UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABI

Nivel de conocimiento del mantenimiento de prótesis dentales removibles en habitantes portadores - Parroquia “Los esteros”.

Facultad de Odontología.

Autor:
González Arcentales Bryan Joel.

Tutora:
Dra. Sandra Sandoval Pedauga.

Manta – Manabí – Ecuador

2017

CERTIFICACIÓN

Yo **DRA. SANDRA SANDOVAL PEDAUGA** Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, en calidad de director de la tesis del Egresado **BRYAN JOEL GONZALEZ ARCENTALES con C.I: 131037145-3**

CERTIFICO

Que he analizado el trabajo de titulación como requisito previo para optar por el Titulo de Odontólogo/a

El trabajo de titulación se refiere a: ***Nivel de conocimiento del mantenimiento de prótesis dentales removibles en habitantes portadores - parroquia "Los Esteros"***

Habiendo cumplido con los requisitos reglamentarios exigidos para la elaboración de un proyecto investigativo previo a la obtención del título de odontólogo. Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente

DRA. SANDRA SANDOVAL PEDAUGA

Manta, agosto del 2017

APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Facultad de Odontología.

Tribunal Examinador.

Los Honorables Miembros del Tribunal Examinador luego del debido análisis y su compromiso y su cumplimiento de la ley aprueban el informe de investigación sobre el tema: ***Nivel de conocimiento del mantenimiento de prótesis dentales removibles en habitantes portadores - parroquia "Los Esteros".***

Presidente del Tribunal _____

Miembro del Tribunal _____

Miembro del Tribunal _____

Manta, _____ del 2017

AGRADECIMIENTO.

Agradezco principalmente a mi madre Ana Arcentales, por todo el apoyo que me brindo durante estos años de carrera. Este logro también es tuyo.

Mi padre José, dándome su apoyo y consejo, hoy puedo decir que lo logré.

A mi hermana, Ana, eres la mejor siempre estás ahí para mí y tu apoyo me ayudó mucho durante estos años.

A mi tío, Yuri, mi segundo padre; cada consejo, apoyo me guio y ayudo en este largo y difícil camino.
A mis amigos y compañeros, por cada experiencia vivida durante la carrera, fue difícil pero lo logramos.

A mi tutora, Dra. Sandra Sandoval gracias por tanta paciencia y por todo el apoyo que me brindo al realizar este proyecto.

A mis maestros, por haber impartido sus conocimientos en estos años para formarme como profesional. En especial a la Dra. María Teresa Restrepo a quien considero una segunda madre, gracias por escucharme siempre y aconsejarme, pero sobre todo siempre confiar en mí y mis amigos.

RECONOCIMIENTO.

A mi madre, por ser mi guía y apoyo en este camino.

A mi familia, por siempre estar presentes.

A mis amigos, por cada experiencia vivida y apoyo brindado durante nuestra carrera.

A mis maestros, quienes día a día brindaban sus conocimientos para hacer de mí un profesional.

INDICE.

CERTIFICACIÓN I
APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO II
AGRADECIMIENTO. III
RECONOCIMIENTO. IV
INDICE. V
RESUMEN VII
ABSTRACT VIII
1. Introducción. 1
1.1. Justificación del problema. 3
1.2. Diseño Teórico. 4
1.2.1. Justificación del Problema 4
1.2.2. Objeto de estudio. 4
1.2.3. Campo 5
1.2.4. Objetivos 6
1.2.4.1. Objetivo general. 6
1.2.4.2. Objetivos específicos. 6
1.2.5. Hipótesis 7
1.2.6. Definición de variables. 7
1.3. Definición de población. 8
1.3.1. Población. 8
1.3.2. Muestra. 8
1.3.3. Tipo de estudio. 8
1.3.4. Diseño de investigación. 8
1.3.5. Tareas científicas. 9
1.3.5.1. Tarea 1: Investigación o análisis del problema. 9
1.3.5.2. Tarea 2: Elaboración de método de recopilación de información. 9
1.3.5.3. Tarea 3: Aplicación de encuesta. 9
1.3.5.4. Tarea 4: Análisis y evaluación de información recopilada. 9

1.3.5.5. Tarea 5: Elaboración de propuesta. 9
2. Marco Teórico. 10
2.1. Antecedentes. 10
2.1.1. Historia de prótesis dental. 10
2.2. Bases teóricas. 11
2.2.1. Definición de prótesis dental. 11
2.3. Objetivos de la prótesis dental. 12
2.3.1. Función. 12
2.4. Indicaciones y contraindicaciones de prótesis dental removible. 15
2.4.1. Indicaciones de la prótesis dental removible. 15
2.4.2. Contraindicaciones de prótesis dental removible. 15
2.5. Cuidados e higiene de la prótesis dental. 16
3. Diagnostico o Estudio de campo. 17
3.1. Instrumento de recolección de información. 17
3.2. Lugar de la investigación. 17
4. Análisis de los resultados. 18
5. Diseño de la propuesta. 28
6. Conclusiones. 28
7. Recomendaciones. 28
8. BIBLIOGRAFÍA. 29
9. ANEXOS. 30
Anexo 1. MODELO DE ENCUESTA APLICADA. 31
Anexo 2. 33

RESUMEN

Aun en la actualidad, un problema de la odontología es, la perdida de piezas dentales ocasionadas por caries extensas, traumatismos, extracciones prematuras, extracciones indicadas, entre otras; creando el proceso al paciente a ser un desdentado (ya sea parcial o total).Para estos diagnósticos hoy en día existen variedad de tratamientos como son: implantes y puentes fijos, sin embargo las prótesis removible siguen siendo el plan ideal para ciertos casos. Un aparato protésico devolverá hasta cierto punto las funciones perdidas en la cavidad bucal y ayudara al paciente a sentirse como nuevamente con su boca. A estas prótesis se les debe brindar una adecuada limpieza para evitar problemas en la cavidad oral de su portador.

En esta investigación se estudió a una pequeña cantidad de la población de la Parroquia Los Esteros de la ciudad de Manta, para conocer el nivel de mantenimiento que estos le daban a su prótesis, y aconsejarlos según sean sus falencias ante esto. Logrando dar con el resultado de que gran cantidad de la muestra no da un buen mantenimiento a su prótesis y poseen malos hábitos (dormir con la prótesis en boca), presentando anomalías como mal sabor en su boca. Una vez conocida la situación de cada persona se brindó una breve charla sobre buenos hábitos y buena higiene protésica, esperando así una mejora en su salud oral.

PALABRAS CLAVE: PROTESIS DENTAL, MANTENIMIENTO, HABITOS, ANOMALIAS, MALA HIGIENE, BUENA HIGIENE.

ABSTRACT

Even today, a dental problem is, the loss of teeth caused by extensive decay, trauma, premature withdrawals indicated extractions, among others; creating the process to the patient to be a toothless (whether partial or total). For these diagnoses today there are variety of treatments such as: implants and fixed bridges, yet removable prostheses remain the ideal plan for certain cases. A prosthetic device will return to some extent lost in the oral cavity functions and help the patient to sit down again with his mouth. You must provide these prostheses adequate cleaning to avoid problems in the oral cavity of its wearer.

In this research he studied a small number of the population of the parish the estuaries of the city of Manta, to know the level of maintenance that they gave to your prosthesis, and advise them according to their flaws before this. Managing to give with the result that large amount of sample does not give proper maintenance to your prosthesis and possess bad habits (sleeping with the denture in the mouth), showing anomalies as bad taste in his mouth. Once known the situation of each person gave a short talk on good habits and good hygiene, prosthetics, so waiting for an improvement in your oral health.

KEY WORDS: PROSTHESES DENTAL, MAINTENANCE, HABITS, ABNORMALITIES, POOR HYGIENE, GOOD HYGIENE.

1. Introducción.

La odontología cuenta con varias especialidades, una muy importante es la prostodoncia, se encarga de resolver la pérdida de las piezas dentales, que se pudieron haber dado por diferentes factores: patologías, traumatismos, enfermedades periodontales, extracciones, entre otros.

El reemplazo de los dientes ausentes es fundamental, no sólo con fines estéticos (que son de cualquier forma prioritarios en el convencimiento de los pacientes), sino sobre todo porque, en la ausencia de piezas dentarias, los músculos de la lengua, de los labios y de las mejillas pierden el completo control sobre el bolo alimenticio, que tiende a resbalarse de la superficie masticatoria y se introduce en los espacios exéntalos, con las consecuentes alteraciones del proceso digestivo, y deposición de placa.

Para solucionar esta situación tenemos tratamientos ideales que ofrece la odontología moderna como lo son los implantes, sin embargo por distintos factores principalmente el económico, sigue siendo una opción viable la confección de una prótesis dental removible. Se define como prótesis removible al elemento que trata de resolver el problema del desdentado, por medio de un dispositivo que el paciente puede remover de su boca a su voluntad, sin su deterioro o alteración.

Es importante, saber que a la prótesis dental se le debe brindar una adecuada higiene y tener buenos hábitos, para evitar presentar anomalías o molestias que poco a poco irán empeorando. Estas “normas” o consejos son brindadas por el profesional tratante una vez que adapta el aparato protésico en la boca de su portador.

No obstante, existen personas que por diversas razones, que se estudiaran en el transcurso de la investigación, optan por no dar mayor importancia a los consejos que su profesional les brindo, favoreciendo a la mala salud oral y a presentar molestias con su prótesis dental.

Esta investigación se centra en analizar la situación de ciertas personas portadoras de prótesis dental removible de la parroquia “Los Esteros” de la ciudad de Manta, y conocer la realidad de sus hábitos e higiene bucal, y

verificar si existe una buena o mala higiene hacia la prótesis por parte de sus portadores, mediante investigación de campo y encuestando a personas que usan prótesis sean estas parciales o totales.

Una vez efectuada la investigación de verificar mediante un análisis que porcentaje de personas poseen malos hábitos y se les dará recomendaciones para que mejoren su higiene oral.

1.1. Justificación del problema.

Se define como prótesis removible al elemento que trata de resolver el problema del desdentado, por medio de un dispositivo que el paciente puede remover de su boca a su voluntad, sin su deterioro o alteración.

El reemplazo de los dientes perdidos es de hecho fundamental, no sólo con fines estéticos (que son de cualquier forma prioritarios en el convencimiento de los pacientes), sino sobre todo porque, en la ausencia de piezas dentarias, los músculos de la lengua, de los labios y de las mejillas pierden el completo control sobre el bolo alimenticio, que tiende a resbalarse de la superficie masticatoria y se introduce en los espacios edéntulos, con las consecuentes alteraciones del proceso digestivo, y deposición de placa. Además, la proyección y ejecución correcta de la prótesis es de gran importancia, ya que un diseño inadecuado o prótesis con cargas mal distribuidas en espacios desdentados pueden comprometer la salud bucal del paciente, en vez de resolver los problemas.

Existen varios materiales de elaboración (prótesis de cromocobalto, acrílico, nylon sintético o combinado), pero todas tienen el mismo objetivo: Recuperar la función y estética, Reemplazar las piezas dentarias y las estructuras vecinas perdidas. Restaurar el equilibrio del sistema estomatognático.

Existe una amplia población portadora de prótesis dental, la mayoría no da mantenimiento adecuado a su prótesis dental, como por ejemplo no darle adecuada limpieza, favoreciendo la proliferación de bacterias debido a la presencia de restos alimentarios, perjudicando poco a poco su salud oral y deteriorando la vida útil de su aparato protésico.

La elaboración del proyecto se enfocó en valorar a los habitantes portadores de prótesis parcial removible y una vez evaluadas las falencias en los pacientes, dar a conocer el correcto uso y mantenimiento de una prótesis dental removible, ayudando también a mejorar su salud bucal.

1.2. Diseño Teórico.

1.2.1. Justificación del Problema

Existen varias normas o consejos para el buen uso y mantenimiento de una prótesis dental removible que los portadores deben tener siempre en práctica. Sin embargo, en la actualidad existen personas que no conocen sobre estas normas o no las aplican, el origen de este problema bien puede ser falta de atención en el momento en que el profesional tratante dio dichas instrucciones, o bien, el mismo pudo haber pasado por alto y olvidado dar estos consejos al paciente.

Es un hecho innegable que existen pacientes portadores con este desconocimiento o falta de interés en su salud oral, sin saber que poco a poco son susceptibles a desarrollar diversas anomalías o patologías en su boca

1.2.2. Objeto de estudio.

Tomando en cuenta que la salud bucal es parte de la salud general, es importante mantener la misma. De tal forma, son importantes las terapias preventivas y de conservación de las piezas dentales, la ausencia parcial o total de estas en pacientes adultos es una condición que se considera característica en ellos, mas es todo lo contrario.

Siendo una buena salud bucal cuando la dentición logra cumplir con todas sus funciones; masticatoria, fonética y estética en completa armonía. La pérdida de piezas dentales y el progreso del paciente a ser un desdentado, se puede considerar como un fracaso en la prevención de patologías orales, afectando no solo las funciones biológicas, sino también psicológicamente al paciente.

Entonces bien, una vez que un paciente es portador de prótesis dental se debe tomar en cuenta que existen varios consejos para el buen uso y mantenimiento de dicha prótesis, y que en ocasiones el paciente no presta atención a dichos consejos o también el profesional tratante se olvida o no explica los consejos al paciente, que a futuro conllevara a varios problemas en su salud oral.

1.2.3. Campo

Mediante está investigación lo que se intentó lograr es conocer la realidad de aquellos paciente que no llevaban un adecuado mantenimiento de su prótesis dental removible y conocer su etiología.

Ante ello a dichos pacientes una vez evaluada su situación, se le brindo una pequeña educación e instrucción sobre su prótesis dental para así mejorar su salud oral y la utilidad de su prótesis.

1.2.4. Objetivos

1.2.4.1. Objetivo general.

Evaluar y conocer el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de la prótesis dental removible en habitantes portadores de la Parroquia “Los Esteros”

1.2.4.2. Objetivos específicos.

- Recopilar información de los pacientes portadores de prótesis dental sobre su utilización.
- Analizar la calidad del mantenimiento del aparato protésico en portadores del sector.
- Identificar la presencia de anomalías en la cavidad oral del portador relacionadas con la prótesis dental.

1.2.5. Hipótesis

El inadecuado mantenimiento de la prótesis dental removible afecta la salud bucal de sus portadores.

1.2.6. Definición de variables.

Variables	Tipo	Conceptualización	Indicadores
Dependiente. Mantenimiento de prótesis dental removible	Cualitativo	Medidas de mantenimiento de prótesis para prevención de aparición de patologías o anomalías.	-Encuestas. -Entrevistas.
Independiente. Parroquia "Los Esteros".	Cuantitativo	Sector donde se evaluó el nivel mantenimiento de prótesis dental removible en portadores.	Nivel de conocimiento y calidad del mantenimiento de prótesis dental removible.

Elaborado por: Bryan Gonzalez Arcentales. (2017)

1.3. Definición de población.

1.3.1. Población.

Se realizó encuestas a la población portadora de prótesis dental removible del sector de la parroquia Los Esteros, principalmente de los barrios: El paraíso, La florita, ya que cubren la mayor parte de su territorio, logrando captar mayor cantidad de población para la muestra que se requiere.

1.3.2. Muestra.

Para recopilar una información adecuada para la investigación, se tomó un aproximado de 30 a 60 personas portadoras de prótesis dental removible para un correcto análisis de la información para cumplir con los objetivos planteados.

1.3.3. Tipo de estudio.

Este estudio es de tipo teórico, ya que se desea observar una realidad ya estudiada como lo es el mantenimiento de las prótesis dental removibles y las consecuencias de su inadecuada aplicación, en una población concreta; y de tipo empírico ya que se aplicará la observación científica, mediante el uso de una encuesta para la recopilación de información a los portadores de prótesis dental removible y de esta manera reconocer la situación actual de su salud oral con respecto a sus prótesis

1.3.4. Diseño de investigación.

Está investigación se basa en un tipo de investigación de carácter:

- **Descriptivo,** ya que detalla el concepto de una prótesis dental removible y la problemática que conlleva un mal uso y inadecuado mantenimiento de esta, que es la base de esta investigación.
- **Analítico,** con el objetivo de determinar y evaluar el nivel de conocimiento del uso y mantenimiento de la prótesis dental removible, se buscará cual fue la etiología de un buen o mal nivel de conocimiento.
- **De campo,** se elaborará y aplicará la encuesta personal a pacientes portadores de prótesis para la recopilación de información correspondiente al tema base.

1.3.5. Tareas científicas.

1.3.5.1. Tarea 1: Investigación o análisis del problema.

A través de una revisión literaria o virtual para analizar y concretar el problema que se presentó y dar una buena propuesta del mismo. Así también, concretar todas las normas que se deben tener para un adecuado mantenimiento de la prótesis dental removible.

1.3.5.2. Tarea 2: Elaboración de método de recopilación de información.

Se elaboró una encuesta, la cual estará compuesta de diversas preguntas que evaluarán el nivel de mantenimiento y uso que da a una prótesis dental.

1.3.5.3. Tarea 3: Aplicación de encuesta.

A las personas encuestadas se les pidió de manera cortes que las preguntas sean contestadas de la manera más sincera posible, ya que ayuda bastante a una correcta valoración de la información obtenida.

1.3.5.4. Tarea 4: Análisis y evaluación de información recopilada.

Una vez recogida la información mediante el uso de la encuesta, se inició un análisis para mediante aquello, buscar un método de aplicación de la propuesta.

1.3.5.5. Tarea 5: Elaboración de propuesta.

Luego de presentar la conclusión, se elaboró una propuesta o recomendación para la población estudiada, que en síntesis intenta ayudar a mejorar los hábitos de higiene bucal.

2. Marco Teórico.

2.1. Antecedentes.

2.1.1. Historia de prótesis dental.

Hace mucho tiempo atrás (antigüedad), es una muy importante tarea la confección y elaboración de una prótesis dental. Se cree que culturas pasadas (fenicios) ya usaban oro blanco, o en rollo para su construcción.

Los primeros juegos europeos de dentaduras datan del siglo XV, aunque como ya es mencionado anteriormente, existieron mucho antes de entonces. Los dientes eran tallados de hueso o de marfil, o simplemente se preparaban a partir de dientes recuperados de los cementerios, pues al parecer existían donantes muertos o incluso vivos, que cambiaban sus dientes a cambio de algo que les beneficiara, tal vez dinero. Estas dentaduras eran incómodas, y estéticamente inapropiadas, pues estaban conectadas visiblemente a una base con hilos de metal o seda. (Wikipedia, 2017)

A comienzos del siglo XVII aparecen en Japón las primeras coronas con espiga, aunque no sería hasta finales del XVIII cuando se experimenta con pastas minerales para fabricar la primera prótesis de porcelana. El paso siguiente serían los dientes aislados de porcelana que se sujetaban con un clavo a bases de oro o plata, pero su elevado coste llevó a hacer diversos intentos con otros metales hasta que a finales del XIX se inventó el caucho vulcanizado, que se convertiría en el material más importante de las bases de las prótesis hasta la llegada de las resinas acrílicas ya bien entrado el siglo XX.

A partir de 1904 puede hablarse de la época moderna en prótesis dental: surgen las máquinas de colados, los articuladores creados para imitar los movimientos de los maxilares y se realizan múltiples avances en materiales dentales, hasta llegar a las más modernas técnicas de diseño y elaboración en laboratorio tal como las conocemos en la actualidad. (Historia de las prótesis dentales, 2013).

Según Kaiser, “Prótesis Parcial Removible” (2011) dice que; la prostodoncia es una de las ramas de la odontología que poco se han estudiado sin embargo los avances se han logrado a lo largo del tiempo para lograr el reemplazo de las

piezas dentarias en la cavidad bucal para así suplir su ausencia y recuperar las funciones perdidas como la masticación, fonación y estética con el diseño y elaboración de las prótesis dentales.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición de prótesis dental.

El nombre que se le otorga al aparato protésico que está destinado a usarse en la cavidad bucal es prótesis dental, esta se deriva de la rama de prostodoncia de la Odontología, es un elemento artificial destinado a recuperar la presencia de una o varias piezas dentarias así como la relación que existe entre los maxilares (Oclusión) y a su vez recuperando la dimensión vertical.

Pérez j. y Merino M (2015) dicen que, la prótesis dental, por lo tanto, permite reemplazar uno o más dientes que, por distintos motivos, se han perdido. Su finalidad es permitir que el paciente pueda masticar los alimentos y expresarse de manera correcta, dos cuestiones que, ante la falta de dientes, no podría realizar sin la prótesis en cuestión.

Entonces podemos decir, que Se define como prótesis removible al elemento que trata de resolver el problema del desdentado, por medio de un dispositivo que el paciente puede remover de su boca a su voluntad, sin su deterioro o alteración.

A su vez, la prótesis dental se divide en prótesis removible y prótesis fija. Centrándonos en el tema base de la investigación hablaremos más a fondo de las prótesis removibles.

Las prótesis dentales se dividen en prótesis parciales y prótesis totales. Las prótesis totales son aquellas que sustituyen las piezas dentarias que se han perdido en su totalidad en cada arcada o maxilar. Las prótesis parciales se determina como un recurso terapéutico para restaurar las piezas extraídas o perdidas de cada maxilar parcialmente en un desdentado, cuando mencionamos el termino restaurar no solamente nos dirigimos al reemplazo de las piezas dentarias sino también al manejo de una buena oclusión, en base a un buen registro de mordida para recuperar las funciones perdidas.

2.3. Objetivos de la prótesis dental.

2.3.1. Función.

Uno de los objetivos primordiales de las prótesis dentales es restaurar la funcionalidad que se perdió en la cavidad oral, teniendo como primer objetivo lograr una comodidad en el paciente restableciendo artificialmente el sistema estomatognatico perdido como son la masticación que nos ayuda al triturar y deglutir los alimentos para una correcta y fácil digestión.

Así también un factor importante es la fonética, se efectúan pruebas de fonética, que son de gran ayuda para la correcta elaboración de la prótesis dental.

Otro punto clave y primordial en la confección de una prótesis es la estética, que debe transmitir seguridad y comodidad al paciente, para un buen desarrollo social. Para esto se tienen en cuenta los diferentes biotipos faciales.

Se define a biotipo facial al conjunto de caracteres morfológicos y funcionales que determinan la dirección de crecimiento y comportamiento funcional de la cara de un individuo, relacionados entre sí, que se dan por transmisión hereditaria o por trastornos funcionales, se consideran las siguientes categorías:

Mesiofacial. Individuos de fascie armónica, proporcionada, guardando buena relación el ancho y alto de la cara, los tercios faciales son equilibrados. La dirección de crecimiento de la mandíbula es hacia abajo y adelante.

Dolicofacial en sus facies predominan el largo sobre el ancho. El tercio inferior se encuentra aumentado, el perfil es convexo, la musculatura débil. La dirección de crecimiento de la mandíbula es hacia abajo y atrás donde predomina el crecimiento vertical.

Son individuos en los que en su cara predomina el ancho sobre el largo. Caras cuadradas, musculatura fuerte, con una dirección de crecimiento mandibular con predominio de componente horizontal o posteroanterior. Tienen diámetros bicigomáticos y mandibulares superiores a la norma. **L. Rodríguez (2016).**

Estas características de acuerdo al biotipo facial es de vital importancia al momento de realizar la selección de dientes artificiales “Correspondencia y armonía, basada en los temperamentos que correspondían con cierta forma y color de los dientes; y la armonía buscaba una proporción y tamaño correspondiente del rostro hacia los dientes. La forma y el color eran modificadas para estar en armonía con la edad y el sexo, buscando la naturalidad en forma, apariencia y uso (Fonollosa, 2004).

Para obtener y lograr una correcta funcionalidad del aparato protésico se deben tomar en cuenta 4 factores principales:

1) **Retención.**

Las prótesis dentales deben tener un sistema de retención eficaz para lograr que este se mantenga en boca, no se caiga o se mueva de su posición, ya que esto afectaría de manera significativa sus funciones. La retención de una prótesis dental se logra de acuerdo al material que son elaboradas y al tipo de prótesis que se utiliza. En mención de una prótesis parcial removible su sistema de retención va desde los ganchos metálicos hasta el diseño de su base.

2) **Soporte.**

La estabilidad y retención de la prótesis dependerán del soporte, y son ciertas estructuras de la boca (dientes y periodonto) las que crean un sistema de soporte, por ello deben ser cuidadosamente escogidas.

Según Rebossio (1963) dice que, puede describirse el soporte como el conjunto de elementos vivos sobre los cuales el aparato protésico va a efectuar las cargas masticatorias”.

Dependiendo del tipo de materia que se use para la confección del aparato protésico, el soporte puede ser:

Dentosoportadas, aquellas que son soportadas por dientes pilares o remanentes que aún posee el paciente.

Mucosoportadas, aquellas que se soportan sobre el proceso o reborde alveolar, en contacto con la encía que es un tejido fibromucoso, más frecuentemente son conocidas como las prótesis totales. (Dentadura completa)

Dentomucosoportadas, combinan dos tipos de soportes previamente mencionados, es decir, se soportan tanto de los dientes remanentes del paciente como del reborde alveolar.

Implantosoportadas, aquellas que son soportadas por implantes quirúrgicos en los maxilares.

3) **Estabilidad.**

Un punto fundamental de la prótesis es la estabilidad, debido a que si esta es inestable, entre otras cosas tendrá un balanceo de lado y lado al momento de la masticación, por lo tanto y no sería una prótesis funcional ya que dificulta tanto la fonética y masticación.

La estabilidad debe ser observada mientras se busca el soporte y la retención más adecuada, para así lograr que los tres principios fundamentales estén correlacionados y en equilibrio.

Tanto la unidad de retención, como de soporte o estabilidad contrarrestan el movimiento protésico atento a las diferentes fuerzas que actúan sobre la prótesis dental y, caso contrario, será inevitable el desplazamiento del aparato a su inserción.

4) **Fijación.**

Esta característica no depende de la prótesis dental propiamente sino de la estructura de soporte.

Cada aparato protésico posee sus propias unidades de retención, soporte y estabilidad; cada prótesis tiene su propia unidad de fijación. En Prótesis Total, la unidad de fijación está dada por la estabilidad de la mucosa adherida al hueso. En prótesis removible o fija estará dada por la relación de inserción periodontal de las piezas pilares con respecto a la corona clínica del mismo.

2.4. Indicaciones y contraindicaciones de prótesis dental removible.

Se debe tomar en cuenta que el paciente debe reunir ciertas características para saber si es viable la confección o elaboración del aparato protésico. Siendo estas las siguientes:

2.4.1. Indicaciones de la prótesis dental removible.

- Cuando por falta de salud del tejido de soporte del diente, el reborde residual debe ayudar al soporte de las fuerzas de la masticación.
- Cuando la condición dental o física del paciente no permite los extensos procedimientos de la prótesis fija.
- En todos casos libres bilaterales y unilaterales.
- Cuando existen grandes espacios desdentados.
- Bajo determinadas circunstancias que van desde la salud sistémica del individuo hasta el factor relacionado con los costos.

Por otro lado, en aquellos casos en que el paciente presente las siguientes características se impone la contraindicación de las prótesis removible, siempre y cuando estas sean debidamente evaluadas por el profesional tratante, ya que para ciertos casos existe un tratamiento que podría corregir la contraindicación presente.

2.4.2. Contraindicaciones de prótesis dental removible.

- Pacientes con boca séptica.
- Inflamación en los tejidos.
- Poco reborde alveolar.
- Cuando es más factible la elaboración de una prótesis fija.
- Pacientes no colaboradores o que presenten una higiene bucal muy inadecuada.
- Presencia de neoplasias malignas.

2.5. Cuidados e higiene de la prótesis dental.

Depende de muchos factores la duración del aparato protésico, siendo uno de los más importantes la motivación del paciente en el momento de cuidarlas y darles mantenimiento. Es por esto que, el profesional debe evaluar su adecuado funcionamiento de forma regular, así como realizar una sesión informativa para asegurar que el paciente realice una colocación correcta de la prótesis y para conocer los puntos de estabilidad masticatoria y las técnicas específicas de cuidado diario.

Además, ha de explicar cómo cuidar y limpiar diariamente la prótesis para evitar consecuencias mayores, tales como presencia de sarro, halitosis o ulceraciones.

Los hábitos de higiene oral que debe llevar la persona con prótesis dentales removibles son:

- Lavar y masajear la mucosa cubierta por la prótesis dos veces al día, usando un cepillo dental con filamentos muy suaves o aterciopelados para masajear el reborde edéntulo. Los márgenes de la prótesis pueden resultar de fácil acceso para el acumulo de biofilm oral (placa bacteriana). Por este motivo, requieren mayor dedicación en su limpieza.
- Es muy importante usar comprimidos limpiadores diariamente porque remueven el biofilm oral. Combaten el 99,9% de las bacterias y hongos de la prótesis y limpian la dentadura postiza sin dañarla. Además, eliminan las tinciones procedentes del té, café o tabaco.
- Limpiar el dorso de la lengua con un limpiador lingual.
- Es recomendable retirar la prótesis por las noches para descansar de la presión que puede producir este tipo de aparatología.

3. Diagnostico o Estudio de campo.

Este proyecto de investigación sobre el nivel de conocimiento de uso y mantenimiento de la prótesis removible en portadores de la parroquia Los Esteros, en la cual se realizó una investigación descriptivo, analítica y de campo, este último porque mediante el uso de encuestas se obtuvo información para análisis relativo de la situación de la población ante el problema planteado, siendo este el desconocimiento de las normas de cuidado e higiene de un aparato protésico.

3.1. Instrumento de recolección de información.

Los procedimientos usados para la debida recolección de datos fueron individuales realizando persona a persona, manteniendo en anónimo la identidad de la persona encuestada, logrando así una ética en la presente investigación.

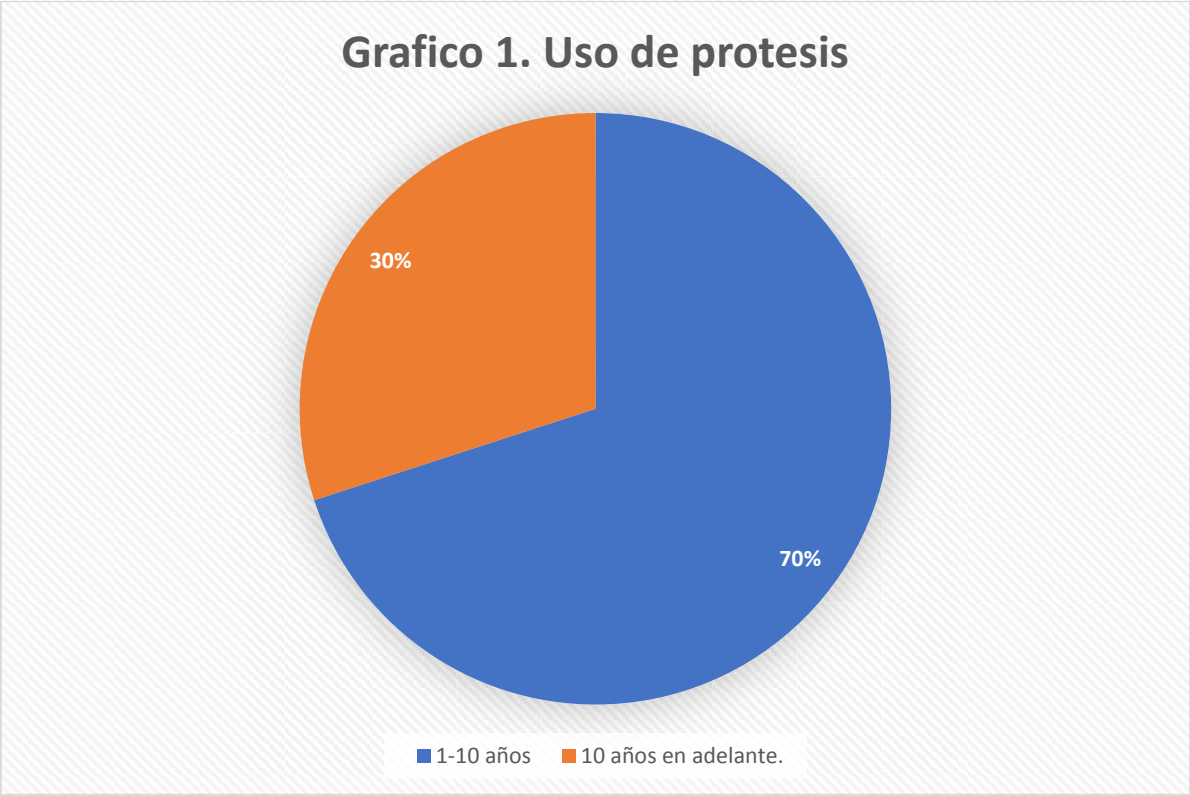
Cabe recalcar que la información que se obtuvo se usó exclusivamente para el presente trabajo investigativo, los datos vinieron netamente de la encuesta que se realizó.

3.2. Lugar de la investigación.

Parroquia Los Esteros, barrios El Paraíso y La Florita

4. Análisis de los resultados.

Una vez que se aplicó la encuesta y teniendo en cuenta que la muestra fue de 60 personas, y en base a las respuestas obtenidas se logró dar con los siguientes resultados:



Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 1. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

Se logró obtener que una gran mayoría (70%) usa su aparato protésico desde hace 1 a 10 años y tan solo un 30 % hace más de 10 años. Como observación; al 70% lo ocupaban personas de tercera edad.

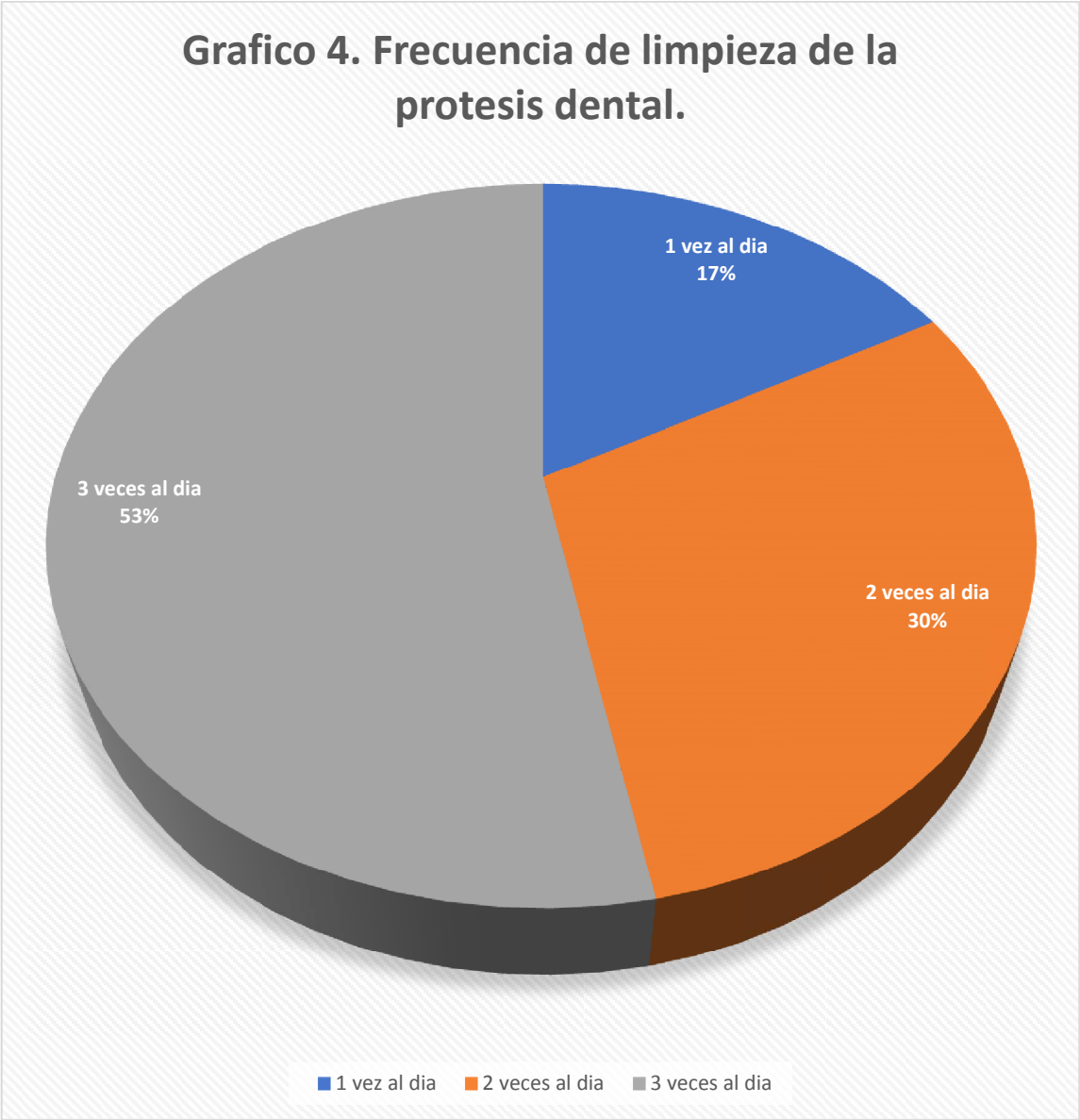
Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 2. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

Un total de 52 personas (86%) aseguran que si recibieron indicaciones sobre el cuidado y mantenimiento de su prótesis dental, y tan solo 8 personas (14%) dicen no recordar las indicaciones que les dieron.

Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 3 . Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

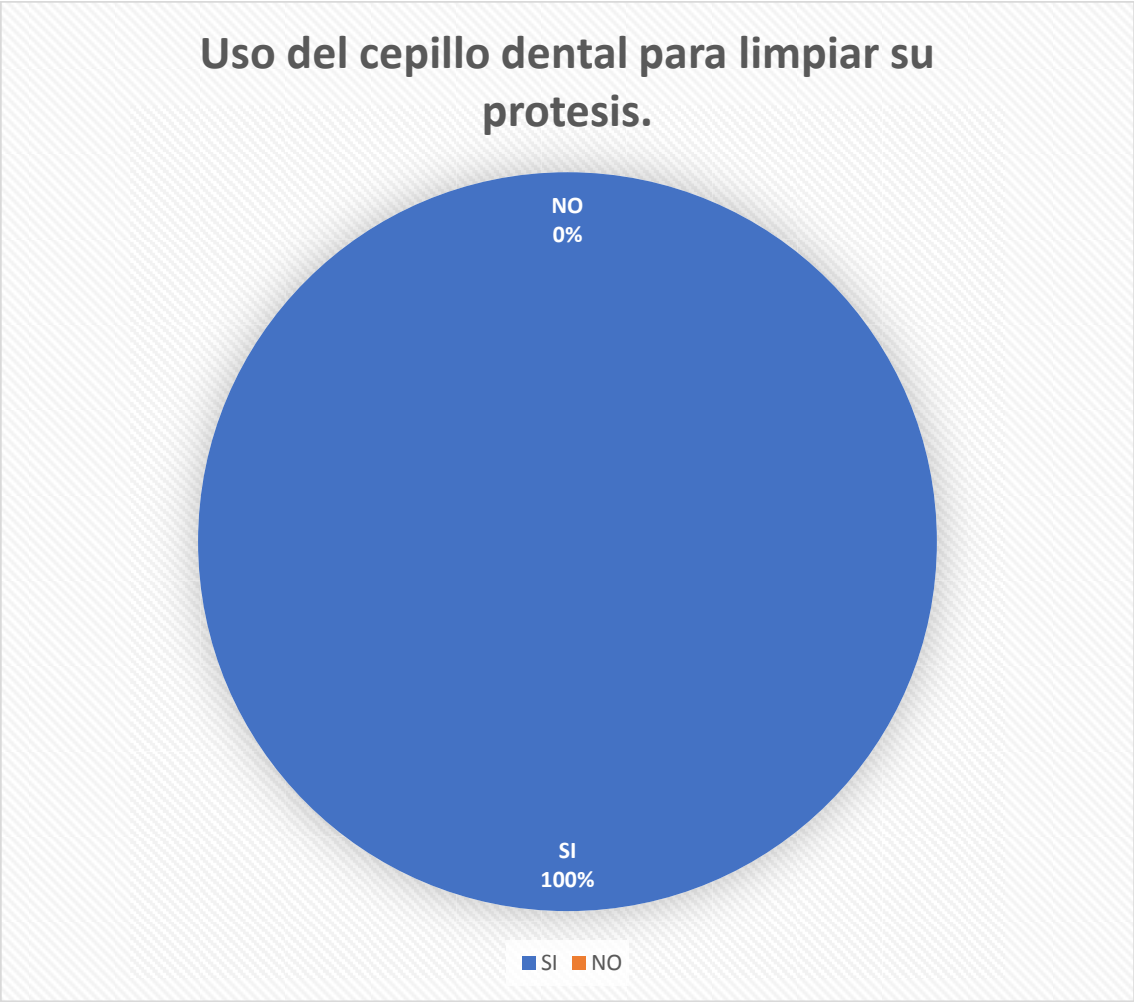
.

En esta pregunta, 32 personas dicen poner en práctica las indicaciones brindadas por el profesional, 10 personas no ponen en práctica (en parte corresponde a las personas que no recuerdan las indicaciones) y el restante de 18 personas dicen que solamente en ciertas ocasiones ponen en práctica lo antes mencionado



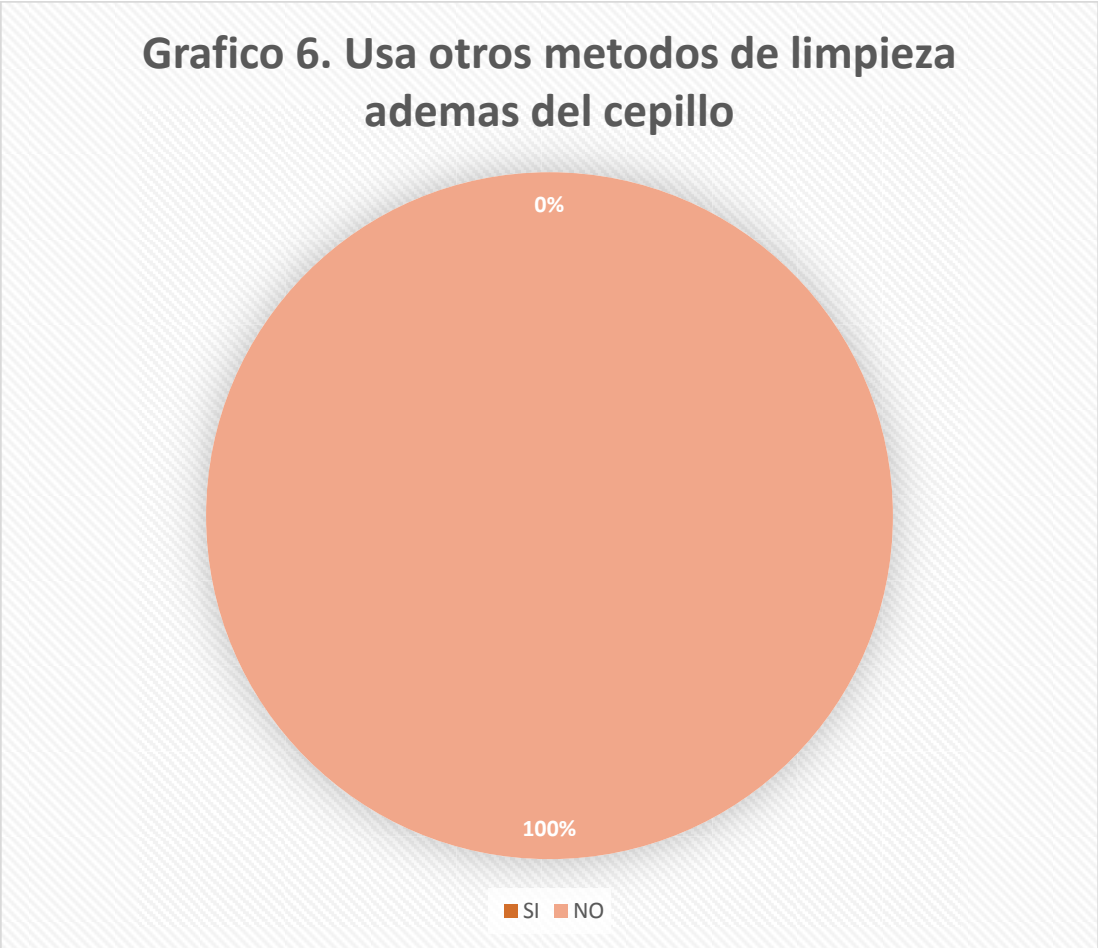
Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 4. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

Los resultados de siguiente grafico fueron los siguientes: un total de 32 personas dicen tener un habito de limpiar su prótesis dental 3 veces al di, 18 personas (30%) dicen “limpiar” su prótesis 2 veces al día y las 10 personas restantes dicen hacer higiene de su prótesis una vez al día.



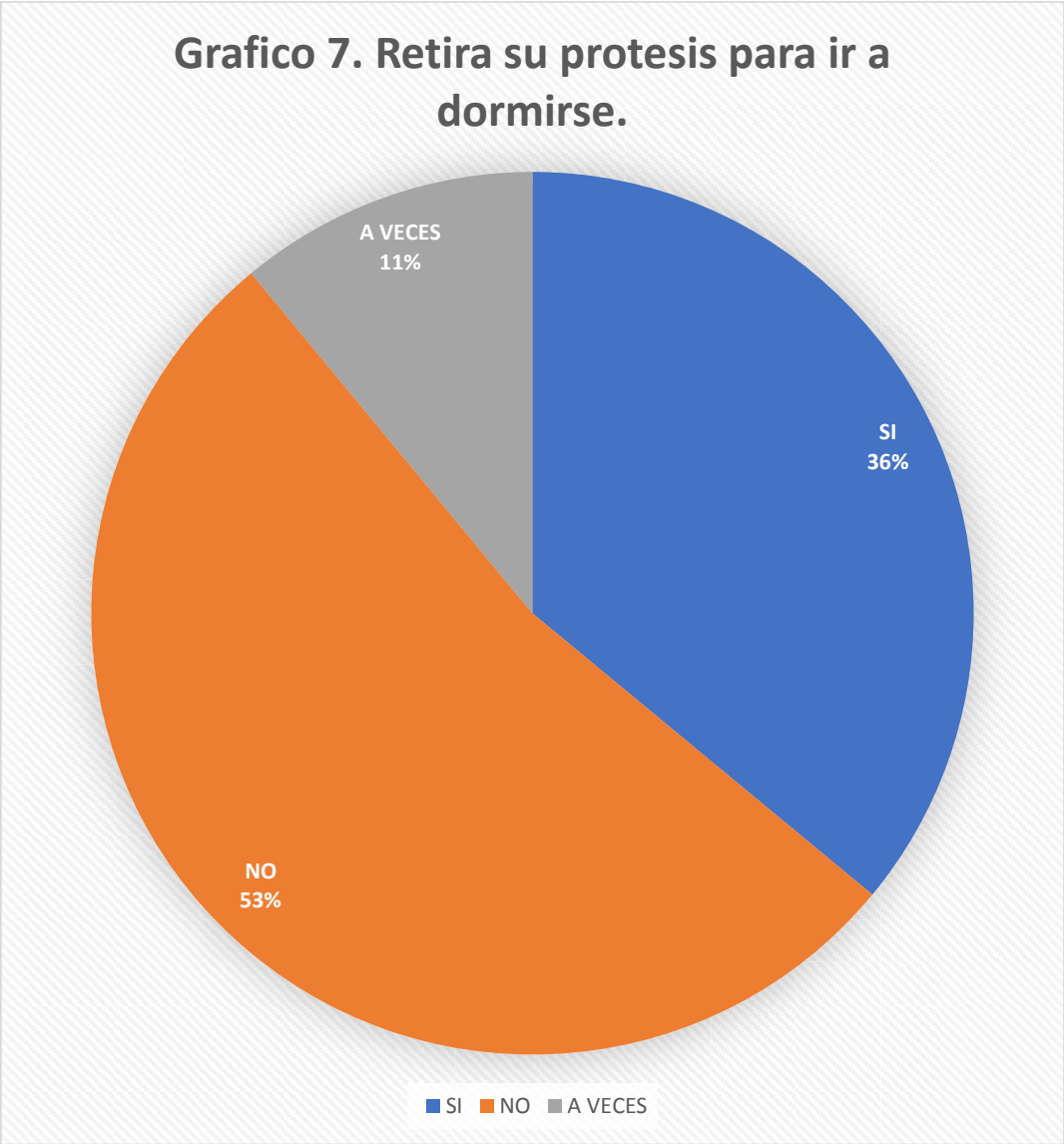
Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 5. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

En su totalidad los portadores de prótesis encuestados, tuvieron como respuesta que usan su cepillo habitual de dientes para brindar limpieza a su aparato protésico.



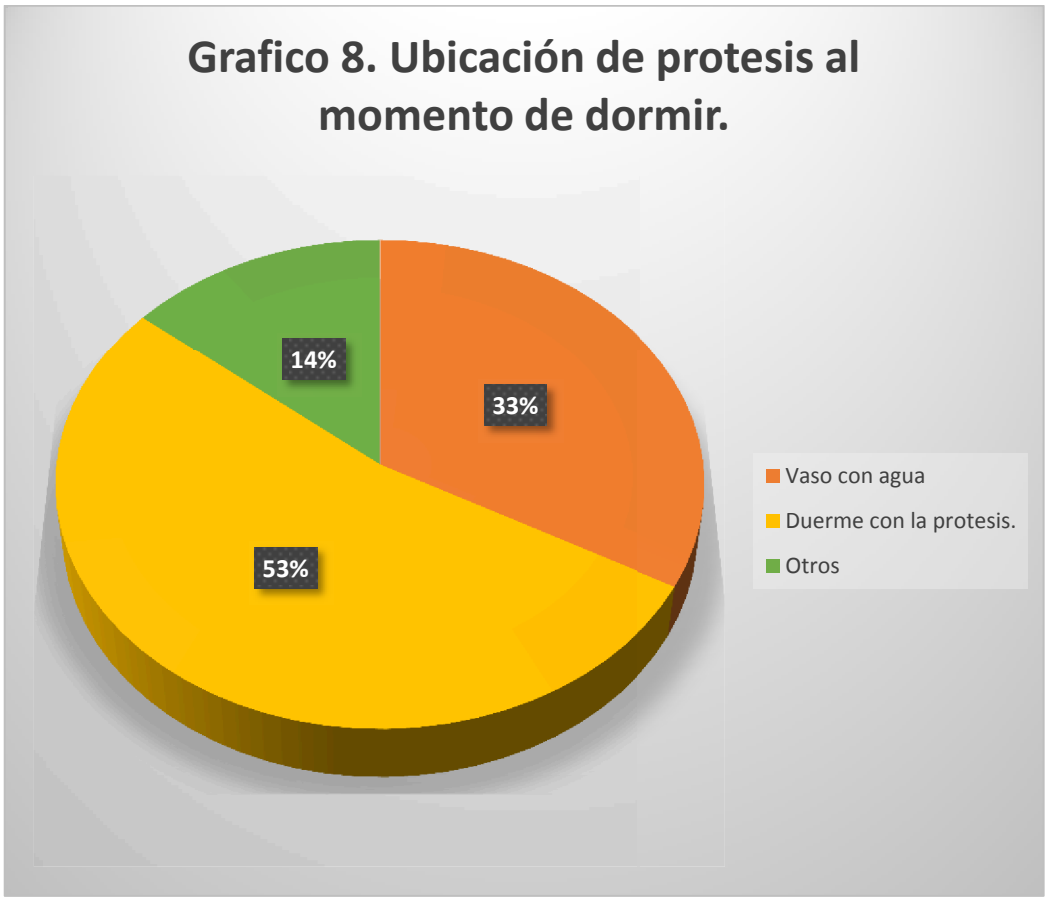
Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 6. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

Así mismo, en este grafico observamos que todas las personas encuestadas contestaron que no usan otro método o implemento para higiene de su prótesis dental.



Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 7. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

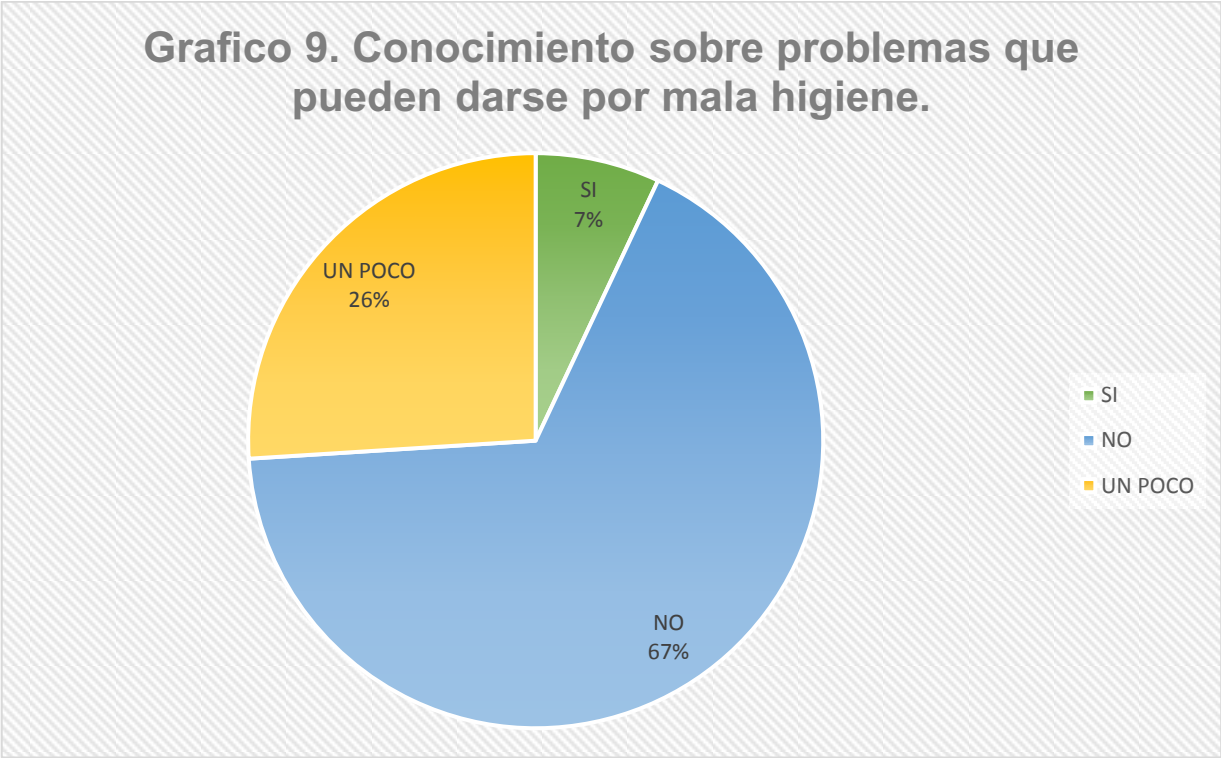
Una de las preguntas clave para nuestra investigación, obtuvo como resultado lo siguiente: 32 personas contestaron que no retiran su prótesis para ir a dormirse, 6 dijeron que solamente a veces optan por retirarla y, 22 si la retiran de su boca para ir a dormir.



Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 8. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

De la mano con el grafico anterior, este nos revelo que un gran porcentaje (53%) correspondiente a 32 personas duermen con su prótesis, algo contraindicado. No obstante, 28 personas que son las que retiran su aparato protésico de las cuales, 20 la colocan en un vaso y 8 en otros lugares de los cuales fueron mencionados servilletas, gaveta, estuche, etc.

Observando que es un porcentaje alto de personas que duermen con su prótesis dental removible.



Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 9. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

Con respecto a este gráfico, se obtuvo, que un total de 40 personas aun después de recibir recomendaciones del profesional, no saben los problemas que una mala higiene conlleva a su protesis dental.

Diecises personas dicen saber solo un poco las desventajas que tendrían, y tan solo cuatro de los encuestados dicen tener conocimientos (básicos) sobre afecciones ante una mala higiene protésica.

Fuente: Encuesta (Anexo 1) Pregunta # 10. Elaborado por: Gonzalez Bryan (2017).

Para finalizar, 32 pacientes dijeron no presentar molestias con su prótesis aun cuando, una pequeña parte de este porcentaje no lleva adecuada higiene, y 28 personas mencionan que han notado un mal sabor con su prótesis dental.

5. Diseño de la propuesta.

Acciones para una mejor calidad de higiene en adultos portadores de prótesis dental, mediante charla de educación odontológica referente al área protésica para ayudar a la salud oral y evitar anomalías futuras.

6. Conclusiones.

Recolectada la información en los barrios previstos de la parroquia “Los Esteros”, se logra demostrar que los portadores en su mayoría aun cuando el profesional brinda sus conocimientos para el buen mantenimiento de prótesis, este opta por no seguir dichos consejos afectando poco a poco al deterioro del aparato protésico.

Analizando la situación de la población también observamos que los mitos o los “consejos” brindados por conocidos crean un mal habito.

Siendo el problema más notorio la inadecuada higiene, y el hecho de dormir con la prótesis en boca, y en su mayoría son estas personas que presentan problemas de notar mal sabor cuando usan su aparato protésico. Cabe recalcar que en su mayoría son personas de avanzada edad que han tenido su prótesis por mucho tiempo.

En resumen, en bajo nivel de conocimiento de uso y mantenimiento de prótesis dental removible es un hecho innegable en ciertos portadores del sector, sin embargo en un porcentaje no tan pequeño, si existen buenos hábitos de higiene hacia su prótesis.

7. Recomendaciones.

Luego de un amplio análisis, a las personas encuestadas según su desconocimiento optar por buenos hábitos para su higiene bucal, de mano con las encuestas se brindó una breve charla de mantenimiento e higiene protésica.

Esperando así que los portadores de prótesis dental, mejoren su salud oral y eviten así futuros inconvenientes con la misma.

8. BIBLIOGRAFÍA.

- POZZI.D. (2012), Revista Dosis, Modulo 1: Manejo de prótesis dentales.
- VIEIRA.D. (2016), Propdental, Uso y cuidado de prótesis parciales removibles.
- Prótesis dentales: removibles y fijas. (2015), Prótesis dental removible.
- KAISER, F. (2011). Prótesis Parcial Removible. Alemania.
- Wikipedia. (2014). Prótesis dentales.
- LA HISTORIA DE LAS PROTESIS DENTALES. (2013).
- PÉREZ PORTO M. Y MERINO M. (2015)"DEFINICION DE PROTESIS DENTAL".
- L. RODRÍGUEZ (2016) Biotipo facial. Cedmed.
- Prótesis dental artículos (2017). Ventajas y desventajas de las prótesis dentales.
- RODRIGUES D. "Consideraciones prácticas para la escogencia entre una Dentadura Parcial Removible de Acrílico o una de Metal".
- Prótesis Parcial Removible (2012) "Indicaciones y contraindicaciones de la protesis parcial removible".

9. ANEXOS.

Anexo 1. MODELO DE ENCUESTA APLICADA.

Encuesta Odontológica sobre el uso y mantenimiento de su prótesis dental removible.

Edad:

1. **¿Hace cuánto tiempo que UD. es portador de prótesis dental removible?**

   1 a 10 años atrás ☐ **Más de 10 años** ☐

2. **¿Recibió UD. Indicaciones de parte del profesional que la atendió una vez que recibió su prótesis? (Si la repuesta es NO, pasar a la pregunta 4).**

   Si. ☐ Sí, pero no preste atención. ☐ No. ☐ No recuerda. ☐

3. **¿Pone en práctica las indicaciones que recibió?**

   Si. ☐ **No.** ☐ **A veces.** ☐

4. **¿Con que frecuencia realiza limpieza, higiene o lavado de su prótesis dental?** ☐ ☐ ☐

   1 vez al día **2 veces al día** **3 veces al día.**

5. **¿Usa cepillo dental para realizar la limpieza de su prótesis ? (Si la respuesta es NO, pasar a la pregunta 7)**

   Si. ☐ **No.** ☐

6. **Además del cepillado, ¿Usa otros métodos de limpieza para su prótesis?**

   SI ☐ **No** ☐

7. **¿Retira UD su prótesis dental antes de irse a dormir?**

Si. ☐ **No.** ☐ **A veces.** ☐

8. **¿Dónde ubica o coloca su prótesis cuando la retira para ir a dormir?**

Vaso con agua ☐ **Duerme con la prótesis** ☐ **Otros** ☐

9. **¿Sabe UD los problemas que pueden ocasionar en su boca una mala higiene de su prótesis dental?**

Si. ☐ No. ☐ Un poco. ☐

10. **Actualmente ¿Presenta algún tipo de molestia con su prótesis dental?**

Dolor ☐ Inflamación ☐ Ardor ☐

Manchas rojas o blanquecinas ☐ Mal sabor ☐ Ninguna ☐

Elaborado por: Bryan J. Gonzalez Arcentales.

Anexo 2.

- Fotos de aplicación de encuestas en adultos del sector (Barrio La Florita)

Foto 1. Encuesta aplicada a señora de 37 años, del barrio "La Florita"

Foto 2. Encuesta realizada a señora de 70 años, barrio "El Paraiso"

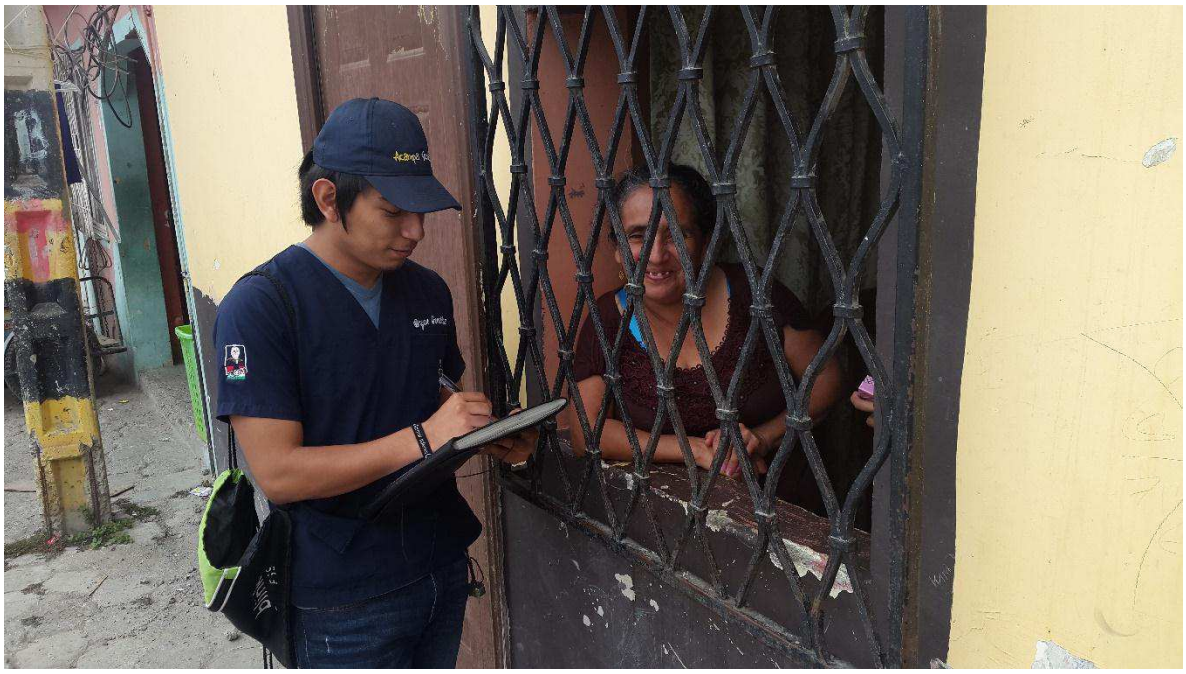


Foto 3. Aplicando encuesta a señora portadora de prótesis del barrio "El Paraiso"

Foto 4. Aplicando encuesta a señor portador de prótesis del barrio "La Florita"