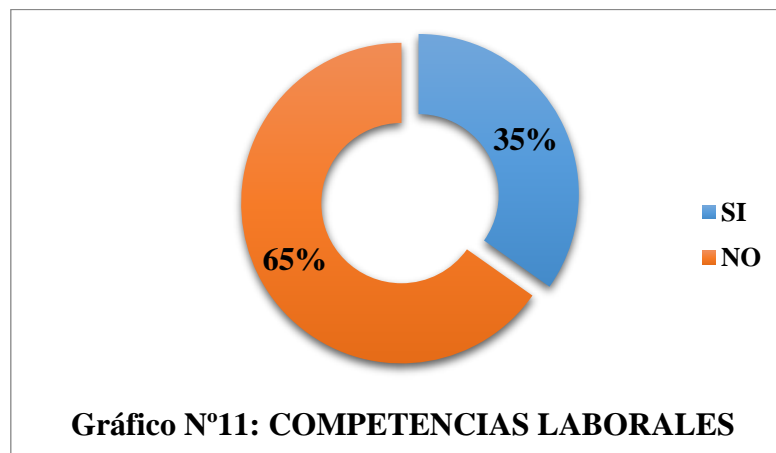
Dimensión: Optimizar

Ítem 11. ¿Su odontólogo tratante le ha proporcionado sugerencias o recomendaciones sobre el uso y cuidado de su prótesis?

TABLAN°11. Sugerencia o recomendaciones sobre el uso y cuidado de la prótesis

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	35%
NO	15	65%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Para este ítem, ocho (8) pacientes entrevistados, equivalente al 35% respondieron que le han proporcionado sugerencias o recomendaciones sobre el uso y cuidado de la prótesis. Mientras el 65%, es decir, quince (15) no ha recibido sugerencias de parte del odontólogo tratante. Esta tendencia indica tal como lo señalan Barroeta, A. y Flores E. (2012), es necesario reforzar los conocimientos a los estudiantes del área para la motivación a los pacientes portadores de prótesis dentales totales. Tomando en cuenta que la funcionalidad tal vez sea el objetivo de mayor importancia en una prótesis; pero hay que considerar que cada prótesis dental presenta unas determinadas indicaciones de las que deberá ser informado el paciente por el odontólogo tratante. Y así de esta forma, el paciente deberá concienciar en mayor o menor medida sobre el mantenimiento de la misma, no obstante son las prótesis dentales removibles las que necesitarán de una especial indicación para el usuario.

Variable:Calidad de vida.

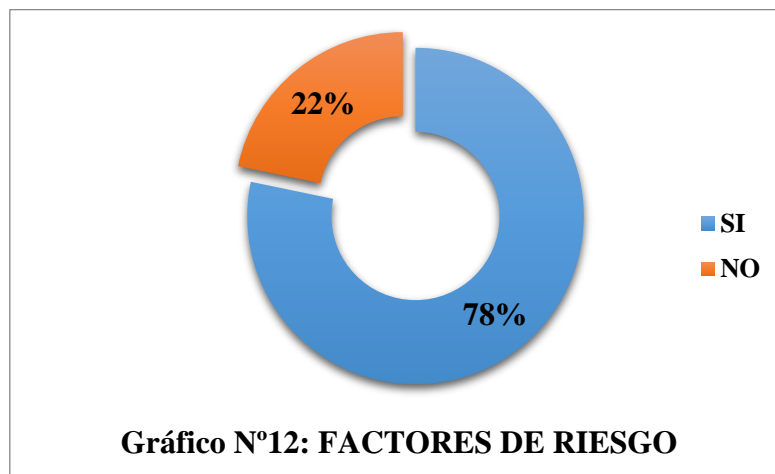
Dimensión: Optimizar

Ítem 12.¿Reconoce la existencia de algún factor de riesgo por el mal uso y cuidado de la prótesis dental?

TABLAN°12. Factores de riesgo por el mal uso y cuidado de la prótesis

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	18	78%
NO	5	22%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: De acuerdo a los resultados obtenidos un 78% de los encuestados, es decir dieciocho (18) personas reconocen la existencia de algún factor de riesgo por el mal uso y cuidado de la prótesis dental. Y el 22% señalan no reconocer la existenciade factores de riesgo. Es importante resaltar, que una vez aplicado el instrumento, se asume que las respuestas arrojadas en este ítem son producto de las respuestas N°5, N°6 y N°7 respectivamente, ya que señalan allí su aporte es esencial para reconocer la forma en que han dado el uso y cuidado a las prótesis. Tal hecho, hace reflexionar sobre el aporte de Aliza (2017), donde señala que si se toma en consideración consejos prácticos y se ejecutan, la prótesis puede durar de cinco a siete años antes de reemplazarla por una nueva. Y además, si se cumple con el cuidado adecuado y consultas odontológicas frecuentes, las prótesis serán parte natural de la vida del paciente, evitando afecciones y disminuyendo gastos adicionales.

Variable:Calidad de Vida

Dimensión:Optimizar

Ítem 13.¿Ha asistido usted a actividades que promueven el uso de manuales o guías útiles para mejorar los servicios de salud y la calidad de vida del paciente protésico?

TABLAN°13 Actividades promotoras del uso de manuales y guías.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	9%
NO	21	91%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Las respuestas para este ítem señalan que el 91% de los encuestados, es decir, veintiún (21) pacientes no han asistido a actividades que promueven el uso de manuales o guías útiles para mejorar los servicios de salud y la calidad de vida del paciente protésico. Y solo el 9%, equivalente a dos (2) pacientes han asistido. La interacción entre el paciente y el odontólogo es primordial para la práctica eficaz del tratamiento, al respecto Moreno, I. y Gallardo, K. (2011), indica que el tratamiento exitoso de tales pacientes depende del grado de exactitud con que el odontólogo capte y utilice las características funcionales de su aparato masticatorio. En este sentido, el odontólogo ha de utilizar las técnicas más exactas dentro del ámbito de su capacidad y rol. De acuerdo a lo expuesto, la realización de una guía práctica con información pertinente sobre el uso y cuidado de las prótesis sería de gran aporte dentro de las actividades institucionales dirigida a los pacientes portadores de prótesis totales.

Variable:Calidad de Vida

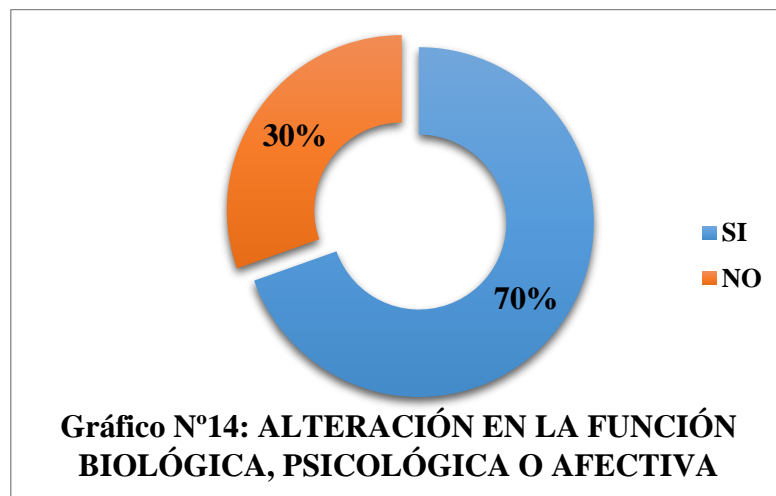
Dimensión:Optimizar

Ítem 14. ¿El hecho de usar una prótesis dental altera su función biológica, psicológica o afectiva?

TABLAN°14. Alteración biológica, psicológica o afectiva.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	16	70%
NO	7	30%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis:En lo que respecta a los datos registrados en el cuadro N°14, se visualiza una tendencia alta en los resultados aportados por los encuestados sobre el hecho de que usar una prótesis dental altera su función biológica, psicológica o afectiva, de allí, el 70% equivalente a dieciséis (16) personas respondieron que sí y un 30% representado por siete (7) pacientes contestaron que no. Estos resultados conducen a reflexionar sobre el aporte de Herrera, M.; Ramírez, M. y Rueda, K. (2014), cuando expresa que en el momento que, no existe una higiene oral adecuada la salud bucal se ve comprometida, afectando las funciones descritas, alterando así las condiciones biológicas, psicosociales y afectivas, ocasionando una inadecuada función masticatoria, dificultad para comer, dolor, baja autoestima, y dificultad para

relacionarse con los demás, perjudicando su situación y calidad de vida por todas las implicaciones que conlleva. Desde este contexto, las alteraciones son extensas, si consideramos la evolución del concepto de salud reconociendo que tiene un amplio rango de competencias tal como lo señala Barroeta, A. y Flores E. (2012), biológicas, mentales, sociales y de calidad de vida. En este sentido, desde el nivel biológico en que la cavidad bucal contribuye con la protección del cuerpo por medio de la masticación y deglución; hasta los niveles social y psicológico donde contribuye con la autoestima, expresión, comunicación y estética facial. Es por ello, que se sugiere para la atención a estos pacientes que el odontólogo tenga un profundo conocimiento de los aspectos biológicos, psicológicos y técnicos, entre otros para tratar la salud bucal como parte de la salud integral del paciente.

Variable: Uso y cuidado de Prótesis Total

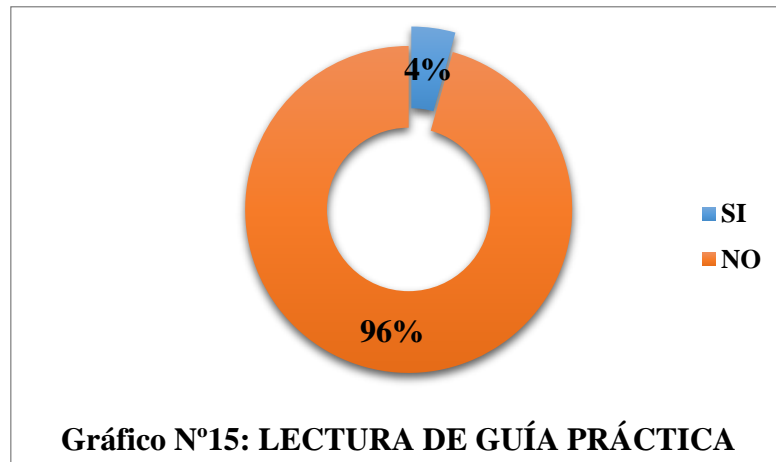
Dimensión: Aportes

Ítem 15. ¿Ha leído alguna guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total?

TABLANº15. Lectura sobre el uso y cuidado de la prótesis

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	4%
NO	22	96%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: En este ítem, los encuestados respondieron de la siguiente manera: 4% correspondiente a un (1) paciente ha leído alguna guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total, el otro 96%, es decir, veintidós (22) personas no lo han hecho. El desconocimiento de informaciones básicas sobre el uso y cuidado de la prótesis total puede afectar la toma de decisiones sobre la forma de manipularla, lo que puede exponer al paciente a los riesgos de salud que implica esta debilidad. De esta manera, es importante contraponer el aporte de Aliza (2017), el cual demuestra que si se toma en consideración consejos prácticos de cuidado, la prótesis puede durar de cinco a siete años antes de reemplazarla por una nueva. Además, si se cumple con esto adecuadamente y se asiste a las consultas odontológicas de manera frecuente, como beneficio, las prótesis serán parte natural de la vida del paciente, evitando afecciones y disminuyendo gastos adicionales. Esto pudiera ser reforzado cuando el paciente es orientado de manera permanente, qué mejor aún si el paciente conserva una guía práctica a la que puede recurrir en cualquier momento y además puede ayudar a otros pacientes a conocer esta información y detalles que posiblemente no conocían o aun no han puesto en práctica.

Variable: Uso y cuidado de Prótesis Total

Dimensión: Optimizar

Ítem 16. ¿Cree conveniente el uso de una guía práctica donde se señale el uso correcto y el debido cuidado de las prótesis totales dentales, para optimizar la calidad de vida del paciente?

TABLAN°16. Conveniencia del uso de una guía práctica

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	23	100%
NO	0	0%
TOTAL	23	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Para este ítem, el 100% de los encuestados respondieron positivamente, indicando una tendencia alta que señala la conveniencia de una guía práctica donde se señale el uso correcto y el debido cuidado de las prótesis totales dentales, para optimizar la calidad de vida del paciente. Para ello, lo referido en el Porta Guía Salud, (2014) sostiene que en el área de la salud existen herramientas que facilitan informaciones básicas, bien sea a pacientes o al mismo profesional, estas son denominadas guías de práctica clínica (GPC), la cuales se tratan de un conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes. Dando relevancia a los objetivos planteados.

SEGUNDO OBJETIVO: Determinar la factibilidad de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales, dirigida a pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. Para el cumplimiento de este objetivo se aplicó una Entrevista a los tres (3) docentes especialistas en odontología, los cuales se presentan a continuación:

Variable: Factibilidad

Ítem 1. De ser una guía práctica manual ¿Usted considera que la institución cuenta con los recursos necesarios para aplicar dicha guía a los pacientes?

TABLAN°17. Recursos Institucionales para aplicar la guía a los pacientes

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Con relación a esta pregunta, el 100% que determina a los tres (3) docentes especialistas, consideran que la institución cuenta con los recursos necesarios para aplicar una guía práctica manual a los pacientes. En tal sentido, el Porta Guía Salud,

(2014) hace unos señalamientos donde promueve en el área de la salud la existencia de herramientas que faciliten informaciones básicas, bien sea a pacientes o al mismo profesional. Ellos las denominan guías de práctica clínica (GPC), la cuales se tratan de un conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes. Por consiguiente, se determina la factibilidad de la propuesta.

Variable: Factibilidad

Ítem 2.¿Considera beneficioso para la institución la elaboración de dicho trabajo de grado?

TABLAN°18. Beneficios Institucionales

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	100%
NO	0	0%
TOTAL	3	100%

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Con relación a esta pregunta, los tres (3) docentes especialistas, es decir, el 100% de los entrevistados consideran beneficioso para la institución el presente trabajo de grado, ya que cuenta con aportes pertinentes al área de la odontología. Los aspectos teóricos manejados y la propuesta planteada como aporte innovador en el

campo de la odontología. Estos datos permite mencionar las acciones previstas por la OMS en el sentido que el profesional del área de la salud y en este caso de la odontología, debe trabajar de tal manera que el paciente adquiriera información que promueva la práctica de reglas y hábitos de higiene para facilitar el buen manejo y cuidado de la prótesis dental. Procurando, corregir cualquier debilidad al respecto, y así garantizar una mejor calidad de vida. Por lo tanto, basado en estos planteamientos, se puede decir que el trabajo de grado es beneficioso.

TERCER OBJETIVO: Elaborar una guía práctica que muestre el buen uso y cuidado de las prótesis totales para aquellos pacientes que acuden al área de rehabilitación protésica de la Universidad José Antonio Páez. Para el cumplimiento de este objetivo se aplicó una Entrevista a los tres (3) docentes especialistas en odontología, los cuales se presentan a continuación:

Variable: Guía Práctica

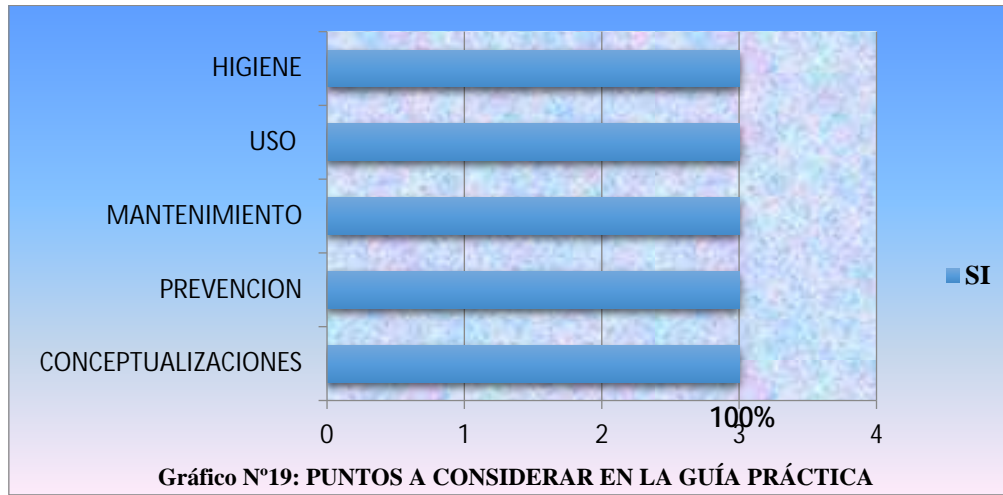
Dimensiones: Manual informativo sobre el uso y cuidado de la prótesis dental

Ítem 3. De acuerdo a la estructura de la guía práctica ¿cuáles puntos considera que se deben tratar en la misma?

TABLAN°19. Puntos a considerar en la estructura de la guía

ASPECTOS	SI	NO	%
CONCEPTUALIZACIONES	3	0	100
PREVENCION	3	0	100
MANTENIMIENTO	3	0	100
USO	3	0	100
HIGIENE	3	0	100

Fuente: Ramírez, Y. (2018).



Fuente: Ramírez, Y. (2018).

Análisis: Con relación a esta pregunta, los tres (3) docentes especialistas acordaron para la estructura de la guía práctica considerar los siguientes puntos de forma unánime: Conceptualizaciones básicas sobre la prótesis total, señalamiento de prevención, mantenimiento adecuado para su cuidado, uso correcto y los hábitos de higiene aplicables a la prótesis. Cabe destacar los señalamientos de Rissardo, R. (2015), donde insta en sus conclusiones de estudio que para orientar y dar respuestas a los pacientes que usan prótesis dentales removibles, es necesario diseñar un libro guía post tratamiento para el paciente adulto mayor. Destacando que gran parte del cuidado y tratamiento depende de los mismos pacientes. Este aporte respalda la atención individualizada, donde el paciente es conducido a través de la guía u orientación del profesional de la odontología, quien demuestra que su rol se debe al paciente y por ende a su progreso, bienestar y salud integral.

CONCLUSIONES

Según los datos obtenidos mediante los instrumentos, se pudo dar respuesta a los objetivos planteados. El objetivo principal de la investigación fue diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. Para tal fin se permitió llevar a cabo los objetivos específicos planteados, de la siguiente manera:

En primer lugar, se pudo diagnosticar la necesidad de diseñar una guía práctica para optimizar la calidad de vida de los pacientes con prótesis dentales totales del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez, por medio del instrumento aplicado a los pacientes para la recolección de datos, bajo una buena receptividad se llevaron a cabo dieciséis ítems para determinar según los conocimientos y aportes donde el paciente refiere sobre los hábitos de higiene, el nivel de bienestar y además la calidad del servicio prestado.

De allí, las respuestas dadas son las siguientes, para el ítem N°1 referente a la asistencia regular a la clínica de rehabilitación protésica un 87% no asiste regularmente, de lo que se puede concluir que no ha recibido en su totalidad las fases de mantenimiento de la prótesis, etapa esencial para la adquisición de nuevos conocimientos aplicables al cuidado de la prótesis.

El ítem N°2 y 3, señalan una tendencia alta >70% donde se evidencia que los pacientes carecen de información básica sobre el uso y cuidado que se le debe dar a la prótesis dental. En el ítem N°4 la totalidad de los pacientes (100%) utiliza su prótesis todo el día, esto amerita hábitos de higiene que deben ser tomados en cuenta como aporte para el diseño de la guía.

En cuanto al ítem N°5, un 83% no está al tanto de cuántas veces debe aplicarle el cepillado a la prótesis, por tratarse de algo tan básico como el aseo personal, es importante establecer criterios referente a este punto en el diseño de la propuesta. Por

otra parte, las respuestas del ítem N°6, permite conocer que el 87% de los pacientes no cuentan con un recipiente apto para resguardar la prótesis, poniendo en riesgo muchos aspectos que implican la salud bucal e integral del paciente.

Los aportes del ítem N°7 donde el 100% desconoce aún cuales son las debilidades de la higiene que le ha proporcionado a su prótesis, esto indica que el paciente pasa desapercibido la importancia que tiene mantener una prótesis bajo una higiene adecuada y en la cual no debería presentarse debilidades por tratarse de un aparato funcional, que permite realizar funciones como el habla, la masticación, entre otras. Así también las respuestas del ítem N°8, señalan un 83% de los pacientes que no identifican cuales son los beneficios que pueden obtener al darle un buen uso y cuidado a la prótesis, lo que permite percibir en este diagnóstico la necesidad de diseñar una guía que comparta información oportuna para enfrentar estas debilidades encontradas en los pacientes.

Continuando con el diagnóstico, para el ítem N°9 el 100% comunicó sentirse a gusto con su prótesis, a pesar de haber respondido a los ítems anteriores donde se muestra la debilidad en cuanto a la práctica de higiene adecuada. El ítem N°10 según la apreciación del paciente da a conocer que el 65% de los pacientes encuestados señalan no haber recibido una buena atención y servicio en la clínica de rehabilitación protésica, esto conduce a la reflexión sobre las funciones y el rol que debe presentar el profesional odontológico hacia el paciente, tomando en cuenta que el paciente está apresto a las instrucciones, sugerencias y tratamiento del odontólogo tratante.

La respuesta aportada para el ítem N°11, señala que en su mayoría, es decir, al 65% el odontólogo tratante no le ha proporcionado sugerencias o recomendaciones específicas para el uso y cuidado de la prótesis. De esta forma, se evidencia debilidad en cuanto a la interacción entre paciente-odontólogo, odontólogo-paciente. Para el N°12 las respuestas se inclinan en un 78% que los pacientes afirman reconociendo la existencia de un factor de riesgo por el mal uso y cuidado de la prótesis. Muy

importante este aporte, ya que permite al paciente reflexionar sobre su condición y la responsabilidad que amerita portar una prótesis dental.

Para el ítem N°13 las respuestas indican que 91% de la muestra encuestada no ha asistido a actividades que promueven el uso de manuales o guía útiles para mejorar los servicios de salud y la calidad de vida del paciente protésico. Este diagnóstico, permite promover este tipo de actividades con los pacientes protésicos. En cuanto a la respuesta del ítem N°14, el 70% reconoce que el uso de la prótesis dental altera su función biológica, psicológica o afectiva.

La respuesta del ítem N°15, señala que el 96% no ha leído alguna guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total. En este sentido se les aplicó el ítem N°16 obteniendo como resultado que el 100% de los pacientes cree conveniente el uso de una guía práctica donde se señale el uso correcto y el debido cuidado de las prótesis totales, para optimizar la calidad de vida del paciente. Tomando en cuenta, que el instrumento fue construido con un mismo propósito, estos resultados contribuyen con el diagnóstico pretendido con este objetivo.

Para dar cumplimiento al objetivo N°2: Determinar la factibilidad de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales dirigida a pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez; se utilizó una entrevista a tres (3) docentes especialistas, en la que se les preguntó: N°1. De ser una guía práctica manual ¿Usted considera que la institución cuenta con los recursos necesarios para aplicar dicha guía a los pacientes?, a lo que el 100% representado por la totalidad de los docentes especialistas respondió unánime que “si lo considera”.

Es importante resaltar, que estos docentes especialistas en el área odontológica apuestan por las innovaciones y aquellos aportes a través de herramientas, bien sean tecnológicas o manuales donde se puedan promocionar la salud y el bienestar del paciente, además que permita optimizar la atención sanitaria.

La otra pregunta realizada para el logro de este objetivo es: N°2 ¿Considera beneficioso para la institución la elaboración de dicho trabajo de grado?, a lo que respondió el 100% de los encuestados, es decir, los tres (3) docentes especialistas, que si les parece beneficioso, por la innovación y la particularidad de que puede brindar apoyo a los pacientes y a la vez mejora la calidad del servicio de las clínicas de rehabilitación protésica en pro del buen prestigio de la institución. Dándole factibilidad a la propuesta planteada.

Para finalizar el tercer objetivo específico: Se aplicó la pregunta N°3 De acuerdo a la estructura de la guía práctica ¿cuáles puntos considera que se deben tratar en la misma?, aquí se pudo observar que los tres (3) docentes especialistas coincidieron en los aspectos: Conceptualizaciones básicas sobre la prótesis total, señalamiento de prevención, mantenimiento adecuado para su cuidado, uso correcto y los hábitos de higiene aplicables a la prótesis. En vista de que la universidad no posee una guía o material que permita a los pacientes estar informados, es de hacer notar, que el diagnóstico arroja señalamientos sobre la necesidad del diseño de una guía práctica; por otra parte se determinó la factibilidad de la misma. En este sentido, se procede a diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

RECOMENDACIONES

A la institución:

- Tomar en cuenta el diseño de la propuesta aquí desarrollada para destacar los avances institucionales, aplicando nuevos paradigmas, donde el estudiante se involucre de forma directa con el paciente para orientarlo de manera tal que el servicio se optimice en la práctica de las funciones profesionales.

A los estudiantes:

- Desarrollar actividades pertinentes donde se facilite información a los pacientes rehabilitados como incentivo para mejoramiento de la práctica profesional y el servicio.

A los pacientes:

- Asistir frecuentemente a las clínicas de rehabilitación protésica, para poder cumplir con el tratamiento indicado por el profesional de la odontología.

- Mejorar la comunicación con el odontólogo tratante, en cuanto a dudas sobre el tratamiento recibido, el uso y cuidado de las prótesis.

CAPÍTULO V

LA PROPUESTA

Este capítulo está diseñado para aquellas investigaciones enmarcadas bajo la modalidad de proyectos factibles o proyectos especiales, considerando que en cualquiera de los casos buscan dar soluciones viables a problemas que respondan a necesidades organizacionales, sociales o culturales. Al respecto, en el Manual de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2010) se señala, que el Proyecto factible consiste en:

La investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos. El Proyecto debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o un diseño que incluya ambas modalidades.

En este sentido, un proyecto radica en la magnitud y diversidad del objetivo que se quiere alcanzar, lo que convierte su intención en viable porque actúa sobre una situación concreta e inédita donde surge una nueva circunstancia que se refleja en las variables. En otras palabras, este diseño muestra una estructura que hace referencia a los puntos que debe contener una propuesta, los cuales se resumen a continuación:

5.1. TÍTULO DE LA PROPUESTA

Diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

5.2. PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

La presentación de la propuesta constituye una de las partes más importantes de este capítulo, porque expresa el qué, el cómo y el para qué de su realización. Independientemente de que sea el resultado de todo el proceso de investigación, el proyecto factible debe describirse con autonomía sintáctica, es decir, que se pueda estudiar por sí solo, sin necesidad de recurrir a otros capítulos de estudio (Duarte J., y Parra, E.).

La propuesta que a continuación se presenta es producto de un trabajo de investigación donde se aborda la apreciación de los pacientes adultos mayores portadores de prótesis dentales, a través de una etapa que se llevó a cabo para el diagnóstico, lo que permitió manifestarse la necesidad de diseñar una guía práctica para optimizar la calidad de vida de los pacientes con prótesis totales del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. El propósito que persigue esta propuesta es dar relevancia e interés a esta guía como referencia tanto para el estudiante de la carrera de odontología y para el paciente en sí. De esta manera su estructura permitirá que el paciente se familiarice con su prótesis, pueda conocer conceptos que le brinden conocimientos que lo conduzcan a poner en práctica bajo el seguimiento estratégico de higiene y cuidado post-tratamiento.

Hay pacientes que por causa de la pérdida de sus piezas dentarias no se atreven a continuar con la vida social que normalmente llevaban antes de esta pérdida. En este sentido, reducen su ámbito afectivo por múltiples causas que interrumpen la comunicación, entre ellas la dificultad en el habla, las alteraciones de la movilidad mandibular, tomando como alternativa en algunos casos el aislamiento y no se someten a ninguna revisión o tipo de tratamiento odontológico por no sentirse cómodo con su condición, lo que hace que se agrave su estado.

Es importante acotar, que el adulto mayor es una persona que a lo largo de su vida ha ido acumulando historia como persona y una historia médico-dental, que

debenser tomada en cuenta, para su correcto diagnóstico y tratamiento (Tormo, J. y Quesada, I, 2007).

El odontólogo, desde el primer momento de la cita ha de buscar una evolución global del paciente, esto incluye considerar su estado mental, emocional, su temperamento, actitud y edad fisiológica (Tormo, J. y Quesada, I, ob. Cit, 2007). En este sentido, el profesional de la odontología juega un papel importante en esta evolución. Por lo tanto, esta categoría de pacientes necesita de una atención especial, que puede ser brindada de manera satisfactoria permitiéndole volver a sonreír sin limitaciones.

En todos los casos, las organizaciones son proyectadas hacia una meta y un fin específico que los impulse a alcanzar el éxito. Por su parte, las instituciones educativas a través de sus servicios buscan satisfacer las expectativas de los estudiantes y del público en general, en el caso de la facultad de ciencias para la salud, específicamente el área de odontología está prevista para la atención de personas que acuden al servicio de las clínicas para ser atendidos de forma eficiente por los practicantes, sometiendo a estos a estrictas evaluaciones y supervisiones por profesionales con un perfil adecuado para ello.

En este sentido, el paciente que acude a la institución pretende contar con los servicios odontológicos que hoy por hoy están fuera del alcance de su economía. Dentro de este mismo orden de ideas, para garantizar este buen servicio del que se señala aquí, es conveniente contar con el recurso humano apto para mantener el equilibrio entre la imagen, atención, productividad y el clima institucional. De tal manera, se puede decir que es necesaria la dotación de recursos, materiales y estrategias que estén al alcance de todo usuario.

Para ello, se debe considerar el uso de procedimientos rentables con aspectos relevantes y perdurables en el tiempo que favorezcan en primer lugar las exigencias de la administración de materiales que fortalezcan el servicio de las clínicas de

rehabilitación protésica beneficiando a la institución y a los usuarios o pacientes como es el caso de la presente propuesta.

Existen países a nivel mundial como España, que como estrategia de apoyo en los servicios de salud tanto pública como privada utilizan las denominadas guías prácticas clínicas (GPC), las cuales presentan un conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia, en la evaluación de riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes (Porta Guía Salud, 2014). En cambio, en otros países de Latinoamérica y en particular Venezuela, estos procedimientos no se emplean por considerarse innecesarios y/o por ignorar la importancia de que un paciente pueda ser conducido de forma práctica, accesible y concisa como en el caso del presente estudio.

5.3. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

Las instituciones y facultades de ciencias de la salud tanto públicas como privadas forman parte fundamental en el desarrollo del país. Allí es donde se forman los futuros profesionales que brindarán al ciudadano alternativas de salud, cuidado y bienestar. Tras los adelantos tecnológicos, científicos y sociales que identifican la globalización, estos precisan condiciones de cambios y transformaciones en la cultura organizacional. Para asimilar cambios como estos sin someter la vulnerabilidad de los programas educativos es precisa la aplicación de estrategias que fomenten nuevas ideas de incorporación para el avance de la organización y que a la vez permita satisfacer las necesidades del usuario: estudiante-paciente.

Para ello es necesario romper con la rutina para integrar nuevos paradigmas que caractericen los tiempos modernos. Con respecto a la propuesta que aquí se plantea, está orientada a un cambio personal, profesional y organizacional, ya que pretende en primer lugar dar a los pacientes un conocimiento básico sobre el uso y cuidado de las

prótesis totales, abarcando los aspectos: conceptualización, prevención mantenimiento uso e higiene.

Este tipo de herramientas, ha sido utilizada para el mejoramiento institucional, en la actualidad se puede decir que pretende ir más allá de la orientación hacia el desempeño conductual de la persona, pudiendo servir esto para el cambio de percepción dentro de las funciones y roles hacia la edificación de programas que involucren a todos los que intervienen en el hecho educativo. Este manual permitirá al usuario (paciente) comprender el nivel de madurez con respecto al uso que le ha venido dando a su prótesis, también actuará para fomentar sentido de pertenencia y así podrá canalizar esas debilidades encontradas a medida que va estudiando o conociendo más sobre el tema. A partir de este proyecto factible, la población estudiantil pondrá en práctica el funcionamiento de la misma por medio de talleres para instruir al paciente y estudiante, proporcionando resultados como los que se describen a continuación.

En el estudiante de la carrera:

- Aumento de la eficiencia individual.
- Aumento del conocimiento del área y las funciones del odontólogo.
- Fortalecimiento de las habilidades profesionales.
- Cambio de actitudes y conductas hacia los pacientes con prótesis total.
- Adquisición de reconocimiento de la efectividad de su trabajo y dedicación en las funciones laborales.

En la institución:

- Mejora de la calidad del Servicio.
- Mejora de la imagen de la institución.
- Aumento de la eficacia organizacional.
- Mejorar la relación entre la institución – estudiantes - pacientes.
- Conocimiento sobre el estudiante y su desenvolvimiento.
- Conocimiento sobre los pacientes y sus expectativas.

- Apoyo al cambio e innovación.
- Nuevas perspectivas de trabajo.

En los pacientes:

- Mejora en el uso de la prótesis.
- Optimizar la salud bucal e integral.
- Incremento de la motivación y autoestima para un mejorar la calidad de vida Mejora en el cuidado de la prótesis.
- Valoración de la prótesis y al profesional de la odontología.
- Buenas referencias hacia la institución.

En síntesis, por medio de esta propuesta, diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total, se detectarán las áreas de oportunidad en la institución, en el individuo o paciente y en los estudiantes mediante sus funciones profesionales como odontólogo, trabajando todos como un equipo, para optimizar el servicio y ayudar al mejoramiento de la calidad de vida sin fines de lucro.

5.4. FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Sobre el desarrollo de esta propuesta se ha perfilado con anterioridad diversas teorías que la fundamentan y sirven como punto de partida para representarla sólidamente, dando coherencia al planteamiento por medio de proposiciones que permitan abordar el problema planteado. Al respecto, Hurtado (2012) señala, que la fundamentación trata de integrar al problema dentro de un ámbito donde éste cobre sentido, incorporando los conocimientos previos referentes al mismo y ordenándolos de modo tal que resulten útiles para presentar la propuesta (p.63).

Los pacientes no siempre tienen una percepción objetiva del tratamiento con prótesis. A menudo la información que reciben sobre las posibles alternativas terapéuticas la obtienen a través de los medios de comunicación o de otros pacientes.

Es necesario hacerles entender cuáles son las dificultades y limitaciones asociadas a un tratamiento de este tipo. Ya que, las prótesis requieren de un uso y cuidado especial en la higiene bucodental diariamente como si se tratara del cuidado de los dientes naturales. Se debe ser conscientes que es necesario cierto grado de compromiso para adaptar las expectativas a la realidad, quedando convencidos de que su calidad de vida puede mejorar con una prótesis dental, tal y como lo demuestra la evidencia científica disponible, si se cumple con los cuidados prescritos en esta propuesta (Pradillo, P., 2017).

Desde esta perspectiva, para diseñar la propuesta, es necesario fundamentarla en aquellos aspectos donde la comunidad beneficiada consiga reconocer el éxito de este aporte de forma personal e institucional. Para ello, se pretende mencionar aquellas bases que fortalecen el tema tanto de forma interna como externa.

Se describe la salud oral como la ausencia de dolor e infección compatible con una dentición funcional y cómoda que permita al individuo continuar en su rol social. Algunos de estos estudios revelan que la buena higiene oral puede mejorar la calidad de vida de las personas. De este modo, existen otros factores generales como el alto costo de la atención odontológica, nivel educativo y clase social que pueden comprometer la salud integral del adulto mayor.

El Índice de Salud Oral Geriátrico (GOHAI) ha sido útil para esta propuesta como herramienta que identifica el impacto de la salud oral en la vida de los adultos mayores, evidenciando que una baja auto percepción de calidad de vida se encuentra directamente relacionada con un pobre estado de salud bucal.

A menudo los médicos han utilizados el concepto de calidad de vida relacionada con la salud para medir los efectos de las enfermedades crónicas de sus pacientes a fin de comprender mejor de qué manera una enfermedad interfiere en la vida cotidiana de una persona. Desde esta perspectiva, un creciente número de investigaciones científicas indica una posible relación entre las enfermedades bucales con otros padecimientos del cuerpo humano. Al respecto, es necesario destacar que

según Kushni C., citado por Herrera, M.; Ramírez, M. y Rueda, K. (2014), la salud bucal es la dentición funcional y confortable que permite a los individuos continuar con el rol social deseado.

Partiendo de estas teorías, el paciente puede padecer o superar padecimientos si permite la intervención o no del profesional. En este sentido, la ayuda más idónea para que el paciente reflexione sobre los beneficios, ventajas o desventajas del buen uso y cuidado de la prótesis, es a través de estrategias y herramientas como las propuestas en éste trabajo de grado.

5.5. OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

5.5.1. Objetivo General

Elaborar una guía práctica que muestre el buen uso y cuidado de las prótesis totales a pacientes que acuden al área de rehabilitación protésica de la Universidad José Antonio Páez.

5.1.2. Objetivos Específicos

Facilitar información a los pacientes que acuden al área de rehabilitación protésica de la Universidad José Antonio Páez sobre el manejo correcto de la prótesis total removible y su cuidado para alcanzar su máxima duración.

Dar a conocer a los pacientes aspectos y recomendaciones que no son mencionados a fondo al momento de la instalación de la prótesis total removible en la clínica de rehabilitación protésica.

Fomentar hábitos de higiene en los pacientes portadores de prótesis total removible a través de la guía práctica.

Mostrar la importancia que implica visitar al odontólogo regularmente, ya sea, para el control o para mejorar algún aspecto o incomodidad que se le presente con la prótesis total removible.

5.6. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

En el campo de la metodología, una vez estructurada la propuesta, se desarrollan cada una de sus partes o componentes, estableciéndose en forma precisa y concreta, las funciones que cumplieran cada una de ellas, incluyéndose las estrategias que se aplicarán para su implementación que favorezca la articulación perfecta de una manera lógica y racional, en un proceso que admita la libertad, de derivación espontánea, reflexivo, crítico, apoyado en la creatividad y la innovación del participante, así como la autonomía del investigador (Duarte, J. y Parra, E.). De acuerdo a este aporte, se desarrolla la propuesta de la siguiente manera:

Fase I. Diagnóstico: por medio de esta fase se pudo determinar las debilidades y fortalezas relacionadas con la propuesta, tomando en cuenta los recursos necesarios para lograr los objetivos aquí planteados. Aquí se estima la preparación de la herramienta, indagando y seleccionando el tipo de instrumento que se va a construir, que muestre su originalidad.

Fase II. Factibilidad: Tomando en consideración las conclusiones de cada objetivo planteado en el trabajo de grado, se asume con responsabilidad la participación innovadora en la creación de una herramienta que se adapte a las necesidades de los pacientes que acuden al área de rehabilitación protésica.

Fase II. Diseño: Para elaborar el trabajo propuesto se selecciona el material de manera independiente, donde se pueda destacar cinco factores críticos de éxito: proyección, comprensión, durabilidad, pertinencia y coherencia. Seguidamente se responde a los siguientes pasos estratégicos: Consideraciones previas: bajo el

compromiso de los objetivos institucionales, profesionales y de salud. Diseño de la guía práctica: estructura, tamaño, forma, color, contenido, presupuesto.

5.7. FACTIBILIDAD DE LA PROPUESTA

El estudio de factibilidad de la propuesta, debe realizarse en función de los recursos disponibles para su implementación, comenzando con el basamento legal que regula las actividades sugeridas, la previsión de costos, recursos humanos y materiales, capacidad tecnológica, entre otros. Este análisis es de gran importancia, porque permite demostrar las posibilidades reales de lograr la ejecución del proyecto (Duarte, J. y Parra, E.).

La propuesta es factible, ya que una vez implementado el diseño del manual práctico, mejoraran las condiciones del paciente, así como también la prestación y calidad del servicio ofrecido por la Universidad y las clínicas de rehabilitación protésica, con basamento legal en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

CAPITULO VI

De los derechos culturales y educativos

Artículo 98. La creación cultural es libre. Esta libertad comprende el derecho a la inversión, producción y divulgación de la obra creativa, científica, tecnológica y humanística, incluyendo la protección legal de los derechos del autor o de la autora sobre sus obras. El Estado reconocerá y protegerá la propiedad intelectual sobre las obras científicas, literarias y artísticas, invenciones, innovaciones, denominaciones, patentes, marcas y lemas de acuerdo con las condiciones y excepciones que establezcan la ley y los tratados internacionales suscritos y ratificados por la República en esta materia.

La propuesta según este artículo, es de reconocida propiedad intelectual, derechos de autor y establece que la creación cultural es libre, por lo tanto, todos los

venezolanos tienen la plena libertad de crear obras innovadoras, esto incluye las guías, manuales o protocolos de información educativa. Por otra parte, dentro de la previsión de costos y recursos se puede señalar lo siguiente:

Recursos: Se cuenta con los recursos económicos, materiales y humanos necesarios para implementar la propuesta, destacándolo de la siguiente manera, según la planificación.

Humanos: Esta sección está representada por la investigadora, los 3 docentes entrevistados, los 23 pacientes encuestados, los estudiantes de 7mo semestre de clínica de rehabilitación protésica, los tutores.

Materiales: Lo conforman los bienes tangibles y útiles para la propuesta, entre ellos el área de las clínicas de rehabilitación protésica como espacio físico, se necesitará computadora, video beam, escritorio, mesas, sillas, lápices, libretas, hojas blancas, libros de prótesis, material impreso, y todo lo necesario para dar a conocer el uso y cuidado de la prótesis total.

Económicos: estos materiales lo cubrirá el aporte proporcionado por la investigadora.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, A; Avendaño, A; Parrillo, A; y otros (2017). Calidad de vida en adultos mayores portadores de prótesis dental de la comunidad de Mucuy Baja, Mérida, Venezuela. Facultad de Odontología. Universidad de los Andes. Publicado en la Revista Venezolana de Investigación Odontológica de IADR. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/download/8226/8169&gws_rd=cr&dcr=0&ei=Ce-uWuWVNozWUfCvgqgH Consultado: 18/03/2018
- Aliza (2017). Vida y Salud Media Group. Consejos para cuidar tu prótesis dental. Artículo en línea. Disponible en: <https://www.vidaysalud.com/diario/salud-bucal/8-consejos-para-cuidar-tu-protesis-dental-o-dentadura-postiza/> Consultado: Enero/2017.
- Álvarez F. y Zavala, L. (2013). Hábitos de higiene bucal en pacientes con prótesis totales mucosoportadas de la clínica integral IV de la Universidad José Antonio Páez. Período septiembre – diciembre de 2012. Archivo PDF. San Diego, Carabobo, Venezuela.
- Aponte, V. (2015). Calidad de vida en la tercera edad. Ajayu Departamento de Psicología. Universidad Católica Boliviana. San Pablo, Bolivia. Archivo en Línea. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/4615/461545456006.pdf> Consultado: Diciembre/2017.
- Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica. 6ta. Edición. Editorial Epísteme. Caracas, Venezuela.
- Barraza, A. y Castillo M. (2006). El Envejecimiento. Programa de Diplomado en Salud Pública y Familiar. La Serena Chile. Archivo en línea. Disponible en: http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/El_envejecimiento.pdf Consultado: Diciembre/2017.
- Barroeta, A. y Flores, E. (2012). Factores determinantes que afectan el uso de prótesis removibles en adultos mayores rehabilitados en la Clínica Integral del adulto de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, en el período septiembre-diciembre 2012. Archivo PDF. San Diego, Carabobo, Venezuela.
- Bavaresco, A. (2013). Proceso Metodológico en la Investigación. Cómo hacer un diseño de investigación. Sexta Edición. Imprenta Internacional C.A. Maracaibo, Venezuela.
- Bizquera, R. (1990). Lactancia en situaciones especiales. Archi en PDF, publicado en la web. Disponible en: http://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&alias=493-2011-3-3-2-14-lactancia-en-situaciones-especiales&category_slug=isan&Itemid=364 Consultado: [13/02/2018]

- Colgate (2013). Folleto: Hábitos de higiene para prótesis dentales.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Gaceta Oficial N°5.453 Extraordinario. Caracas – Venezuela.
- DENTAID (2008). Expertos en Salud Bucal. Prótesis dental. Artículo en línea. Disponible en: <http://www.dentaid.es/es/protesis-dentales> Consultado: Diciembre/2017.
- Duarte, J. y Parra, E. Lo que debes saber sobre un trabajo de investigación. Archivo en PDF.
- FEDUPEL. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. (2014). Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales. Editorial Pedagógica de Venezuela. Caracas, Venezuela.
- Gómez, C., (2000). Proyectos Factibles. Valencia, editorial Predios.
- Guía Salud. Programa de Guías Prácticas Clínicas (2004). Archivo en línea. Disponible en: <http://portal.guiasalud.es/web/guest/guias-practica-clinica> Consultado: Diciembre/2017.
- Guía de Prácticas Clínicas en el SNS. (2006). Actualización de guías de práctica clínica en el sistema nacional de salud. Manual metodológico. Cataluña. Archivo PDF en línea. Disponible en: http://portal.guiasalud.es/emanuales/actualizacion/documentos/manual_actualizacion.pdf Consultado: Diciembre/2017.
- Herrera M., Ramírez, M. y Rueda, K. (2014). Relación de la hipertensión arterial con las manifestaciones bucales en los pacientes que asisten al área de cirugía de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez período Julio-Septiembre 2014. Trabajo de Grado como requisito para optar al Título de Odontólogo. Archivo PDF.
- Hurtado, J. (2012). El Proyecto de Investigación. Comprensión Holística de la metodología y la investigación. Ediciones Quirón. 7ma. Edición, Fundación Sypal; Caracas – Venezuela.
- Labrador y Otros, (2002). Metodología. Valencia, editorial Clemente.
- Lajes, M. y Díaz, S. (2014). Influencia de la rehabilitación protésica en la calidad de vida de los pacientes. Revista Humanidades Médicas de Cuba.
- Ley del Ejercicio Odontológico (2010). Caracas, Venezuela. Gaceta Oficial N° 29.288 del 10 de agosto de 1970.
- Ley de universidades (1970). Palacio de Miraflores, en Caracas, a los ocho días del mes de septiembre de mil novecientos setenta. Años 161° de la Independencia y 112° de la Federación Cúmplase.
- Marambio, I. (2011). Tercera Edad: Uso correcto de prótesis dentales. Publicación: Clínica Alemana. Artículo en línea. Disponible en: <https://portal.alemana.cl/wps/wcm/connect/Internet/Home/blog-de->

- noticias/Ano+2011/07/Correcto+uso+de+protesis+dentales+en+la+tercera+eda
d Consultado: Enero/2018.
- Misrachi, C. y Espinoza I. (2005). Utilidad de las mediciones de la calidad de vida relacionada con la salud. *Revista dental de Chile*. 2005; 96 (2), 28-35. Archivo PDF, en Línea. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/123542/Espinoza2005a.pdf?sequence=1&isAllowed=y> Consultado: Diciembre/2017.
- Misrachi, C. y Espinoza I. (2006). Factores que influyen en el uso de prótesis removible en Adultos Mayores recién rehabilitados. Tesis para optar al título de Cirujano Dentista. Santiago de Chile. Archivo PDF en Línea. Disponible en: http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2006/pennacchiotti_g/sources/pennacchiotti_g.pdf Consultado: Diciembre/2017.
- Moreno, I. y Gallardo K. (2011). Grado de conformidad estética y funcional de los pacientes portadores de prótesis totales rehabilitada en la clínica integral VI en el período abril-agosto 2012 de la Universidad José Antonio Páez. Tesis de grado en línea. Archivo PDF. Disponible en: <https://bibliovirtualujap.files.wordpress.com/2011/04/trabajo-de-grado-juan-diego-moreno-kahliel-gallardo.pdf> Consultado: Diciembre/2017.
- Navarro, J.; Rodríguez, T.; Corona, M. y otros. (2016). Mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales en pacientes atendidos en una consulta de estomatología general integral. *MEDISAN. Revista Médica de Santiago de Cuba*. Volumen 20. Artículo en línea. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/282/html> Consultado: Diciembre/2017.
- Parella, S., y Martins, F. (2012). Metodología de la investigación cuantitativa” 3ra Edición. Libro “Metodología de la investigación cuantitativa”. Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador. FEDUPEL. Caracas, Venezuela.
- Portal Guía Salud. (2014). Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud. Atención Sanitaria. Archivo en línea. Disponible en: http://portal.guiasalud.es/web/guest/63?p_p_id=EXT_3&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&_EXT_3_struts_action=%2Fext%2Fcontenidos%2Fvista_Previa&_EXT_3_contenidoId=125931&_EXT_3_version=1.0 Consultado: Diciembre/2017.
- Pradillo, P., (2017). Técnicas de cuidado para tu prótesis dental. Consejos. Artículo en línea. Disponible en: <http://www.clinicadentalpradillo.es/tecnicas-cuidado-protesis-dental/> Consultado: Enero/2018.
- Rissardo, R. (2015). Libro guía ilustrado “Sonrisa feliz”. Universidad odontológica de Río de Janeiro. Brasil.
- Sierra, C. (2004). Estrategias para la Elaboración de un Proyecto de Investigación. Universidad de Carabobo. Facultad de Odontología.

- Soler, C. (2010). Ideas para investigar. Proyectos y elaboración de tesis y otros trabajos de investigación en Ciencias Naturales y Sociales. Ediciones Homo Sapiens. Santa Fe. Argentina.
- Tormo, J. y Quesada, I. (2007). Salud Bucal en Pacientes Geriátricos. Temas prácticos en Geriátrica y Gerontología. Tomo III. Editor Fernando Morales Martínez. Editorial Universidad estatal a distancia (EUED).
- Universidad Nacional de Colombia (2013). Facultad de Odontología, Sede Bogotá. Sistema de Gestión en Calidad en Salud. Guía de Atención en rehabilitación oral. Archivo en Línea. Disponible en: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/guia_atencion_rehabilitacion_oral_abril_2013.pdf Consultado: Diciembre/2017.
- Velázquez, L.; Ortiz, L.; Velázquez, A. y otros (2014). Calidad de Vida relacionada con la salud oral en adultos mayores. Instrumentos de evaluación. Práctica Clínico-Quirúrgica. Facultad de Odontología. Universidad Nacional Autónoma de México. Archivo PDF. En línea. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2014/im144t.pdf> Consultado: Diciembre/2017.
- Véliz, A. (2015). Cómo hacer y defender una tesis. 30va. Edición, ampliada. Grupo Impregráficas. Caracas, Venezuela.

ANEXOS



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**GUÍA PRÁCTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PRÓTESIS TOTAL
DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE
REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL 7MO SEMESTRE DE LA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

A continuación se presenta una serie de preguntas cerradas con opción de respuestas dicotómicas la cual está relacionada con el área odontológica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez. Para su respuesta debe marcar con una X la alternativa que considere correcta. Su contribución resultará valiosa para el desarrollo de este trabajo, el cual es fundamental para optar al título de Odontólogo.

¡Gracias por su colaboración!

N°	Preguntas	Opción de Respuesta	
		SI	NO
1	¿Asiste regularmente a la clínica de rehabilitación protésica para el debido control y mantenimiento de su prótesis?		
2	¿Posee alguna información sobre el uso correcto que debe darle a su prótesis dental?		
3	¿Tiene conocimiento básico sobre cómo debe ser el cuidado de su prótesis dental?		
4	¿Utiliza su prótesis dental todo el día?		
5	¿Reconoce cuantas veces al día se le debe practicar un adecuado cepillado a la prótesis dental?		
6	¿Cuenta con un recipiente apto para guardar y proteger su prótesis dental?		
7	¿Reconoce cuáles son las debilidades de la higiene que usted le ha venido proporcionando a su prótesis dental?		
8	¿Identifica cuáles son los beneficios que se puede obtener al darle un buen uso y cuidado a su prótesis dental?		
9	¿El hecho de usar una prótesis dental altera su función biológica, psicológica o afectiva?		
10	¿Reconoce la existencia de algún factor de riesgo por el mal uso y cuidado de la prótesis dental?		
11	¿Ha leído alguna guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total?		
12	¿Se siente a gusto con su prótesis total?		
13	¿Ha recibido una buena atención y servicio en la clínica de rehabilitación protésica?		
14	¿Su odontólogo tratante le ha proporcionado sugerencias o recomendaciones sobre el uso y cuidado de su prótesis?		
15	¿Le gustaría asistir a actividades que promueven el uso de manuales o guías útiles para mejorar los servicios de salud y la calidad de vida del paciente protésico?		
16	¿Cree conveniente el uso de una guía práctica donde se señale el uso correcto y el debido cuidado de las prótesis totales dentales, para optimizar la calidad de vida del paciente?		



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**CUESTIONARIO
FORMATO PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL JUICIO DE
EXPERTOS**

TITULO DEL TRABAJO DE GRADO: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

AUTORES: Br. Ramírez Ylenia y Br. Ruiz Ermildes

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
APLICABLE: X **NO APLICABLE:** _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I:	Firma:
Orlando Hrew	8217078	<i>[Firma]</i>
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
ODONTOLOGO	PHD. Bucarencia	16-02-18



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**CUESTIONARIO
FORMATO PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL JUICIO DE
EXPERTOS**

TITULO DEL TRABAJO DE GRADO: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

AUTORES: Br. Ramírez Ylenia y Br. Ruiz Ermildes

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
 APLICABLE: X NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I:	Firma:
Leonard Bustamante	13.663.369	Leonard Bustamante
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
Docente	4 ^{to} Nivel	14/02/2018



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**CUESTIONARIO
FORMATO PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL JUICIO DE
EXPERTOS**

TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

AUTORES: Br. Ramirez Ylenia y Br. Ruiz Ermildes

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
 APLICABLE: NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I:	Firma:
Melba Oviedo de Jaime	5385110	<i>Melba Oviedo de Jaime</i>
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
ODONTOLOGO	DOCTORADO	23-2-2018



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

GUÍA PRÁCTICA SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LA PRÓTESIS TOTAL
DIRIGIDA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DE
REHABILITACIÓN PROTÉSICA DEL 7MO SEMESTRE DE LA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

ENTREVISTA

1. De ser una guía práctica manual: ¿usted considera que la institución cuenta con los recursos necesarios para aplicar dicha guía a los pacientes?
2. ¿Considera beneficioso para la institución la elaboración de dicho trabajo de grado? ¿Por qué?
3. De acuerdo a la estructura de la guía práctica: ¿Cuáles puntos considera que se deben tratar en la misma?



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

ENTREVISTA

**FORMATO PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL JUICIO DE
EXPERTOS**

TITULO DEL TRABAJO DE GRADO: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

AUTORES: Br. Ramírez Ylenia y Br. Ruiz Ermildes

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	✓		✓		✓				
2	✓		✓		✓				
3	✓		✓		✓				

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
APLICABLE: **NO APLICABLE:**

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido: CRISTIANO MORENO	C.I.: 8217078	Firma:
Profesión: ODONTÓLOGO	Nivel Académico: PHD. Psicogerencia	Fecha: 16-02-18



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**ENTREVISTA
FORMATO PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL JUICIO DE
EXPERTOS**

TITULO DEL TRABAJO DE GRADO: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

AUTORES: Br. Ramírez Ylenia y Br. Ruiz Ermildes

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
Ítems									
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
 APLICABLE: X NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I:	Firma:
<i>Leonard Bustamante</i>	<i>13.663.369</i>	<i>Leonard Bustamante</i>
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
<i>Docente</i>	<i>4to Nivel</i>	<i>14/02/2018</i>



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**ENTREVISTA
FORMATO PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO SEGÚN EL JUICIO DE
EXPERTOS**

TITULO DEL TRABAJO DE GRADO: Guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.

AUTORES: Br. Ramirez Ylenia y Br. Ruiz Ermildes

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los items que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
Itéms									
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
APLICABLE: **NO APLICABLE:** _____

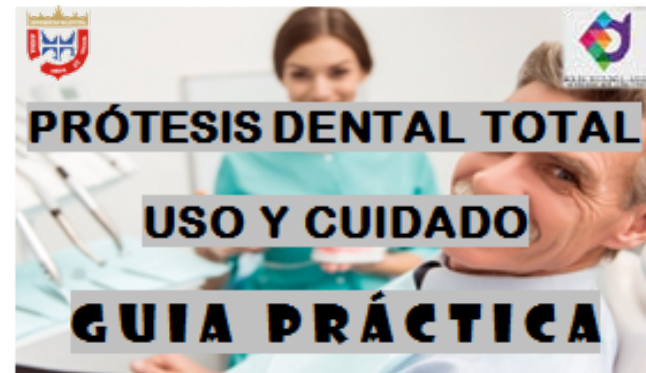
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I:	Firma:
Melba Oviedo de Gesime	5385110	
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
ODONTOLOGIA	DOCTORADO	23-02-2018

CUADRON°1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivo General: Diseñar una guía práctica sobre el uso y cuidado de la prótesis total dirigida a los pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.					
Objetivos Específicos	Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Diagnosticar la necesidad de diseñar una guía práctica para optimizar la calidad de vida de los pacientes con prótesis dentales totales del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.	Uso y cuidados de Prótesis Total Calidad de Vida	Prótesis Dental Total: Es un elemento destinado a devolver la armonía de un sistema estomatológico que ha sufrido la pérdida total de sus piezas dentarias naturales. En el que se suele colocar 14 piezas por arcada y su soporte se basa en el contacto directo con la mucosa bucal (Macchi, 2007) Buen uso: Forma correcta en que se manipula algo. Calidad de vida: percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes (Organización Mundial de la Salud).	Conocimientos Aportes Optimizar	Hábitos de higiene Nivel de Bienestar del paciente Calidad de Servicio	1, 2, 3 4, 5, 6, 7, 14 8, 9, 13 10, 11, 12 (Pacientes)
Determinar la factibilidad de una guía práctica sobre el buen uso y cuidado de las prótesis dentales totales dirigida a pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación protésica del 7mo semestre de la Universidad José Antonio Páez.	Factibilidad	Factibilidad: se refiere a la disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos o metas del trabajo de investigación.		Operativa Institucional	1 2 (Docentes)
Elaborar una guía práctica que muestren el buen uso y cuidado de las prótesis totales a pacientes que acuden al área de rehabilitación protésica de la Universidad José Antonio Páez.	Guía Práctica	Guía práctica: Conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia, evaluación y beneficio de las alternativas para optimizar la atención del paciente. Manual de información que sirve de guía. Libro de indicaciones que instruye al usuario (Enciclopedia Larousse).	Manual informativo sobre el uso y cuidado de la prótesis dental	Diseño	3 (Docentes)

FUENTE: Ramírez, Y. (2017).



Dirigida a los pacientes de la Clínica
de Rehabilitación Protésica
del 7mo semestre de la Universidad
"José Antonio Páez"
- Xenia Ramirez -



REFERENCIAS:

- (1) Instrucciones de manejo, cuidado y mantenimiento de prótesis ~~loplatorretentivas~~ (removibles sobre implantes). Archivo en línea. Disponible en: http://www.clinicabowen.com/ap-content/uploads/2013/06/INSTRUCCIONES_prtesis_MPLANTORRETENDAS.pdf
- (2) Clínica Belén. Artículo en PDF. Archivo disponible en: http://www.clinicabelendental.es/pdf/Especialidades_RecomendacionesProtésicas.pdf
- (3) Clínica dental JORDA. Artículo en PDF. Disponible en: http://www.clinicadentaljorda.com/ap-content/uploads/2017/10/prtesis_JORDA.pdf
- (4) Martín, M. (2015). Higiene para prótesis removibles. Información paciente. Disponible en: <http://matlessmartin.com/higiene-para-prtesis-removibles/>

Dar un buen uso y cuidado a la prótesis dental, además de una buena higiene bucal; son los pasos básicos para mantener una boca sana y una prótesis duradera.

ACUDE AL ODONTÓLOGO CON REGULARIDAD

ADAPTACIÓN Y ACOSTUMBRAMIENTO (1)

AL PRINCIPIO:

- Notará una sensación de ocupación o cuerpo extraño, que normalmente desaparece en unas semanas.
- Le aumentará la producción de saliva, aunque se irá normalizando poco a poco.
- Inicialmente experimentará una disminución del sentido del gusto, que se recuperará en unas semanas.
- Le cambiará un poco el habla, pudiendo existir problemas fonéticos para pronunciar algunos sonidos. Por ello, probablemente necesitará un entrenamiento para aprender a vocalizar ciertas palabras.
- Es probable que se muerda fácilmente en las mejillas y la lengua, pero en poco tiempo aprenderá a evitarlo.



- Puede notar algunas molestias en las zonas donde se apoyan las prótesis, sobre todo a la altura de los bordes, si aumentan o no ceden al cabo de cuatro o cinco días, y si se le forman heridas, debe acudir a la consulta.
- Probablemente se le muevan mucho las prótesis al principio, sobre todo al comer. Deberá aprender a masticar simultáneamente de los dos lados, y no de uno sólo, como haría con los dientes naturales.



ANTES

DESPUÉS

Es aconsejable que dé masajes en las encías, para mejorar su riego sanguíneo y prevenir en lo posible su reabsorción.

RECOMENDACIONES (2)

- o Los primeros días, procure cerrar la boca y masticar con cuidado, para no morderse y no sobrecargar las encías.
- o Inicialmente mastique suavemente alimentos blandos y no pegajosos, pasando poco a poco a comer productos de mayor consistencia.
- o Esfuércese en recordar que la masticación debe realizarse con ambos lados a la vez.
- o Si tiene dolor intenso al morder, o aparecen heridas, acuda inmediatamente a la consulta del dentista, para que le realice los alivios pertinentes en sus prótesis y le prescriba, en su caso, pomadas o geles calmantes y cicatrizantes.
- o Existen unos productos que favorecen la retención y adaptación de la prótesis en su boca. Antes de usarlos, debe consultar al odontólogo.
- o Evite, al manipularlas, que sus prótesis se caigan al suelo, pues pueden fracturarse, sobre todo la inferior.

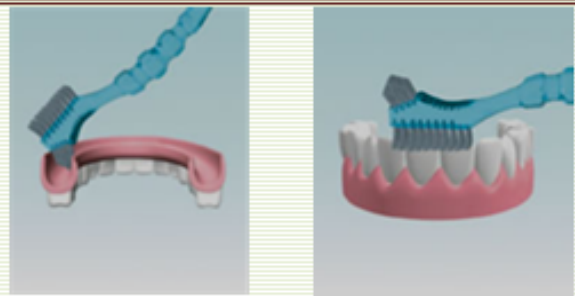
COLOCACIÓN Y DESINSERCIÓN (3)

- o Los aparatos de prótesis completa deben colocarse en su sitio y siempre mojados, dentro de la boca, con los dedos.
- o Nunca los introduzca y muerda sobre ellos sin estar debidamente colocados en su sitio, porque puede fracturarlos o producirse heridas en las encías.
- o Tras retirarlos, también con los dedos, lávelos y dépositelos en un vaso de agua.



CUIDADOS E HIGIENE (3)

- Las prótesis se deben limpiar después de cada comida, con un cepillo especial para prótesis. Después, enjuáguelas muy bien con agua.
- Es conveniente quitarse las prótesis para dormir, para que las mucosas descansen diariamente unas horas.
- Mientras duerme, se debe conservar la prótesis en un medio húmedo, preferiblemente, en un vaso con agua.



REVISIONES E INCIDENCIAS (4)

- Siempre que aparezca una molestia en las encías, debe acudir a consulta, aunque al principio, como estas molestias son normales, puede esperar cuatro o cinco días.
- Si surge algún problema, no intente resolverlo usted mismo, acuda a su odontólogo.
- Las encías, con el tiempo, sufren modificaciones y con ello se producen desajustes en las prótesis que deberán ser corregidas por el odontólogo. Por ello conviene realizar revisiones rutinarias cada seis meses.

