



CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES EDENTULOS

Autor(es): Laura Cecilia Ramírez

CI: 27.570.413

Ana Sofía Rangel

CI: 27.381.498

Urb. Yuma II, calle N^a 3. Municipio San Diego

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



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES EDENTULOS

Trabajo de Grado para optar al título de Odontólogo

Autor(es): Laura Cecilia Ramírez

CI: 27.570.413

Ana Sofía Rangel

CI: 27.381.498

San Diego, diciembre de 2021



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



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto de Trabajo de Grado, elaborado por el(a), los ciudadanos(a) Ana Sofía Rangel y Laura Ramírez, titular de la cédula de identidad N° 27.381.98 y 27.570.13, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es “Calidad de vida en pacientes edentulos”, adscrito a la línea de investigación: Patología general y bucal/ Diagnóstico y tratamiento de enfermedades bucales, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los diez días del mes de diciembre del año dos mil veintiunos.

Od. Martin Correa

C.I. V- 6.138.509

DEDICATORIA

Agradezco a Dios infinitamente por permitirme llegar hasta acá. A mi familia quienes día a día son mi gran apoyo, y mis ganas de seguir adelante. En especial agradezco a mi hermana Od. Maria Laura Ramirez por todo el aprendizaje y el apoyo que me brindo a lo largo de estos 4 años de carrera, y su gran e imprescindible ayuda para culminar este trabajo de grado, estoy segura que sin ella nada de esto fuera posible.

A mi compañera, mejor amiga y hermana Ana Sofía, por ser esa gran amiga quien me acompaño noche tras noche, clínica tras clínica, de la mejor manera, siempre siendo mi mano derecha en todo esto proceso, sin ella, no hubiese sido lo mismo.

Laura Cecilia Ramirez.

Primeramente a Dios y a mi ángel Momo que desde el primer día de la carrera me han enviado la fortaleza y la perseverancia para llegar a la meta.

A mis padres y a mis hermanos que cada uno a su manera han estado para mí en cada momento sobre todo en esos más difíciles y se han encargado de ser el motor para jamás rendirme, soy lo que soy gracias a ustedes cuatro.

A mi mamá Ana que siempre ha estado para mí de forma incondicional.

Por último pero menos importante quiero darle las gracias a mi compañera, amiga y hermana Ceci y a toda su familia por hacerme este camino más fácil y más feliz, sin ustedes nada de esto sería posible.

Ana Sofía Rangel.





REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA 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: "Calidad de vida en pacientes edentulos" realizado por las ciudadanas Laura Cecilia Ramírez y Ana Sofía Rangel, titular(es) de la cédula de identidad N° 27.570.413 y 27.381.498. Cursantes de la carrera de ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oír su exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.


Jurado
Nombre: Hilberia Carfoglio
C.I.: 4.874.627.


Jurado
Nombre: Hialante Patago
C.I.: 5381848


Tutor académico
Nombre MARTÍN CORREA
C.I.: 6.138509



Fecha: 24/1/22

AGRADECIMIENTOS

A la facultad de Odontología y a todos los profesores que fueron parte de nuestra formación académica, por brindarnos las herramientas necesarias para poder ser unos odontólogos íntegros y con mucha ética.

A nuestros pacientes, quienes confiaron en nosotras a pesar de estar en constante aprendizaje.

A la Universidad José Antonio Páez por ser la sede de todo el conocimiento adquirido durante nuestra etapa como estudiantes de Odontología.

ÍNDICE GENERAL

Tabla de contenido	
RESUMEN	8
INTRODUCCION	10
MATERIALES Y METODOS	12
Criterios de inclusión	12
Criterios de exclusión	12
Selección de estudios	13
RESULTADOS	14
DISCUSION	15
CONCLUSION	17
ANEXOS	21
Tabla 1. Hallazgos	21
Tabla 2. Resultados.....	24
BIBLIOGRAFÍA	26



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES EDENTULOS

Autor(a): Ana Sofia Rangel

Autor(a): Laura Cecilia Ramirez

Tutor: Od. Martin Correa

Asesor Metodológico: Dra. Smirna Castrillo

Fecha: diciembre de 2021

RESUMEN

La calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL), es definida como “percepciones de los individuos sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que viven, y en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones”, es decir ahora se reconoce la calidad de vida como un parámetro válido en la evaluación del paciente en casi todas las áreas de la salud física y mental, incluida la salud bucal. La pérdida de dientes es un problema importante para las personas en todo el mundo y las consecuencias del edentulismo pueden afectar a la OHRQoL y comprometer la vida social de los individuos; **Objetivo:** Analizar los cambios en la calidad de vida de los pacientes edentulos luego de un tratamiento rehabilitador. **Línea de Investigación:** Patología general y bucal/ Diagnóstico y tratamiento de enfermedades bucales. **Materiales y métodos:** se han aceptado artículos y documentos más relevantes y se ha incidido principalmente en aquellos artículos que hablan de calidad de vida de pacientes edentulos. **Resultados:** Es posible notar un cambio positivo en el comportamiento de estos individuos luego de la rehabilitación oral, los pacientes recuperan la autoestima y el bienestar general, se ajustan satisfactoriamente a los estándares estéticos sociales y recuperan la capacidad nutricional perdida.

Palabras claves: Calidad de vida, rehabilitación completa, pacientes edentulos, OHIP, OHRQOL.



BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA

JOSE ANTONIO PAEZ UNIVERSITY

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

SCHOOL OF DENTISTRY



QUALITY OF LIFE IN EDENTULUS PATIENTS

Author(a): Ana Sofia Rangel

Author(a): Laura Cecilia Ramirez

Tutor: Od. Martin Correa

Tutor: Dra. Smirna Castrillo

Date: diciembre de 2021

ABSTRACT

Oral health-related quality of life (OHRQoL) is defined as "perceptions of individuals about their position in life in the context of the culture and value systems in which they live, and in relation to their goals, expectations, standards and concerns", that is to say, quality of life is now recognized as a valid parameter in the evaluation of the patient in almost all areas of physical and mental health, including oral health. Tooth loss is a major problem for people around the world and the consequences of edentulism can affect OHRQoL and compromise the social life of individuals; Objective: To analyze the changes in the quality of life of edentulous patients after a rehabilitative treatment. **Research Line:** General and oral pathology / Diagnosis and treatment of oral diseases. **Materials and methods:** more relevant articles and documents have been accepted and the main focus has been on those articles that speak of the quality of life of edentulous patients. **Results:** It is possible to notice a positive change in the behavior of these individuals after oral rehabilitation, patients regain self-esteem and general well-being, satisfactorily adjust to social aesthetic standards and recover lost nutritional capacity.

Keywords: Quality of life, complete rehabilitation, edentulous patients, OHIP, OHRQOL.

INTRODUCCION

La salud es definida por la Organización mundial para la salud, como un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solo la ausencia de afecciones y enfermedades (1) y entre las 100 principales afecciones de salud que afectan a la población mundial encontramos la pérdida de dientes.(2)

El edentulismo es definido como la pérdida total o parcial de los dientes permanentes y es muy común alrededor del mundo (3) siendo la consecuencia de un conjunto de patologías como procesos biológicos que incluyen la caries dental, enfermedad periodontal, traumatismos o procesos no biológicos como procedimientos dentales, la búsqueda de asistencia sanitaria y factores socioeconómicos y culturales (4). El mismo aumenta un 4% cada 10 años en adultos jóvenes y un 10% cada 10 años en individuos mayores de 70 años. Sin embargo, se ha observado que debido a las mejoras en los servicios de salud bucal a nivel mundial la tasa de edentulismo ha ido disminuyendo.(5)

Los resultados del edentulismo incluyen cambios en la capacidad de masticar y hablar, el estado de la autoestima y la satisfacción con su apariencia; de igual forma, con el tiempo, la pérdida total de dientes, conduce a la atrofia del soporte estructuras y la pérdida de tono muscular que tienen efectos adversos sobre la estética facial(4). Conduciendo a una reducción de la calidad de vida junto con un impacto en la salud general, causando un deterioro funcional, psicológico y social, lo que afecta la vida cotidiana. Los individuos con pérdidas dentales tienden a tener una baja autoestima, baja participación en las actividades sociales y, por lo tanto, sufren aislamiento(5).

En este mismo orden de ideas, la Calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL), es definida como “percepciones de los individuos sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que viven, y en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones”(6), es decir ahora se

reconoce la calidad de vida como un parámetro válido en la evaluación del paciente en casi todas las áreas de la salud física y mental, incluida la salud bucal.

La pérdida de dientes es un problema importante para las personas en todo el mundo y las consecuencias del edentulismo pueden afectar a la OHRQoL y comprometer la vida social de los individuos(7).

En la literatura se encuentran reportadas diferentes instrumentos para la evaluación de la OHRQoL, Los cuestionarios de varios ítems son el método más utilizado; los investigadores han desarrollado instrumentos de calidad de vida específicos para la salud bucal y el número sigue creciendo rápidamente para cumplir con la demanda de medidas más específicas (8)

Sin embargo, es posible notar un cambio positivo en el comportamiento de estos individuos luego de la rehabilitación oral, los pacientes recuperan la autoestima y el bienestar general, se ajustan satisfactoriamente a los estándares estéticos sociales y recuperan la capacidad nutricional perdida (7)

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación fue analizar los cambios en la calidad de vida de los pacientes edentulos luego de un tratamiento rehabilitador.

MATERIALES Y METODOS

Para la identificación de los estudios, se realizó una revisión sistemática de la literatura, sin restricciones de idioma, con fecha desde 2011 hasta la actualidad en las siguientes bases de datos biomédicos: pubmed, medline, embase, PEDro entre otras, se han aceptado artículos y documentos más relevantes y se ha incidido principalmente en aquellos artículos que hablan de calidad de vida de pacientes edentulos. El proceso de búsqueda se realizó hasta el 21 de noviembre de 2021 usando las siguientes palabras claves: Calidad de vida, rehabilitación completa, pacientes edentulos, OHIP, OHRQOL.

Los criterios para la selección de los artículos se dividieron en dos grupos:

Criterios de inclusión

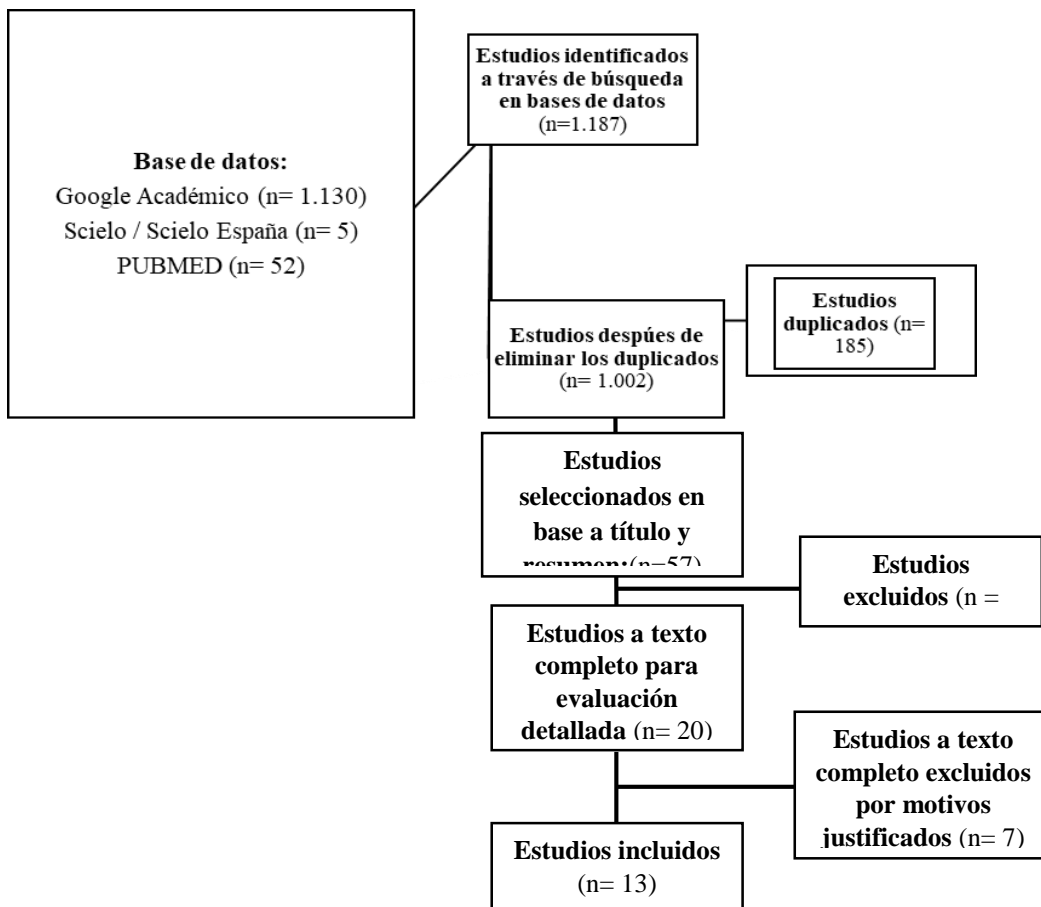
- Artículos donde el objetivo sea el mismo o similar a nuestro estudio
- Artículos que contengan información relacionada con el impacto que tiene un tratamiento rehabilitador en la calidad de vida de los pacientes
- Artículos que sean ensayos clínicos donde midan la calidad de vida, evaluación de la capacidad masticatoria, y del estado nutricional
- Artículos que evalúen la calidad de vida de los pacientes antes y después de un tratamiento rehabilitador mediante ensayos clínicos en donde se use la herramienta OHIP

Criterios de exclusión

- Artículos donde los objetivos no se asemejen a nuestro estudio
- Artículos publicados antes del 2011
- Artículos que sean revisiones sistemáticas
- Artículos donde evalúen pacientes con ortodoncia y o maloclusion

Selección de estudios

Dos revisores independientes extrajeron los datos relevantes presentados en los artículos. Para caracterizar y demostrar el diseño metodológico, presentamos en detalle lo siguiente: Autor, año de publicación, país de donde se realizó la investigación, instrumento, edad de los sujetos, tiempo de seguimiento, metodología, índice socio dental utilizado para evaluar la calidad de vida (OHRQOL).



Ramirez y Rangel (2021)

Figura 1. Diagrama de flujo

RESULTADOS

Se realizó la búsqueda de 1.187 artículos, de los cuales, se eliminaron 185 artículos debido a fuentes comunes y se excluyeron 945 artículos en base al título y resumen. En la evaluación del texto completo, también se retiraron 7 artículos que no cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente se incluyeron 13 artículos, en el que se reportó información sobre la calidad de vida de 1.473 participantes de los cuales 983 eran mujeres (67%) y 490 eran hombres (33%), con edades comprendidas entre los 36 años hasta los 93 años, siendo la edad promedio 67,73 años con una desviación típica de 8.23 años y un intervalo de confianza para la edad al 95% de confianza de 67.3-68.2 años. (9-20)

Cabe señalar, que el 100% de los estudios se basó en la metodología de ensayo clínico y utilizó como herramienta para evaluar la calidad de vida asociada a la higiene bucal y dental, el perfil de impacto en la salud bucal (OHIP), solo en 4 de los estudios (30,77%), se evaluaron a los paciente antes y después del tratamiento rehabilitador, en el resto de los estudios (69.23%), se evaluó al paciente después del tratamiento rehabilitador. El seguimiento fue realizado entre los 30 días y los 2 años, en el 38,46% de los estudios se evaluó la importancia masticatoria, en el 15,38% se evaluó la calidad nutricional y en el 46,16% únicamente la calidad de vida. El 100% de los artículos dieron respuestas positivas a un aumento de la calidad de vida después del tratamiento rehabilitador. (9-20)

Además, el 23.07% reportó mejoría en la masticación, 23.07% reporta satisfacción, 15.38% mejoría en el uso de prótesis sobre implantes, 15.38% señala la influencia de la calidad de la prótesis, es decir, mientras mejor sea la calidad de la prótesis mejor será

la calidad de vida del paciente, 7,69% señaló la reducción de impactos negativos, 7,69% mencionó que el asesoramiento dietético tiene impacto en la satisfacción con la capacidad de masticación de la prótesis ó 7.69% reporto mejor calidad de vida en mujeres que en hombres. (9-20)

DISCUSION

En el presente estudio se buscaron 1.187 artículos y se incluyeron 13 casos de ellos en los cuales se evaluó la calidad de vida de 1.460 participantes y esta se realizó a través del instrumento OHIP los instrumentos fueron aplicados antes y después del tratamiento rehabilitador (TR) con un seguimiento de 3, 6, 12 y 24 meses. En 5 de los artículos se evaluó la calidad de vida antes y después del TR y en 8 de los artículos solo después del TR, desde el punto de vista de las autoras consideran que para que los resultados de la mejora en la calidad de vida sean más confiables es necesario evaluar antes del TR y así poder tener un punto de comparación repercutiendo

La calidad de vida de los pacientes edentulos o con prótesis mal adaptadas puede verse afectada debido a múltiples factores, influyendo negativamente en la alimentación, la masticación y estética (5) .

Muchos factores pueden ser importante para determinar una mejor calidad de vida, en los artículos analizados los autores han informado que la calidad de vida de los pacientes edentulos está relacionada con la capacidad para masticar y hablar, la comodidad y la estética; sin embargo, los pacientes refieren mayor preocupación por la función que por la estética ya que esto conlleva a la disminución de la eficacia masticatoria, afectando la nutrición de los individuos puesto que aumentan el consumo de alimentos blandos en lugar de aquellos con alto contenido de fibra, ocasionando graves problemas de salud general, lo que interfiere en su estado físico y social (9).

Por otra parte, un tratamiento rehabilitador tiene un rol importante en la autoestima del paciente, ya que expresiones faciales como sonreír se ven afectadas, por lo cual las

autoras resaltan que la estética es fundamental para el bienestar mental y confianza del paciente elevando así su calidad de vida.

Los resultados de los artículos estudiados revelaron que no existe correlación entre la calidad de vida y el género o la edad después de un TR.

Con base a los resultados presentados, fue posible observar que los pacientes rehabilitados con prótesis convencionales o implanto soportadas, tuvieron cambios significativos interfiriendo positivamente en la masticación, la salud, el estado físico, la autoconfianza, la reinserción social y la calidad de vida de estos pacientes.

Así mismo solo en el 38,46% de los artículos se evaluó la eficacia masticatoria y en el 15,38% a nutrición, en la mayoría de los artículos (46,16%) solo se evaluó calidad de vida, se recomienda para futuros estudios incluir dichos factores.

CONCLUSION

La salud bucal relacionada con la calidad de vida de los pacientes edentulos no tiene un nivel adecuado por lo cual la rehabilitación completa con prótesis convencionales o sobre implantes es un tratamiento eficaz en términos de calidad de vida, funcionalidad y satisfacción del paciente.

BIBLIOGRAFIA

salud omdl. who int. [Online].; 1948 [cited 2021 noviembre 21. Available from: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>.

Alshehri M, Alqahtani W, Asiri E, Asiri M. Sesibilizacion sobre las consecuencias de la perdida de dientes y las opciones de tratamiento de protesis entre las personas de la region de Aseer, Arabia Sadita. J Family Med Prim Care. 2021 enero; 10 (1)(307-311).

Ellis J, Pelekis N, Thomason J. Rehabilitacion convencional de pacientes desdentados: el impacto en la calidad de vida relacionada con la salud bucal y la satisfaccion del paciente. Journal of phrosthodontics. 2007 enero; 16(1).

Alves A, Calvacanti R, Calderon P, Pernambuco L, Alchieri J. quality of life related to complete denture. In acta odontologica latinoamerica; 2018; Rio Grande. p. 6.

Kaushik K, Dhawan P, Tandan P, Jain M. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en pacientes despues de la rehabilitacion completa con dentara postiza: un estudio de seguimiento de 12 meses. international journal of applied basic medical research. 2018 septiembre; 8 (3)(169-173).

WHOQOL G. Evaluacion de la calidad de vida de la organizacion mundial de la salud: documento de posicion de la organizacion mundial de la salud. elsevier. 1995 noviembre; 41(10).

martins a, Guimaraes L, Campos C, Kuchler E, Pereira D, Maia L, et al. el efecto de las dentaduras postizas completas en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los pacientes desdentados a largo plazo: una revision sistematica y un metanalisis. Dental research journal. 2021 agosto; 18(65).

Bennadi D, Reddy C. calidad de vida relacionada con la salud bucal. journal of international society of preventive and community dentistry. 2013 junio; 3 (1)(1-6).

Goaito M, Bannwart L, Moreno A, Dos Santos D, Martini A, Pereira L. calidad de vida y percepcion de estmulos en pacientes rehabilitados con protesis total. journal of oral rehabilitation. 2012 febrero; 39(6).

Viola A, Takamiya A, Monteiro D, Barros D. Calidad de vida relacionada con la salud bucal y satisfaccion antes y despues del tratamiento con dentaduras postizas completas en una facultado de odontologia de brazil. elsevier. 2013 enero; 57(1).

Regis R, Cunha T, Della M, Ribeiro A, Silva-lovato C, De Souza R. un ensayo aleatorio de un metodo simplificado para la fabricacion completa de protesis: percepcion y calidad del paciente. journal of oral rehabilitation. 2013 mayo; 40(7).

Nuñez M, Silva D, Barcelos B, Leles C. satisfaccion del paciente y calidad de vida relacionada con la salud bucal despues del tratamiento con protocolos tradicionales y simplificados para la construccion completa de la protesis. gerodontology. 2013 octubre; 32(4).

Soares A, Queiroz A, Bezerra D, Bezerra A, Tavares F, Da fonte A. calidad tecnica de las dentaduras postizas completas: influencia en la eficacia masticatoria y la calidad de vida. j prosthodont. 2019 enero; 28(1).

Sivakumar I, Sajjan S, Venkata A, Rao B. Cambios en la calidad de vida relacionada con la salud bucal en pacientes ancianos edentulos despues de la terapia con protesis total y el posible papel de su expectativa inicial: un estudio de seguimiento. J prosthodont. 2015 agosto; 24(6).

Kuo H, Kuo Y, Lee I, Wang J, Yang Y. la asociacion de la capacidad de respuesta en la calidad de vida relacionada con la salud oral y general con la satisfaccion de los pacientes con las nuevas protesis totales. Qual life res. 2013 septiembre; 22(7).

Ha J, Cerdo Y, Jin B, Paik D, Bae K. el impacto del servicio nacional de protesis en la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre los ancianos pobres. Journal of oral rehabilitation. 2012 agosto; 39(8).

Cakir O, Oguz H, Celik G, Deger S, Ak G. evaluacion de la eficacia de las protesis mandibulares convencionales y de implantes en un grupo de pacientes turcos. j prosthodont. 2014 julio; 23(5).

Elis J, Elfeky A, Moynihan P, Seal C, Hyland R, Thomasson M. El impacto del asesoramiento dietetico sobre la satisfaccion con la protesis de adulto edentulos y la calidad de vida relacionada con la salud bucal. Clinic oral implants res. 2011 abril; 21(4).

Michaud P, Grandmont P, Bien J, Emami E. medicion de los resultados basados en el paciente: ¿ la satisfaccion del tratamiento esta asociado con la calidad de vida relacionada con la salud bucal? J dent. 2012 agosto; 40(8).

Gomes R, Almeida L, Seabra G, Dos santos P, Rocha A, Mestriner W, et al. impacto de la protesis mandiblar convencional y la sobredentadura en la calidad de vida y la eficacia masticatoria. *braz oral res.* 2016 octubre; 30(1).

ANEXOS

Tabla 1. Hallazgos

Autor	Año	Genero	Edad	Instrumento Metodología Ensayo clínico	Seguimiento	OHRQOL	Resultados
Goiato, M et al (9)	2012	43 mujeres 17 hombres	60-87 años	OHIP	Antes y 3 meses después de la rehabilitación	+	Se observó que la rehabilitación con prótesis total mejoro la eficacia masticatoria asegurando una mayor calidad de vida en los pacientes.
Viola, A et al (10)	2013	18 hombres 52 mujeres	37-86 años	OHIP	3 meses después	+	Se observó mejora significativa en la satisfacción del paciente después de la colocación de la nueva prótesis.
Regis, R et al(11)	2013	21 mujeres 18 hombres	+ 45 años	OHIP	3 y 6 meses después	+	Se observó que el método simplificado es capaz de producir prótesis de una calidad comparable a las producidas por el método convencional , influyendo de manera similar en la OHRQOL y la satisfacción del paciente.
Núñez, M et al(12)	2013	35 mujeres 15 hombres	40-80 años	OHIP	30 días y 6 meses después	+	Los resultados mostraron una reducción significativa en los impactos negativos de

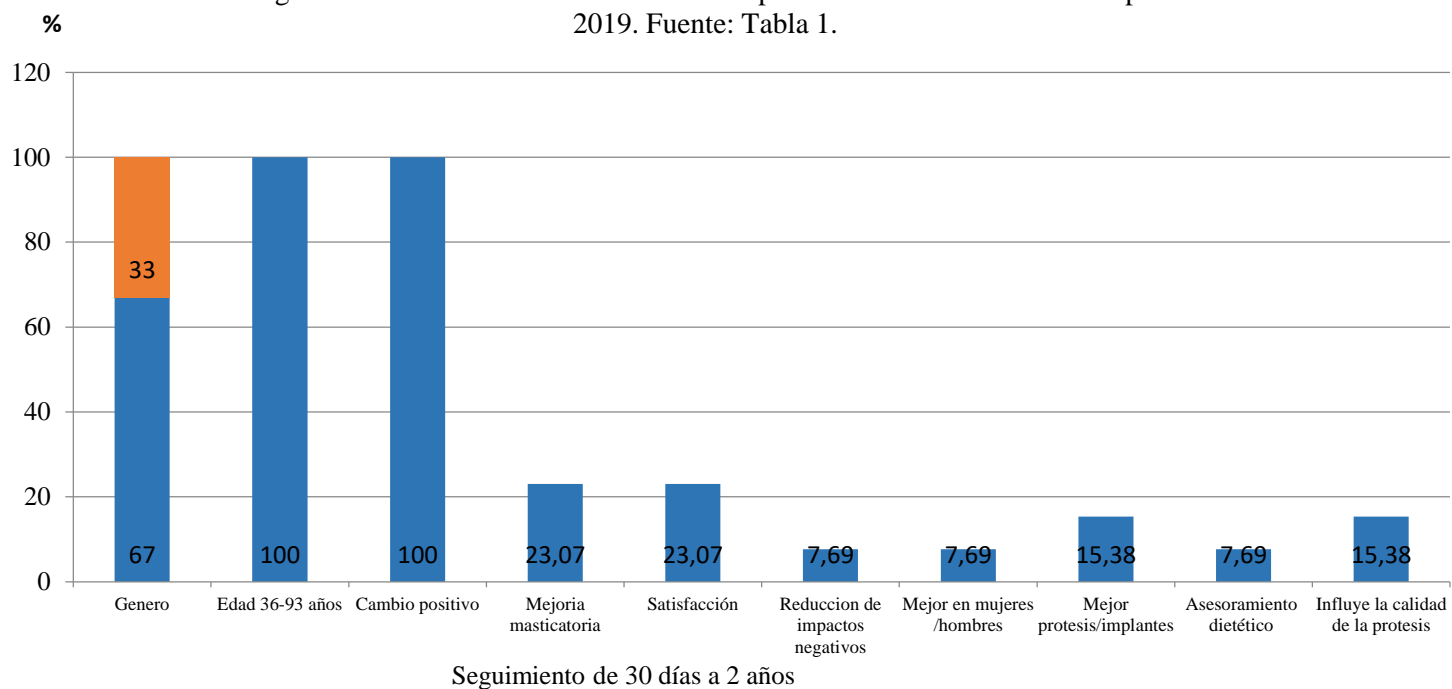
							las condiciones bucales en la calidad de vida y una mejor satisfacción con las prótesis superiores e inferiores.
Alves, A et al(4)	2018	13 mujeres 2 hombres	50-82 años	OHIP	Al inicio del tratamiento y 2 años después	+	Se observaron indicadores de mejora en la calidad de vida de los pacientes en el área de malestar e incapacidad para masticar entre el inicio y los dos años.
Soares, A et al (13)	2019	27 mujeres 2 hombres	69,2 años	OHIP	3,6 y 12 meses después	+	Se observó que la calidad de la prótesis mejoro significativamente la calidad de vida del paciente, sin embargo no influyo en la eficacia masticatoria.
Sivakumar, I et al (14)	2015	23 hombres 33 mujeres	55-81 años	OHIP	1 y 6 meses después	+	Se observó que las pacientes mujeres tuvieron una mejor calidad de vida que su contraparte masculino y la expectativa inicial no tuvo influencia significativa en la OHRQOL
Kuo, H et al (15)	2012	158 mujeres 66 hombres	+ 65 años	OHIP	6 meses después	+	Se observó que las pacientes mujeres tuvieron una mejor calidad de vida que su contraparte masculino y la expectativa inicial no tuvo

							influencia significativa en la OHRQOL
Ha, J et al(16)	2012	302 mujeres 137 hombres	65-93 años	OHIP	3 meses después	+	Este estudio reveló una mejora considerable en la OHRQoL entre los ancianos pobres después del tratamiento protésico.
Cakir, O et al(17)	2014	53 hombres 79 mujeres	36-81 años	OHIP	1 años después	+	Se observó una influencia positiva en la calidad de vida de los pacientes con prótesis retenidas por implantes .
Elis, Jet al(18)	2011	16 hombres 38 mujeres	40-80 años	OHIP	Antes del tratamiento y 6 meses después	+	Se visualizó que el asesoramiento dietético a pacientes edentulo tiene un impacto en su satisfacción con la capacidad de masticación de la prótesis .
Michaud, P et al(19)	2012	114 hombres 141 mujeres	+ 64 años	OHIP	6 y 12 meses después del tratamiento	+	La capacidad masticatoria y la condición bucal son los determinantes de la satisfacción con la prótesis que mejor se asocia con la OHRQOL prediciendo su mejoría después de un tratamiento rehabilitador.
Gomes, R et al (20)	2016	9 hombres 41 mujeres	44-75 años	OHIP	Antes del tratamiento y 3 meses después	+	Se observó una mejora significativa en la calidad de vida de los pacientes

							tratados con prótesis sobre implantes.
Tabla 2. Resultados							
13 artículos	2011 - 2019	1473 pacientes 983 (67%) Mujeres 490 (33%) Hombres Edad promedio 67.73 años con una desviación de 8,23 años	36-93 años	OHIP	Seguimiento de 30 días hasta los 2 años	En 100% se encontró un cambio positivo después del tratamiento rehabilitador.	23.07% reporto mejoría en la masticación, 23.07% reporta satisfacción, 15.38% mejora en el uso de prótesis sobre implantes, 15.38% señala la influencia de la calidad de la prótesis, mientras mejor sea la calidad de la prótesis mejor será la calidad de vida, 7,69% señalo la reducción de impactos negativos, 7,69% menciona que el asesoramiento dietético tiene impacto en la satisfacción con la capacidad de masticación de la prótesis, 7.69% reporto mejor calidad de vida en mujeres que en hombres.

+ Se encontró un cambio positivo después del tratamiento rehabilitador

Gráfico N° 1
Resultados significativos en la Calidad de Vida de los pacientes edentulos durante el periodo 2011-2019. Fuente: Tabla 1.



BIBLIOGRAFÍA

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.

