



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES
PORTADORES DE PRÓTESIS COMPLETA ELABORADAS
EN LA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS
ÁNGELES DE CHIMBOTE, SEDE TRUJILLO, PERIODO
2015 - 2016”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:

DANIEL DE JESUS CABRERA CAPURRO

ASESOR:

Mgtr. CESAR ABRAHAM VASQUEZ PLASENCIA

TRUJILLO – PERÚ

2019

Título

“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS COMPLETA ELABORADAS EN LA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, SEDE TRUJILLO, PERIODO 2015 - 2016”

Equipo de Trabajo

Investigador Principal:

Cabrera Capurro Daniel de Jesús

Asesor:

Vásquez Plasencia César Abraham

Firma de Jurado Evaluador

DR. ELÍAS ERNESTO AGUIRRE SIANCAS

Presidente

MGTR. RICHARD MORÓN CABRERA

Miembro

MGTR. JUAN PAIRAZAMÁN GARCÍA

Miembro

MGTR. CÉSAR VÁSQUEZ PLASENCIA

Asesor

Agradecimiento

A Dios por darme las fuerzas necesarias para no rendirme ante cualquier obstáculo y poder realizar mi trabajo.

A mis padres por haberme dado la oportunidad de estudiar mi carrera y a mi esposa por su apoyo incondicional en todo momento.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en donde tuve la oportunidad de empezar mi formación profesional.

Al Dr. José Paredes Calderón por su inmenso apoyo al facilitarme el acceso a los registros de las historias clínicas para la ubicación de los pacientes.

A la Dra. Tammy Honores Solano y al Dr. César Vázquez Plasencia por su excelente asesoramiento en este trabajo de investigación.

Dedicatoria

Principalmente a Dios quien ha sabido guiarme en mis pasos para poder terminar con éxito mi proyecto y me ha dado fortaleza para seguir adelante.

A mi madre Carmen, por su inmenso apoyo incondicional y enorme sacrificio para lograr esta meta aspirada.

A mi esposa e hijo que estuvieron presentes en cada momento bueno y malo de mi vida, los cuales me dieron fuerzas para no rendirme ante cualquier adversidad.

Resumen

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción de los pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015-2016. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 98 pacientes, a los cuales se los ubicó en sus viviendas, uno por uno, y fueron evaluados por medio de un cuestionario de 10 ítems previamente validado y basado según la escala de Likert. Los datos recolectados fueron analizados en IBM SPSS Statistics 24 para ser presentados en tablas de frecuencias de una o dos entradas. Los resultados indicaron que la satisfacción de los pacientes portadores de prótesis; según los grupos etáricos, en los menores de 60 años el nivel de satisfacción fué de 58.7%, los de 60 a 80 años y 38.5% los mayores de 80 años 44.4%. Según su género, ambos sexos mostraron un porcentaje de satisfacción similar, por lo cual no se encontraron resultados similares en el sexo; según el tiempo de uso de la prótesis, no varía, sin embargo, la no satisfacción fué más frecuente en los pacientes que llevan más de un año usando su prótesis. En conclusión, los pacientes atendidos por los alumnos de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, se encontraron satisfechos con las prótesis completas elaboradas en el periodo 2015-2016.

Palabras claves: Edéntulo, prótesis dental, satisfacción.

Abstract

A quantitative study was carried out with the objective of determining the level of satisfaction of the patients with complete prosthesis prepared in the clinic of the Catholic University Los Angeles de Chimbote, Trujillo, 2015-2016. The study was carried out in a sample of 98 patients, who were placed in their homes, one by one, and were evaluated by means of a 10-item questionnaire previously validated and based on the Likert scale. The data collected was analyzed in IBM SPSS Statistics 24 to be presented in frequency tables of one or two inputs. The results indicated that the satisfaction of patients carrying prostheses; according to age groups, in those under 60 years of age the level of satisfaction was 58.7%, 60-80 years and those over 80 44.4%. According to their gender, both sexes showed a similar satisfaction percentage, for which no similar results were found in sex; According to the time of use of the prosthesis, does not vary, however, the non-satisfaction was more frequent in patients who have been using their prosthesis for more than a year. In conclusion, the patients attended by the students of the Dental Clinic of the Catholic University of Los Angeles de Chimbote, Trujillo, were satisfied with the complete prostheses prepared in the period 2015-2016.

Key words: *Edentulous, dental prosthesis, satisfaction.*

Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	v
5. Resumen y abstract.....	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	3
III. Hipótesis.....	19
IV. Metodología.....	19
4.1 Diseño de la investigación.....	19
4.2 Población y muestra.....	19
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	21
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
4.5 Plan de análisis.....	24
4.6 Matriz de consistencia.....	25
4.7 Principios éticos.....	26
V. Resultados.....	27
5.1 Resultados.....	27
5.2 Análisis de resultados.....	31
VI. Conclusiones.....	35
Aspectos complementarios.....	35
Referencias bibliográficas.....	36
Anexos.....	41

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016.....	27
Tabla 2: Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, según grupos etários.....	28
Tabla 3: Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, según género.....	29
Tabla 4: Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, según tiempo de uso de la prótesis.....	30

Índice de gráficos

Gráfico 1: Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016.....	48
---	----

Introducción

En la odontología actual, podemos diagnosticar a la pérdida total de dientes como edentulismo total, el cual se da frecuentemente en los adultos mayores de diferente estatus social. Esta pérdida de dientes se da con mayor frecuencia gracias a enfermedades como son la caries dental y las enfermedades periodontales.¹

A pesar de las múltiples campañas sobre salud bucal, la caries y las enfermedades periodontales continúan siendo enfermedades de alta prevalencia a nivel mundial y se sigue encontrando un alto porcentaje de personas que han perdido la totalidad de sus dientes naturales.²

Este problema trae como consecuencia insatisfacción de la persona que los impulsa a buscar la atención odontológica para la obtención de una dentadura funcional y de un aspecto estético socialmente aceptable.²

El tratamiento odontológico para rehabilitar la condición de desdentado total, es la prótesis completa, el cual es un dispositivo que transporta las fuerzas de la masticación al reborde alveolar por medio de la mucosa masticatoria, logrando de esta manera retener la prótesis, sin embargo, no siempre se logra los niveles de estabilidad confiable, es por ello, que muchos pacientes rehabilitados no utilizan estas prótesis, por problemas con la masticación o por problemas de limitación de otras funciones del sistema estomatognático que afecta su calidad de vida.³

Uno de los mayores retos que siempre ha tenido el odontólogo, fué lograr mejores niveles de calidad de los servicios y la satisfacción del paciente.⁴ Por lo tanto, en los últimos años, la satisfacción del paciente ha tenido mayor relevancia en términos de

evaluación de los servicios de salud y de la calidad en la atención, la cual ha venido cobrando mayor importancia en salud pública.⁵

La justificación de este estudio es proporcionar información útil para entender o predecir el comportamiento de los pacientes, la cual nos posibilitará no solo a desarrollar una relación más estrecha con el paciente, también aportará a distinguir, analizar y a evaluar los problemas o inconvenientes que generen insatisfacción del paciente, la cual nos va permitir como institución educativa a tomar medidas preventivas necesarias con el fin de mejorar la calidad en los servicios que presta nuestra Universidad, logrando el reconocimiento y prestigio de la institución, lo cual generará como resultado final que el alumno al egresar busque la satisfacción de sus pacientes, obteniendo con ello mayor éxito en su práctica profesional.

Es por ello que el objetivo de la presente investigación fué determinar el nivel de satisfacción de los pacientes portadores de prótesis totales elaboradas en la clínica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-sede Trujillo, periodo 2015 - 2016.

El estudio se llevó a cabo en una muestra de 98 pacientes, ubicados individualmente en sus hogares, y fueron evaluados por medio de una encuesta con 10 ítems según la escala de Likert. Los datos recolectados fueron analizados en IBM SPSS Statistics 24 para ser presentados en tablas de frecuencias. Los resultados indicaron que la satisfacción de los pacientes portadores de prótesis; según los grupos etáricos fué 31.17% muy satisfechos, el 47.20% sólo satisfechos y el 21.57% no satisfechos; para el sexo masculino y femenino el porcentaje de satisfacción fué similar. En conclusión los pacientes atendidos por los alumnos de la ULADECH-TRUJILLO se encontraron satisfechos con el uso de sus prótesis colocadas en el periodo 2015-2016.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Moreno J et al ² (Colombia, 2012). Situación de salud bucal y estado protésico del paciente edentado bimaxilar que acude a la facultad de odontología de la universidad de Antioquia: un estudio piloto. Realizaron un estudio con el objetivo de determinar la satisfacción y situación de salud bucal y el estado protésico en una muestra de pacientes edentados bimaxilares atendidos en una Universidad de Antioquia. El estudio se realizó en 54 pacientes que acudieron a la institución en el periodo 2008-2010. Se consideraron las siguientes variables: edad, sexo, estrato socioeconómico, nivel educativo, frecuencia de cepillado, utilización de enjuagues, limpieza de la mucosa, remoción nocturna de la prótesis, presencia de estomatitis, úlceras, aumento fibroso, porosidades, pigmentaciones, cálculos, fracturas, dientes caídos, desgaste dentario y grado de satisfacción con el aparato protésico. Según los resultados de este estudio, casi el 80% de la población examinada estaba satisfecha con la prótesis total superior y el 44% con la prótesis inferior. En conclusión, este estudio demostró la satisfacción de los pacientes, sin embargo, se reflejó la falta de mantenimiento y control de la situación de estos pacientes, así como deficiencias en los hábitos de higiene bucal y de las prótesis, situación que no concuerda con la alta satisfacción encontrada.

Kretschmann D et al ³ (Chile, 2015) Rendimiento masticatorio y nivel de satisfacción de pacientes tratados con prótesis totales en la Universidad Mayor. Realizaron un estudio con el objetivo comparar el nivel de satisfacción de pacientes tratados con prótesis totales. El estudio se llevó a cabo en la Universidad Mayor, Chile, para el estudio de rendimiento masticatorio participaron 36 pacientes de

ambos sexos, los cuales fueron divididos en dos grupos: Grupo 1 pacientes rehabilitados con prótesis total y el Grupo 2 pacientes con dentadura natural completa y se empleó el test de Manly. Para el grupo de pacientes con prótesis total se empleó la encuesta GOHAI (Cuestionario Índice de Salud Oral Geriátrico) para conocer el nivel de satisfacción con el uso de su prótesis. Para este estudio se utilizó el análisis estadístico Test T no pareado y el Test de correlación. Los resultados, se mostró que el rendimiento masticatorio fué mejor en los pacientes dentados y la diferencia fué estadísticamente significativa. Los pacientes portadores de prótesis total señalaron un bajo nivel de satisfacción con el uso de sus dentaduras completas, especialmente durante la función masticatoria. En conclusión, el nivel de satisfacción, utilizando la encuesta GOHAI fué bajo con respecto al uso de las prótesis completas en relación con el acto masticatorio, sin embargo, los pacientes se sintieron satisfechos con la estética que les provee la prótesis.

Velástegui C et al ⁶ (Ecuador, 2018). Rendimiento masticatorio y nivel de satisfacción en adultos ecuatorianos rehabilitados con prótesis parcial y total removable. Realizaron un estudio con el objetivo de determinar la asociación del rendimiento masticatorio con el nivel de satisfacción y el tipo de prótesis parcial o total removable en pacientes rehabilitados de clínica de posgrado de rehabilitación oral de la Facultad de Odontología - Universidad Central de Ecuador. La muestra se obtuvo con fórmula para poblaciones finitas y se seleccionó de manera no aleatoria a 40 participantes con Prótesis (P) divididos en 4 grupos de 10 individuos: G1: P. Total Bimaxilar, G2: P. Total Unimaxilar Superior, G3: P. Parcial Maxilar clase III de Kennedy y G4: P. Parcial Mandibular clase III de Kennedy.

Midieron el rendimiento masticatorio empleando el Test de Manly y para el nivel de satisfacción se aplicó la encuesta GOHAI. Los datos fueron analizados mediante las pruebas de Chi Cuadrado y Kruskal Wallis con un nivel de significancia del 5%. Los resultados de este estudio, encontraron asociación entre rendimiento masticatorio con el tipo de prótesis ($p=0,001$) y la desoclusión balanceada bilateral ($p=0,003$) siendo mayor en los portadores de P. parciales maxilar, en el nivel de satisfacción la dimensión psicosocial mostró valor de media más alto. En conclusión, el rendimiento masticatorio en general fué alto, se presentó asociación con el tipo de prótesis y relaciones de desoclusiones, en cuanto al nivel de satisfacción la mayoría presentó bajo nivel, correspondiendo el valor más alto al dominio psicosocial.

Moyano G et al ¹³ (Chile, 2014). Evaluación de satisfacción usuaria en portadores de prótesis. Realizaron un estudio descriptivo con el objetivo de evaluar los niveles de satisfacción usuaria en el resultado clínico final del tratamiento con prótesis removible y completa. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 60 pacientes, desdentados parciales o totales, que se realizaron prótesis removibles en la Facultad de Odontología de la Universidad Andrés Bello, Chile, a los cuales se les realizó una encuesta de satisfacción usuaria. Los resultados indicaron que el nivel de satisfacción al comparar su prótesis antigua versus la realizada en la universidad, fué del 70%. Mientras que el 3.3% dijo estar insatisfecho con su prótesis, sin embargo, el 100% de los pacientes volvería a atenderse en la universidad y la recomendaría. En conclusión, los participantes de este estudio demostraron la satisfacción con el uso de su prótesis.

Lajes M et al ¹⁴ (Cuba, 2014). Influencia de la rehabilitación protésica en la calidad de vida de los pacientes. Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la

influencia de la rehabilitación protésica en la calidad de vida de los pacientes desdentados totales tratados en las clínicas estomatológicas, los docentes Ismael Clark Mascaró y La Vigía en Camagüey, periodo 2009-2013. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 43 pacientes desdentados totales rehabilitados a través de un muestreo probabilístico aleatorio. Los resultados mostraron que los problemas mecánicos fueron las principales dificultades encontradas en los pacientes portadores de prótesis totales y dentro de las alteraciones biológicas se destacaron la estomatitis sub protésica y las úlceras, sin embargo, el 95.7% de pacientes mostraron satisfacción de sus prótesis y una calidad de vida adecuada. En conclusión, los participantes de este estudio demostraron la satisfacción con el uso de su prótesis.

Núñez B et al ¹⁵ (Perú, 2018) Relación entre el grado de satisfacción de los pacientes rehabilitados con prótesis total y la calidad de la prótesis, en el centro especializado en formación odontológica de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo, 2016. El objetivo de este trabajo fué evaluar la satisfacción de los pacientes, con el uso de su prótesis total y la calidad de su prótesis. El estudio se realizó en una muestra de 52 pacientes rehabilitados, los cuales fueron evaluados mediante un cuestionario OHIP-EDENT-Sp con 19 preguntas relacionadas con el uso de su prótesis, obteniendo como valores finales, satisfecho, poco satisfecho e insatisfecho. Los resultados indicaron que, el 88.5% de los pacientes se encontraron satisfechos, y el 11.5% poco satisfecho. Según la edad de los pacientes, el 40.4% de los pacientes con edades de 51-64 años se mostraron satisfechos y el 9.6% poco satisfechos con edades de 65-84 años. Según el sexo, el 88,5% entre hombres y mujeres estaban satisfechos. En conclusión, los pacientes rehabilitados con prótesis total, se encontraron satisfechos.

Flores E ²³ (Perú, 2017) Nivel de satisfacción de pacientes rehabilitados con prótesis total y prótesis parcial removible en la clínica estomatológica de la Universidad César Vallejo Piura, 2017. El objetivo de este trabajo fué evaluar la satisfacción de los pacientes con prótesis total. El estudio se realizó en una muestra de 28 pacientes con prótesis total a los cuales se los ubicó personalmente con los datos de la historia clínica, y se les realizó una encuesta luego de 6 meses de haber culminado el tratamiento. La satisfacción protésica fué medida con la encuesta McGill. Los resultados indicaron que, el 61.29% se mostraron satisfechos con el uso de su prótesis, y el 6.45% se mostró poco satisfecho. En conclusión, los pacientes rehabilitados con prótesis total completa, se mostraron satisfechos con el uso de su prótesis.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Salud bucal del adulto mayor en el Perú

Cabe resaltar que en nuestro país se ha reportado un alto índice de caries dental, por consiguiente, también se ha reportado una alta incidencia de ausencia de piezas dentales.⁸

En el Perú, Lima la capital, la situación de salud bucal de los adultos mayores, no difiere con la de otros países latinos donde, la mala higiene, la dieta está íntimamente relacionada con la pérdida dentaria, caries múltiple, necesidad de tratamientos protésicos parciales y totales.¹¹

La falta de atención del adulto mayor hacia los servicios odontológicos conlleva a relacionar el dolor dental con la extracción del mismo, es por ello que muchas veces el edentulismo se refleja al pobre concepto que tiene el paciente con respecto a los tratamientos odontológicos.¹¹

Asimismo, las prótesis no son permanentes de por vida, según estudios demuestran que cada cinco años, las prótesis cumplen sus funciones adecuadamente, pasado un tiempo, éstas van perdiendo estabilidad por las mismas causas del paciente, en donde éste va perdiendo soporte óseo, gingival y por ello inestabilidad de la prótesis.¹¹

2.2.2 Paciente desdentado total

a) Aspectos generales:

En el paciente desdentado, clínicamente se observa la ausencia total de las piezas dentarias, la cual, es un problema del sistema masticatorio que, además, presenta problemas estéticos y funcionales en el paciente. En los países latinoamericanos que están en vías de desarrollo, los pacientes, acuden al centro odontológico sólo cuando

presentan molestias dolorosas, llegando a un único tratamiento como la extracción de la pieza dentaria.⁷

La pérdida de un diente, manifiesta que el individuo ha perdido parte de la dimensión vertical y alteraciones morfológicas de la articulación temporo mandibular.⁷

b) Alteraciones a nivel estético extraoral:

Es destacable mencionar que el paciente manifiesta una serie de alteraciones durante su estado edéntulo, así como la reducción de la altura facial, además, de la pérdida del ángulo y líneas verticales del labio y rostro, asimismo, el mentón se va más hacia frontal, dando un aspecto de infelicidad a los pacientes, ya que se pierde el tono muscular del rostro, entre otros. Algunos expertos, también indican que, se observa una sonrisa envejecida, lo que provoca la caída de la mejilla, dando un aspecto de mentón de bruja.⁷

c) Alteraciones a nivel intraoral:

Clínicamente se pueden observar distintas variaciones en cavidad oral, así como la reducción del hueso y reborde alveolar, reborde milohioideo y oblicuo interno, además, del aumento de zonas dolorosas, lo que también se disminuye la mucosa queratinizada, y provoca el aumento de movilidad de la prótesis con el pasar del tiempo, por adelgazamiento de la misma. También, hay desaparición del hueso basal, parestesia del canal de la mandíbula, entre otros aspectos que el profesional debe de considerar.⁷

d) Tipos de rebordes:

Altos: es cuando el reborde, presenta altura, forma y volumen homogéneos.

Este aspecto le da un buen soporte y retención a las prótesis totales

removibles sin la necesidad de usar pegamentos y otras sustancias que influyan en la estabilidad de la misma.⁷

Medios: es cuando los rebordes tienen una reabsorción poco marcada, con una leve disminución de la altura, sin embargo, le dan un buen soporte y estabilidad con pocas limitaciones a la prótesis total, es por ello que a muchos pacientes se les recomienda el uso de pegamentos para reforzar la estabilidad de la misma.⁷

Bajos: es cuando los rebordes alveolares están completamente reabsorbidos, los cuales frecuentemente se encuentran en el maxilar inferior. Este tipo de reborde no le da soporte ni estabilidad a las prótesis totales.⁷

e) Tipos de Mucosa:

Mucosa Dura: Es un tipo de mucosa favorable como zona de soporte, ésta puede soportar presiones sin mayor deformación.⁸

Mucosa Mixta: Mucosa que en partes es blanda y en otras es dura. Su manejo se basa en igualar las condiciones de trabajo, puede mostrar resistencia a presiones en la mayoría de los casos.⁸

Mucosa resiliente: Es más depresible, tiende tanto a deformarse frente a la presión como a recuperar su forma cuando cesa la fuerza.⁸

Mucosa Hiperplásica: Mucosa con resiliencia superior a la normal que idealmente debe ser acondicionada o tratada quirúrgicamente.⁸

2.2.3. Rehabilitación protésica en el adulto mayor

Las técnicas empleadas al rehabilitar la función masticatoria mediante las prótesis totales en las personas adultas es la misma que para cualquier paciente. En los pacientes, acostumbrarse a las prótesis es muy difícil, ya que se debe adaptar el

sistema neuromuscular y tejidos adyacentes, responsables de la función masticatoria. Las prótesis totales, deben devolver la estética dental en los pacientes, la función masticatoria, además de la autoestima de los pacientes.⁸

Es por ello, que el odontólogo debe educar al paciente desde el inicio de su tratamiento, en el uso y manejo de las prótesis e igualmente planificar la dieta en cantidad, calidad, tamaño y consistencia, para mantener una nutrición equilibrada, ya que las prótesis influyen en la capacidad de masticación y elección de los alimentos, siendo la población adulta mayor más vulnerable a la desnutrición.⁸

Se debe tomar conciencia que, una prótesis no es un aparato artificial que reemplaza las piezas de los dientes perdidos, sino que, necesita un análisis muy cuidadoso para su colocación, ya que le proporciona al paciente condiciones para alimentarse adecuadamente.¹³

Para la elección del tratamiento, es considerable un procedimiento razonable en el criterio del operador, por la misma razón que cada paciente tiene distinta anatomía en las estructuras de su cavidad oral, por consecuente con veces es dificultoso llegar a cumplir con todas las exigencias estéticas y funcionales que el paciente requiere.¹³

2.2.4 Estética

Los avances en el campo de la estética han logrado dar naturalidad en cuanto al color, forma y posición de las piezas dentarias artificiales, el paciente muestra regularmente satisfacción con las prácticas odontológicas, no obstante siempre durante el tratamiento, se debe tener en cuenta la opinión y aceptación del mismo, considerando que la percepción de lo estético es diferente en cada individuo.⁸

El equilibrio que se encuentra en los resultados del tratamiento, proporciona un nivel satisfactorio alto del individuo, lo que le refleja una aceptación con su autoestima hacia la sociedad.⁴⁻⁸

2.2.5 Factores que influyen en el uso de la prótesis:

Los factores que más influyen en el uso de una prótesis son:

- **El sexo:** el envejecimiento en los pacientes, afecta mucho más al sexo femenino, porque, las mujeres, según los expertos, viven más que los hombres, por el cual, existe una mayor posibilidad de que su salud se deteriore más.⁴

Los estudios indican que, las mujeres, tienen una mayor preocupación por su salud general y bucal que los hombres, siendo demostrado a través de una mayor demanda por la atención en los servicios dentales.⁴

El Síndrome de Sjögren, es predominante en la etapa menopáusica y postmenopáusica, cuyos síntomas en la cavidad oral es xerostomía, dolor en la mucosa, dificultando su alimentación con el uso de la prótesis. además, la osteoporosis, es otra de las enfermedades que se encuentran asociadas al sexo, ya que, en las mujeres, aparece frecuentemente luego de la menopausia, y es caracterizada por la disminución de la masa ósea de los huesos, lo cual provoca fracturas con una carga mínima. Asimismo, la pérdida de masa ósea, puede hacer que las prótesis se reemplacen de manera frecuente.⁴

- **La edad:** los estudios indican que no existe relación entre las personas desdentadas y la edad, sin embargo, otros investigadores resaltan que, su número aumenta con la edad de envejecimiento.⁴

- **El tiempo de uso:** Se sabe que una prótesis difícilmente encaja de manera correcta en los tejidos de los pacientes en su primera instalación, según algunos estudios demostraron que se necesita un espacio de tiempo mínimo de un mes para que las prótesis se adapten definitivamente sin causar incomodidades, dolores o problemas generales y psicológicos.⁴

Esta adaptación integral prótesis-paciente conllevará a que el organismo se acostumbre adecuadamente al cuerpo extraño representado por la prótesis dental. Sin embargo, estudios también demostraron que las prótesis cumplen un tiempo de uso adecuado hasta los 5 años desde su instalación, motivo por el cual el paciente con el pasar del tiempo va disminuyendo sus estructuras internas en la cavidad oral.⁴

- **La higiene:** La falta de higiene de las prótesis conlleva a la acumulación de bacterias que en consecuencia ocasionan molestias dolorosas en la cavidad oral. El no tener una buena limpieza dental, puede provocar ardor y dolor en la cavidad oral, disgustos para procesar los alimentos, hálito malo, como también anomalías en el sentido del gusto y dificultades para hablar. La importancia de manejar técnicas de higiene sobre las prótesis dentales ayuda a prevenir el inicio de alguna enfermedad o patología, así también, se logra mantener una mayor conservación de la misma.⁴

2.2.6 Aspecto psicológico del edentulismo

Los problemas psicológicos que ocasiona la ausencia de dientes en los pacientes, empiezan con una depresión mínima y puede avanzar hasta lograr una neurosis avanzada. Muchas veces un tratamiento de prótesis completa, puede satisfacer la estética y la función masticatoria, sin embargo, ven la vida social comprometida y

afectada, ya que hay desconocimiento de la discapacidad oral, como es el poder besar, poca estabilidad, retención de alimentos, dolor e incomodidad. Esto provoca que el paciente salga de su hogar con una sensación de temor al encontrarse con alguna persona conocida y tener la dificultad de hablar, lo que puede ocasionarle una inestabilidad en su autoestima.¹³

2.2.7 Tipo de pacientes

Según su actitud mental:

- **Receptivo:** individuo, que acepta con agrado cualquier tipo de sugerencia y acepta la necesidad de tratamiento a realizar.¹¹
- **Escéptico:** es aquel que no acude constantemente al dentista y cuando lo hace es solo por alguna emergencia, sin embargo, una vez resuelto con su dilema se desatiende de las citas posteriores. Aprueba con desagrado las recomendaciones, siempre duda.¹¹
- **Histórico:** individuo que jamás está satisfecho, acude a muchos rehabilitadores y con nadie se muestra a gusto, habla mal y juzga los servicios realizados.
- **Pasivo:** es aquel que acepta todo sin ninguna molestia, no sugiere diálogos agradables o desagradables, difícilmente se queja de incomodidades sea cual fuere los resultados de su tratamiento.¹¹

Según su temperamento:

- **Melancólico, introvertido o inestable:** son los pacientes volubles, con ansiedad, perfeccionismo, que pueden llevar a manifestar situaciones irritantes crónicas.¹³

- **Flemático, introvertido, estable:** es un paciente tranquilo, sereno, rara vez termina con enfadarse, son individuos muy equilibradas y capaces.¹³
- **Colérico, extrovertido, inestable:** es un paciente rápido, activo, objetivo en la toma de una decisión, eficiente e independiente.¹³
- **Sanguíneo, extrovertido, estable:** es un individuo alegre que disfruta de su vida siempre que pueda, tiende a decidir basándose en sentimientos antes que en reflexiones.¹³

2.2.8 Satisfacción del paciente

En la actualidad la satisfacción del paciente es uno de los aspectos que en términos de evaluación de los servicios de salud y de la calidad en la atención, ha venido cobrando mayor importancia en salud pública, siendo considerada uno de los ejes de evaluación de los servicios de salud. La mayoría de los estudios con relación a la satisfacción del paciente dental están basados en experiencias de Estados Unidos, Inglaterra y Japón entre otros países.⁵

La satisfacción del paciente es el resultado de la diferencia entre la percepción que la persona tiene del servicio prestado y de las expectativas que tenía en un principio, de este modo, si las probabilidades son mayores que la apreciación del servicio, la satisfacción disminuye.¹⁴

Las probabilidades del paciente se establecen a través de sus mismas experiencias anteriores y por medio de las experiencias de sus amistades, asimismo de la promesa y compromiso que el mismo sistema obtiene con los pacientes. Por lo tanto, la satisfacción no se puede considerar como una dimensión estable, visto que puede estar en aumento o en disminución en función de la evolución de los dos parámetros ya nombrados.¹⁴

En el Perú es casi nula la existencia de estudios relacionados con la satisfacción del paciente con la atención dental.¹²⁻¹⁴

2.2.9 Calidad de vida y nivel de satisfacción

La calidad de vida hoy en día tiene como concepto tener una unión de condiciones de vida y satisfacción personal equilibrada por escala de valores, anhelos y perspectivas individuales.¹⁴

Se refiere a un concepto muy específico que influye de manera compleja la salud física del paciente, su condición psicológica, su grado de autosuficiencia, su relación social como su vínculo con los elementos básicos de su ambiente.¹⁴

La salud oral marca de un modo significativo en la calidad de vida del individuo, asimismo, como en los últimos años se ha conceptualizado la calidad de vida vinculada con el bienestar del paciente, de tal manera que la salud oral es elemental para alcanzar la completa sanidad física, mental y social.¹⁴

La calidad de vida vinculada con la salud bucal tiene un compromiso importante para el ejercicio clínico e investigador odontológico, visto que centra su planteamiento en cómo el paciente siente la necesidad del tratamiento y la efectividad del mismo; asimismo posibilita al profesional a entender con claridad que el estado saludable del paciente sobrepasa el simplemente curar alguna enfermedad oral.¹⁴

La calidad de vida del paciente rehabilitado con prótesis está influida por la calidad en la elaboración de la prótesis.³⁻¹⁴

Una búsqueda en la literatura actual sobre la satisfacción de los pacientes portadores de prótesis elaboradas en los servicios odontológicos evidencia lo complicado de la

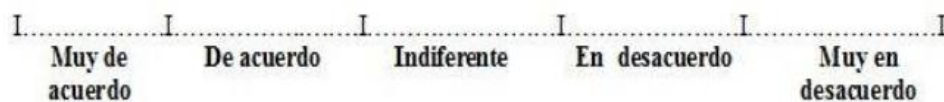
materia, por lo que no es sencillo hablar de una definición estable de calidad y satisfacción. Es por ello que es necesario profundizar en las causas determinantes o influyentes de dicha satisfacción.⁴⁻¹⁴

2.3 Escala de Likert

Las escalas según Likert, se encuentran conformadas por un conjunto de preguntas con relación a las actitudes, en la cual, los participantes responden indicando su acuerdo o desacuerdo, además, en dicha escala, se establecen cinco rangos donde el participante marcará la categoría que mejor le parezca.²⁵

Esta escala también es conocida como escala aditiva, ya que cada participante obtiene un puntaje total de la suma de los rangos otorgados a cada elemento.²⁵

- Descriptivas: muy de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo, muy en desacuerdo.
- Numéricas: 1, 2, 3, 4, 5.
- Gráficas:



García J. et al (México, 2011)

Con esta escala se pueden medir actitudes, y predisposiciones individuales que pueden actuar en favor o en contra de personas, organizaciones, entre otros.²⁵

2.4 Cuestionario de Dolor de MC GILL

Es un cuestionario propuesto por Melzack y Torgerson, con el propósito de otorgarle un valor al dolor, desde el punto de vista sensorial, afectivo emocional y evaluativo. Esta escala consta de 78 adjetivos distribuidos en 20 grupos, incluyendo cada grupo de 2 a 6 adjetivos que califican la experiencia dolorosa.²⁶

2.5 Escala de GOHAI y OHIP-EDENT

La sigla de GOHAI que significa índice de evaluación de salud oral geriátrica, presenta 12 cuestionarios divididos en 3 sub escalas de:

- Función física
- Función psicosocial
- Dolor o malestar.²⁷

Es un cuestionario que se recomienda solo para uso clínico, además de encuestas epidemiológicas que evalúa la salud oral de los pacientes ancianos. Algunos expertos indican que, la escala OHIP-EDENT es una versión adaptada de OHIP 49, en la cual se conservan los cuestionarios significativos de cada sub escala original. Las sub escalas evalúan la limitación funcional, el dolor físico, el malestar psicológico, la discapacidad física, discapacidad psicológica y social. Está indicada para realizar estudios en ancianos luego de reemplazar los dientes extraídos.²⁷

III. HIPOTESIS

El nivel de satisfacción de las personas portadoras de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, es satisfecho.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Observacional, porque no hubo intervención por parte del investigador, y éste se limitó a medir las variables que se definió en el estudio.²⁴

Descriptivo, porque este estudio describió el nivel de satisfacción que presentan las personas portadoras de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.²⁴

Transversal, porque la información fué tomada en un momento dado del tiempo y se midió solo una vez. Este estudio se realizó en pacientes cuyos tratamientos fueron realizados entre el 2015 y 2016.²⁴

4.2 Población y muestra

El universo estuvo conformado por 134 pacientes basado en los registros de admisión de clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, los cuales fueron atendidos por alumnos de pre clínica del curso de Prótesis Total de la escuela de odontología - Sede Trujillo periodo 2015 - 2016.

La muestra estuvo conformada por 98 pacientes con prótesis totales atendidos en la clínica.

Criterios de Inclusión

- Pacientes que fueron atendidos en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Sede Trujillo, periodo 2015-2016.
- Pacientes que han usado como mínimo 6 meses su prótesis completa.
- Pacientes con edades de 40 años a más.
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que a pesar que firmaron el consentimiento informado, desisten de participar en el estudio.
- Pacientes con el uso de adhesivos para prótesis.
- Pacientes que no sean capaces de responder de manera coherente al cuestionario.

Para determinar el tamaño de la muestra se hizo uso de la fórmula para estimar una proporción, aplicada a pacientes con prótesis totales satisfechos, dada por:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * P * Q}$$

Donde

n Tamaño de la muestra

N=134 Número de pacientes con prótesis totales en la clínica

Z=1.96 Valor normal con el 95% de confianza

P=0.6129 Proporción de pacientes satisfechos con la prótesis²²

Q=0.3871 Proporción de pacientes no satisfechos con la prótesis²²

E=0.05 Precisión en la estimación

Reemplazando se tiene:

$$n = \frac{134 * 1.96^2 * 0.6129 * 0.3871}{((134 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.6129 * 0.3871)}$$

n = 98 pacientes

4.3 Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definiciones Operacionales	Indicadores	Valores Finales	Tipos de variables	Escala de medición
Nivel de satisfacción del uso de prótesis completa	Gusto o placer que siente una persona al cumplimiento de un deseo o gusto. ⁶	Sentimiento de gusto del paciente referido al uso de su prótesis	Cuestionario	No satisfecho: 10-34 ptos Satisfecho: 35- 44 ptos Muy satisfecho: 45-50 ptos	Categórica	Ordinal
Covariables	Definición conceptual	Definiciones Operacionales	Indicadores	Valores Finales	Tipos de variables	Escala de medición
Grupos etários	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. ⁸	Edad que tiene el paciente mientras usa su prótesis	Documento Nacional de Identidad	< 60 años 60 – 80 años > 80 años	Categórica	Ordinal
Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras. ⁸	Sexo del paciente que usa la prótesis	Documento Nacional de Identidad	Masculino Femenino	Categórica	Nominal
Tiempo de uso	Es el periodo por el cual un producto puede ser utilizado conservando sus propiedades. ⁸	Tiempo que está usando la prótesis desde su confección	Historia Clínica	6-12 meses 13- 24 meses >24 meses	Categórica	Ordinal

4.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

4.4.1 Técnica

Encuesta realizada por el mismo alumno.

4.4.2 Instrumento de medición

Se empleó un cuestionario tipo Likert (Anexo 1), elaborado por el investigador de este estudio, el cual fué previamente validado por un juicio de expertos de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Sede Trujillo (Anexo 2). El cuestionario constó de 10 preguntas en el cual se evaluó la satisfacción de los pacientes con el uso de su prótesis.

El cuestionario demostró ser confiable, mediante el análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach (Anexo 3).

El nivel de satisfacción de los pacientes con el uso de su prótesis se evaluó mediante una baremación según Stanone (Anexo 4), la cual fué realizada por el estadístico:

Muy satisfecho : 45 - 50

Satisfecho : 35 - 44

No satisfecho : 10 - 34

Cada pregunta tenía un puntaje de 1 a 5, como el cuestionario tuvo 10 preguntas, el puntaje mínimo que se obtendría sería de 10 puntos y el puntaje máximo de 50 puntos. Para las categorías del nivel de satisfacción se aplicó la formula de Stanone (Anexo 4) utilizando los resultados de la prueba piloto.

4.4.3 Procedimiento de la recolección de datos

Del permiso para la observación de las historias clínicas

Se envió una solicitud dirigida al coordinador de la escuela (Anexo 5), con el propósito de conseguir un permiso para acceder a las Historias clínicas de los pacientes atendidos en prótesis total de dichos años.

De la elaboración de la hoja informativa y consentimiento informado.

Se elaboró una hoja informativa (Anexo 6), y un consentimiento informado (Anexo 7), dirigido a los pacientes que fueron atendidos en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en donde se les elaboró su prótesis completa durante los años 2015 al 2016, a los cuales se les indicó el objetivo de este estudio, señalando que es un estudio confidencial y sin costo alguno.

De la ejecución del proyecto de investigación

El estudio de investigación se ejecutó en el año 2017. Una vez elaborado y aceptado el proyecto de investigación, se revisaron las historias clínicas con el propósito de localizar a los pacientes a través de sus datos socio-demográficos. Los pacientes que disponían de números telefónicos, se les contactaba previamente a través de una llamada, y a los que no disponían de números telefónicos, se procedía a visitarlos directamente, todos y cada uno de ellos de manera individual en sus viviendas, a los cuales se les entregó una hoja informativa (Anexo 6), en donde se le explicó detalladamente el propósito de estudio, luego los pacientes firmaron un consentimiento informado (Anexo 7) y procedieron a contestar el cuestionario tipo Likert, llenando previamente sus datos sociodemográficos como nombres y apellidos, además de la edad, sexo y tiempo de uso de la prótesis.

Por último, los cuestionarios llenados se llevaron al estadístico para ser colocados en tablas y gráficos.

4.5 Plan de análisis

Los datos recolectados fueron ingresados en base de datos en IBM SPSS Statistics 24 para ser presentados en tablas de frecuencias de una o dos entradas; frecuencia absoluta y relativa. Aspectos importantes serán mostrados gráficamente.

El nivel de satisfacción de los pacientes sobre la prótesis fué estimado porcentualmente, y clasificado conforme a las variables intervinientes género, grupos etários y tiempo de uso.

4.6 Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Población	Muestra
¿Cuál es el nivel de satisfacción en los pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015-2016?	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015-2016.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar el nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, según grupos etáneos. Determinar el nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, según sexo. Determinar el nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, según el tiempo de uso de la prótesis.</p>	El nivel de satisfacción de los pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, es satisfecho..	<p>Nivel de satisfacción</p> <p>Grupos etáneos</p> <p>Sexo</p> <p>Tiempo de uso</p>	El universo fué conformado por 134 pacientes basado en los registros de admisión de clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, los cuales fueron atendidos por alumnos de pre clínica del curso de prótesis totales de la escuela de odontología, sede Trujillo periodo 2015 - 2016.	La muestra fué conformada por 98 pacientes con prótesis totales atendidos en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, los cuales fueron atendidos por alumnos de pre clínica del curso de prótesis totales de la escuela de odontología, sede Trujillo periodo 2015 - 2016.

4.7 Principios éticos

Se respetó los principios del Código de Ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Además se respetó los principios éticos de autonomía y beneficencia, no maleficencia e injusticia. El estudio se rigió bajo los principios de la declaración de Helsinki, modificada en la 64a asamblea general de la WMA en Fortaleza, Brasil en octubre del 2013.²⁴

También, se respetó la declaración de bioética y derechos humanos de la UNESCO del 2005. Asimismo, la ley de protección de datos preliminares, ley N° 29733.¹⁶

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1

Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la Clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016.

Nivel de satisfacción	n	%
No satisfecho	22	22.45
Satisfecho	51	52.04
Muy satisfecho	25	25.51
Total	98	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Se observa que el 52.04 % de los pacientes portadores de prótesis completa se mostraron satisfechos con las prótesis elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, mientras que el 25.51 % y 22.45 % se mostraron muy satisfecho y no satisfecho respectivamente.

Tabla 2

Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la Clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, según grupos etáneos.

Grupos etáneos	Nivel de Satisfacción						Total	
	No Satisfecho		Satisfecho		Muy Satisfecho			
	n	%	n	%	n	%	n	%
< 60	9	34.6	10	58.7	7	26.9	26	100.0
60 – 80	12	19.0	37	38.5	14	22.2	63	100.0
> 80	1	11.1	4	44.4	4	44.4	9	100.0
Total	22		51		25		98	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

El 58.7% de los pacientes menores de 60 años se mostraron satisfechos, de igual manera los pacientes de 60 a 80 años (38.5%). Por otro lado los mayores de 80 años se presentaron por igual satisfechos y muy satisfechos (44.4%).

Tabla 3

Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la Clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, según sexo.

Sexo	Nivel de Satisfacción						Total	
	No Satisfecho		Satisfecho		Muy Satisfecho		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Femenino	17	23.0	39	52.7	18	24.3	74	100.0
Masculino	5	20.8	12	50.0	7	29.2	24	100.0
Total	22		51		25		98	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Se observa que el nivel de satisfacción según el sexo femenino es de 52.7% mientras que el sexo masculino se mostró 50%, lo que se muestran resultados similares.

Tabla 4. Nivel de satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la Clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, según tiempo de uso de la prótesis.

Tiempo de Uso (meses)	Nivel de Satisfacción						Total	
	No Satisfecho		Satisfecho		Muy Satisfecho			
	n	%	n	%	n	%	n	%
6 – 12	3	20.0	11	73.3	1	6.7	15	100.0
13 – 24	10	18.2	24	55.2	21	36.4	55	100.0
> 24	9	31.0	16	45.5	3	13.8	28	100.0
Total	22		51		25		98	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Se observa que según el tiempo de uso de la prótesis, el nivel de satisfacción es de 73.3% para los pacientes portadores de 6 a 12 meses, el 55.2% de 13 a 24 meses y el 45.5% para los pacientes >24 meses.

5.2 Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en este estudio, en relación con la satisfacción de los pacientes portadores de prótesis, son similares a los encontrados en otras publicaciones, tal como los estudios de Moreno et al², Núñez et al¹⁵ y Flores et al²³ quienes encontraron también un nivel de satisfacción alto. Sin embargo los resultados del estudio de Kretschmann³ difieren ya que se determinó una satisfacción baja en la mayoría de su población. Probablemente la diferencia se explique porque Kretschmann et al³ operacionalizó la satisfacción como confort masticatorio y estético; desde este punto de vista es inevitable el sentir una reducida capacidad masticatoria si se compara con una oclusión completamente dentada. Así mismo hay que tener en cuenta que hay muchos factores que influyen en la satisfacción de un portador de prótesis, tales como los aspectos generales de un paciente desdentado que son las alteraciones a nivel extraoral e intraoral, como la pérdida de guía anterior, pérdida ósea⁷ y en los casos con un pronóstico malo y reservado definitivamente no se va a lograr la satisfacción de un paciente.

Un factor también esencial es el sexo, las mujeres muestran mayor satisfacción con sus prótesis que los hombres, esto puede deberse a que conservan una mejor alimentación y cuidado con su prótesis, considerando también que son menos recurrentes a los malos vicios que afectan la cavidad oral y el deterioro de su prótesis.

Otro factor que impacta en el rendimiento masticatorio y en los niveles de satisfacción es la capacidad de adaptación a la prótesis. Se ha observado que pacientes con prótesis totales instaladas, cuando no tienen experiencia previa con

prótesis, sufren difíciles periodos de adaptación al nuevo dispositivo, manifestándose en los primeros meses de uso. Es complicado medir el nivel de satisfacción para estos pacientes debido al poco tiempo de uso, es por ello que es una limitación para este estudio evaluar a pacientes menores de 6 meses de uso con sus prótesis. Así mismo, los pacientes que ya tienen una experiencia previa, su nivel de experiencia es superior. Sin embargo, ello ha sido una limitación en el estudio ya que no se seleccionó a los pacientes de acuerdo a una experiencia previa, debido a la poca cantidad de individuos tomados para la investigación.

Considerando al factor edad, se determinó pacientes satisfechos con mayor proporción de los tres rangos etarios, a pacientes menores de 60 años, esto quiere decir que a mayor edad hay menos satisfacción en los individuos, dado que el factor edad se relaciona directamente con cambios degenerativos y con una disminución en la coordinación neuromuscular y de la secreción salival, es esperable un impacto negativo en el funcionamiento de las prótesis durante la masticación.

Otro factor muy importante en relación a los resultados obtenidos es la calidad de vida. Tratándose de un concepto influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, entre otros. La salud impacta de manera significativa en la calidad de vida de las personas, dónde la salud oral es fundamental para lograr el completo bienestar físico, mental y social¹⁶. Recalcando también que la calidad de vida relacionada con la salud oral tiene implicancias importantes para la práctica clínica y de investigación odontológica, ya que centra sus enfoques en cómo los pacientes perciben las necesidades de tratamiento y la eficacia que este tiene; también permite al clínico comprender mejor que el bienestar de un paciente va más allá de simplemente tratar enfermedades orales¹⁶. Este factor se relaciona con el factor

adaptación y masticación, ya que al existir una inconformidad al momento de estos, y en particular con cierto tipo de alimentos; esta condición obliga a muchos de estos pacientes a seleccionar y restringir muchos alimentos de su dieta, generando disgusto, sobre todo cuando se está en presencia de otros individuos. Esto altera el bienestar mental y social. Es por ello que es importante que el operador genere una conversación con el paciente con las ventajas y desventajas que tendrá este con su nivel de satisfacción del uso de un nuevo dispositivo.²⁰

Otro factor es el procedimiento incluidos en la fabricación de dentaduras completas, los relacionados con el registro de la relación maxilar-mandibular probablemente estén asociados con la mayoría del fracaso de la colocación de una prótesis y teniendo en cuenta la evolución de la práctica dental basada en la evidencia,^{16,17} se vuelve esencial para identificar (y eliminar) los procedimientos de diagnóstico innecesarios y las intervenciones terapéuticas ineficaces.¹⁸ Se sabe que muchos profesionales obvian el uso de los registros y uso del arco facial no solo para la fabricación de dentaduras completas sino también en otros tipos de trabajos de prostodoncia. En un estudio realizado por la Sociedad Escandinava de Odontología Prostética¹⁹ expresó que no hay evidencia publicada que demuestre que el uso de un arco facial conduzca a mejores resultados clínicos finales que cuando no se usa. Sin embargo en la presente Institución (ULADECH) dónde se realizó la investigación, para la confección de una prótesis se deben seguir los protocolos paso a paso y es supervisado por un profesional especialista, en dónde para realizar una prótesis es indispensable el uso del arco facial transfiriendo los registros a un articulador semiajustable, de esta manera se mejora el resultado final en un paciente.

De la misma forma se aprecia en la investigación que el tiempo de uso de las prótesis menores de un año presenta una mayor satisfacción en contraste con las de mayor tiempo de uso. Aún así, no existen estudios que consideren el tiempo de uso como factor determinante para el nivel de satisfacción.

Sin embargo, se considera que cada cinco años las prótesis completas deben ser analizadas y evaluadas, debido a la continua degradación y la atrofia de la cresta alveolar desdentada.¹¹

VI. CONCLUSIONES

- Los pacientes portadores de prótesis completa se mostraron satisfechos con las prótesis elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016.
- Los pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, menores de sesenta años, los de sesenta a ochenta años y los de mayores de ochenta años, se presentaron satisfechos.
- Los pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, se mostraron satisfechos en ambos sexos.
- Los pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015 - 2016, se mostraron mayoritariamente satisfechos, para todos los tiempos de uso de la prótesis.

Aspectos Complementarios

- Se recomienda que se realicen estudios donde se evalúe la satisfacción del usuario de prótesis, según el tipo de prótesis.
- Realizar estudios que evalúen la satisfacción del usuario de prótesis, según el número de prótesis usadas con anterioridad.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Esquivel R, Jiménez J. Efecto de la utilización de prótesis dentales en la percepción de salud bucal. Rev. ADM. 2012; 69(2): 69-75.
2. Moreno J, Montoya A, Gómez D, Arboleda A, Zea F, Agudelo A. Oral health profile and denture status of bimaxillary edentulous patients assisted at Universidad de Antioquia's School of Dentistry: A pilot study. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2012; 24(1): 22-36.
3. Kretschmann D, Torres A, Sierra M, Del Pozo J, Quiroga R, Quiroga R. Rendimiento masticatorio y nivel de satisfacción de pacientes tratados con prótesis totales en la Universidad Mayor. Rev. Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2015; 8(1): 17-23. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539115000026>
4. López O, Cerezo M, Paz A. Variables relacionadas con la satisfacción del paciente de los servicios odontológicos. Rev. Gerenc. Polit. Salud Bogotá. 2010; 9(18): 124-136.
5. Elizondo J, Quiroga M, Palomares P, Martínez G. Satisfacción del paciente con la atención técnica del servicio odontológico. Rev. Sal. Publ y Nutric. (Mexico). 2011; 12(1).
6. Velástegui C, Salazar M. Rendimiento masticatorio y nivel de satisfacción en adultos ecuatorianos rehabilitados con prótesis parcial y total removible. Rev. Odontol. 2018; 20(1): 5-19. Disponible en: <http://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/21>

7. Olivera E, Martins da Silva E, Facón R, Freitas A. Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. *Estom Her.* 2007; 17(2):104-107.
8. Torres M, Espinoza I. Trastornos odontológicos en el adulto mayor. *Medwave.* 2009; 9(9)
9. Martínez A. Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta de Moebio* 2006; 25(1): 12p
10. Campodónico C, Chein S, Benavente L, Vidal R, Delgadillo J, Álvarez M, Evaristo T, Campodónico C, Lara L, Días A. El perfil de salud-enfermedad bucal y las necesidades de tratamiento de los adultos mayores de Lima urbana 2012. *Odontol. Sanmarquina.* 2013; 16(2): 29-33.
11. Leal W. Leal W. da Silva S. Moura S. Olate S. Eficacia del tratamiento con prótesis totales brindada por especialistas y estudiantes de pregrado: un estudio doble ciego. *Int. J. Odontostomat.* 2011; 5(2): 147-152
12. Tsuchida FM, Bandres MP, Guevara X. Nivel de satisfacción general y análisis de la relación médico paciente de los médicos en entrenamiento en las salas de hospitalización de medicina interna. *Rev Med Hered.* 2003; 14 (4): 175-180.
13. Moyano G, Basualto A, Báez A. Evaluación de satisfacción usuaria en portadores de prótesis removibles. *Rev. Dent Chile.* 2014; 105(3): 8-13.
14. Lajes M, Aúcar J, Cardoso I, Días S. Influencia de la rehabilitación protésica en la calidad de vida de los pacientes. *Human Médic.* 2014; 14(3): 615-628.
15. Núñez B, Flores G. Relación entre el grado de satisfacción de los pacientes rehabilitados con prótesis total y la calidad de la prótesis, en el centro especializado en formación odontológica de la universidad católica santo toribio

- de mogrovejo de chichlayo, 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de odontología; 2018 [Citado el 19 de enero del 2019]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/1295/1/TL_Nu%C3%B1ezJimenezBreigy_FloresRiveraGaby.pdf.pdf
16. Matsuyama Y, Aida J, Takeuchi K, Tsakos G, Watt RG, Kondo K, Osaka K. Inequalities of dental prosthesis use under universal healthcare insurance. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2014 Apr;42(2):122-8. doi: 10.1111/cdoe.12074. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24102497>
17. Pillai RS, Mathur VP, Jain V, Shah N, Kalra S, Kumar P. Association between dental prosthesis need, nutritional status and quality of life of elderly subjects. *Qual Life Res.* 2015 Dec;24(12):2863-71. doi: 10.1007/s11136-015-1030-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26085327>
18. Moldovan O, Rudolph H, Luthardt RG. Biological complications of removable dental prostheses in the moderately reduced dentition: a systematic literature review. *Clin Oral Investig.* 2018 Jun 29. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29959596>
19. Khan FR, Ali R, Sheikh A. Utility of facebow in the fabrication of complete dentures, occlusal splints and full arch fixed dental prostheses: A systematic review. *Indian J Dent Res.* 2018 May-Jun;29(3):364-369. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29900923>
20. Cunha TR, Della Vecchia MP, Regis RR, Ribeiro AB, Muglia VA, Mestriner W Jr., y col. Un ensayo aleatorizado sobre métodos simplificados y convencionales

- para la fabricación completa de dentaduras postizas: rendimiento y capacidad masticatoria. *J Dent* 2013; 41: 133-42
21. Bergel S. Diez años de la declaración universal sobre bioética y derechos humanos. *Rev. Bioét.* [Revista en línea] 2015 [Citado el 05 de mayo 2017]; 23(3): 446-455. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/bioet/v23n3/1983-8034-bioet-23-3-0446.pdf>
22. Flores E. Nivel de satisfacción de pacientes rehabilitados con prótesis total y prótesis parcial removible en la clínica estomatología de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2017 [Tesis]. Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de odontología; 2017 [Citado el 19 de enero del 2019]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/731/flores_be.pdf?sequence=1
23. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Interamericana; 2014.
24. Declaración de Helsinki de la AMM - principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Asociación Médica mundial. Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
25. García J, Aguilera J, Castillo A. Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. *Rev. Electron. Pedagog. Odiseo.* [Revista en línea] 2011 [Citado el 21 de febrero del 2019]; 8(16): 1-13. Disponible en: <https://www.odiseo.com.mx/2011/8-16/pdf/garcia-aguilera-castillo-guia-construccion-escalas-actitud.pdf>

26. Serrano M, Caballero J, Cañas A, García P, Serrano C, Prieto J. Valoración del dolor II. Rev. Soc. Esp. Dolor. [Revista en línea] 2002 [Citado el 21 de febrero del 2019]; 9(1): 109-121. Disponible en: http://revista.sedolor.es/pdf/2002_02_06.pdf
27. Mesko E, Patias R, Pereira T. Is OHIP-EDENT similar to GOHAI when Measuring OHRQOL in Partial and Complete Denture Wearers?. Rev. Dentistry. [Online] 2013 [Cited february 21; 2019]; 3(2): 1-5. Available in: <https://www.omicsonline.org/is-ohipedent-similar-to-gohai-when-measuring-ohrqol-in-partial-and-complete-denture-wearers-2161-1122.1000160.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1

“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS COMPLETA ELABORADAS EN LA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, SEDE TRUJILLO, PERIODO 2015-2016”

EDAD: _____ AÑOS

SEXO: _____

TIEMPO DE USO DE LA PRÓTESIS “en meses”: _____

		Muy satisfecho	Satisfecho	Ni Satisfecho ni insatisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho
1	¿Se siente satisfecho al masticar todo tipo de alimento con su prótesis?					
2	¿Se siente satisfecho al poder pronunciar todo tipo de palabra con el uso de su prótesis?					
3	¿Está satisfecho con la apariencia de sus labios cuando usa su prótesis?					
4	¿Se siente satisfecho porque los alimentos no se acumulan en su prótesis?					
5	¿Se siente satisfecho porque su prótesis se ajusta a su boca apropiadamente?					
6	¿Se siente satisfecho por no tener molestias dolorosas en sus encías desde que empezó a usar su prótesis?					
7	¿Se siente satisfecho porque puede sonreír sin dificultad usando su prótesis?					
8	¿Se siente satisfecho porque puede beber con tranquilidad todo tipo de líquidos sin que se afloje su prótesis?					
9	¿Se siente satisfecho del tamaño de los dientes de su prótesis?					
10	¿Se siente satisfecho con el color de su prótesis?					

Anexo 2

HOJA DE CUESTIONARIO - JUICIO DE EXPERTOS

Después de la revisión de los diez ítems propuestos, Ud. marque con un "✓" si está de acuerdo con el ítem y una "X" si está en desacuerdo

EXPERTOS	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	FIRMA
Miguel Trujillo	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE PLATA, TIBULLO
Marco Lopez E	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CD. Mg. Ego Trujillo Mórera Miguel UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE PLATA, TIBULLO
Imer Cordova Salinas	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CD. Mg. Loyola Echeverría Merco UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE PLATA, TIBULLO
- Juan Gonzales Vambor E	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CD. Mg. Norberto Vambor E UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE PLATA, TIBULLO
Diana Edmundo Ruiz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CD. Mg. María Inés Ruiz UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE PLATA, TIBULLO
Morón Cabrera Richard	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	CD. Mg. Morón Cabrera Richard UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE PLATA, TIBULLO
Alcides Moraga Tz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	X	CD. Mg. Alcides Moraga Tz UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES CHIMBOTE PLATA, TIBULLO

Anexo 3

Análisis de Confiabilidad

Instrumento:

Número de Ítems del Instrumento: El instrumento consta de 10 ítems

Muestra Piloto: Se utilizó una muestra piloto de n=20

Confiabilidad: Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach, cuya fórmula es la siguiente:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Estadísticas totales por Ítem

ítem01	34.4000	19.8316	0.7875	0.8951
ítem02	34.3500	22.1342	0.8012	0.8959
ítem03	34.3000	24.5368	0.3769	0.9165
ítem04	34.6500	22.7658	0.6539	0.9033
ítem05	34.6000	19.3053	0.8795	0.8876
ítem06	34.3000	23.8000	0.5194	0.9101
ítem07	34.5000	19.4211	0.8841	0.8872
ítem08	34.5500	19.8395	0.8847	0.8873
ítem09	34.0500	24.1553	0.5219	0.9101
ítem10	34.1000	24.3053	0.4212	0.9145

Estadísticas de Confiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.911	10

Un instrumento es confiable si el valor del alfa de Cronbach es mayor de 0.7. En el análisis el valor del alfa de Cronbach es 0.911 lo cual evidencia que el instrumento es bastante confiable y mide adecuadamente la característica de interés de la presente investigación.

Anexo 4

BAREMACIÓN SEGÚN STANONE

$$\bar{x} \pm 0.75 (s)$$

$$39.65 \pm 0.75 (6.35)$$

$$39.65 \pm 4.76$$

$$34.89 - 44.41$$

Muy satisfecho : 45 - 50

Satisfecho : 35 - 44

No satisfecho : 10 - 34

Anexo 5

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Trujillo de Junio, 2017

Sr. CD. Paredes Calderón José

Coordinador de la Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-sede Trujillo.

Manuel Vera Enríquez # 745.

Filial Trujillo.

Presente.-

Asunto: Solicito el acceso a los registros de las historias clínicas para desarrollar mi proyecto de tesis, el cual será realizado a través de una encuesta a los pacientes que se les han colocado Prótesis Completa por los alumnos de pre clínica que han concluido el curso de Prostodoncia Completa en los años 2015 y 2016.

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente en mi condición como personal investigador del proyecto “Nivel de Satisfacción de los pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-sede Trujillo, periodo 2015-2016”, estando en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, en el curso de Tesis II, expongo:

Siendo el motivo de la presente manifestación que solicito me brinde el acceso a la documentación de las historias clínicas para poder extraer los datos necesarios de los pacientes para su ubicación y de tal manera poder ejecutar mi encuesta.

Sin otro motivo en particular y muy agradecido, espero contar con su apoyo. Me despido de usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente.

CABRERA CAPURRO DANIEL

Anexo 6

HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES DE ESTE ESTUDIO

TÍTULO: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS COMPLETA ELABORADAS EN LA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE-SEDE TRUJILLO, PERIODO 2015-2016”

Cabrera Capurro Daniel, estudiante de estomatología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Sede Trujillo. El propósito de este estudio es determinar el nivel de satisfacción de los pacientes portadores de prótesis totales elaboradas en la clínica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-sede Trujillo. Una vez que Ud. firme el consentimiento informado, se le evaluará por medio de un cuestionario conformado por 10 preguntas para que pueda contestar de manera coherente y verídica.

Esta investigación no implicará ningún tipo de riesgo para Usted.

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole. La información que usted brinde en este estudio es absolutamente confidencial, por lo cual ninguna persona, con excepción del investigador **Cabrera Capurro Daniel** manejará la información obtenida. Sus datos personales, no serán publicados ni en la presentación de resultados. Usted puede hacer las preguntas que desee, antes de decidir si desea participar o no en la investigación; si no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Cordialmente,

Cabrera Capurro Daniel DNI: 43709411

Investigador Principal

César A. Vásquez Plasencia

Anexo 7

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

AUTORIZACIÓN

Yo con DNI N°.....

Autorizo al señor **DANIEL DE JESÚS CABRERA CAPURRO**; estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Sede Trujillo, para ser incluido en el estudio de investigación titulado **“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS COMPLETA ELABORADAS EN LA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, SEDE TRUJILLO, PERIODO 2015-2016”**. Comprendo la necesidad y fines de este proyecto de investigación, ya que se me explicó previamente con un lenguaje claro y entendible sobre la importancia de este estudio; lo que dejo en claro de antemano que he utilizado mi prótesis durante al menos 6 meses desde el día de mi instalación. Se me explicó también que no habrá ningún riesgo ni beneficio alguno hacia mi persona.

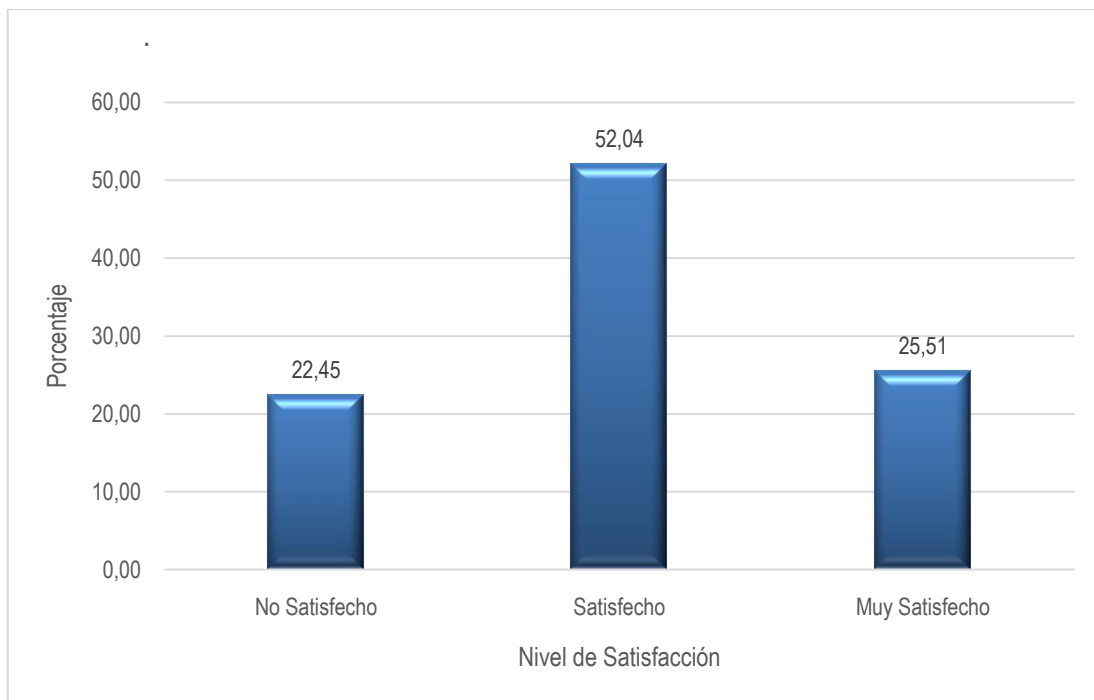
A continuación, me dispongo a contestarle con la verdad, esperando a cumplir con sus objetivos propuestos, previo a la obtención de su título de Odontólogo.

Trujillo de Junio del 2017

Firma del paciente

Grafico 1

Nivel de Satisfacción de pacientes portadores de prótesis completa elaboradas en la clínica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, periodo 2015-2016.



Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Fotos



Luego de haber leído el consentimiento informado, el paciente realiza su firma para luego ser evaluado en la encuesta



Realizando la encuesta a la paciente en la sala de su domicilio.