Cuaderno de odontología. Revista científica
Vol. 4(especial5), 208-214, 2026
https://doi.org/10.62574/0vka7n00

Prótesis dentales en adultos mayores: nutrición, calidad de vida y función cognitiva, revisión sistemática

Dental prostheses in older adults: nutrition, quality of life and cognitive function, a systematic review

Madeleine Jurley Caisaguano-Chalán
madeleinecc91@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-1414-5830

Nelva Graciela Carrasco-Paredes
nelvacp03@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0003-7077-8379

Julián David Bonilla-Pico
julianbp34@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0007-3905-2093

Carla Pamela Rodríguez-Fiallos
ua.carlarodriguez@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0002-9184-3083

RESUMEN

Objetivo: analizar la importancia de la rehabilitación protésica en adultos mayores en relación con la nutrición, la calidad de vida y la función cognitiva. **Métodos:** revisión sistemática de síntesis narrativa de literatura indexada en PubMed (2019 a 2026), con descriptores sobre prótesis completas, edentulismo, nutrición, calidad de vida relacionada con la salud bucal y deterioro cognitivo; se seleccionaron 15 estudios agrupados en tres ejes. **Resultados:** cinco estudios abordaron la nutrición y la alimentación, cinco la calidad de vida, la estética y las prótesis sobre implantes, y cinco la relación entre pérdida dental y cognición y la atención domiciliaria. **Conclusión:** la rehabilitación protésica mejora la calidad de vida y la estética del adulto mayor, pero sus beneficios nutricionales dependen del acompañamiento dietético; la pérdida dental se asocia con deterioro cognitivo.
Descriptores: dentadura completa; anciano; calidad de vida (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyze the importance of prosthetic rehabilitation in older adults regarding nutrition, quality of life and cognitive function. **Methods:** narrative-synthesis systematic review of literature indexed in PubMed (2019 to 2026), using descriptors on complete dentures, edentulism, nutrition, oral health-related quality of life and cognitive decline; 15 studies were selected and grouped into three themes. **Results:** five studies addressed nutrition and eating, five quality of life, aesthetics and implant-supported prostheses, and five the relationship between tooth loss and cognition and home-based care. **Conclusion:** prosthetic rehabilitation improves quality of life and aesthetics in older adults, but its nutritional benefits depend on dietary guidance; tooth loss is associated with cognitive decline.
Descriptors: denture, complete; aged; quality of life (MeSH).

Recibido: 08/07/2026. Revisado: 19/07/2026. Aprobado: 25/09/2026. Publicado: 01/10/2026.
Artículo original breve

INTRODUCCIÓN

Con el envejecimiento de la población, el edentulismo parcial y total se ha convertido en una condición frecuente que compromete la masticación, la fonación, la estética y la vida social del adulto mayor. Más allá de la boca, la pérdida dental se ha vinculado con la salud general; en tal sentido, Nakamura et al. revisaron las vías nutricionales y cerebrales que relacionan la pérdida dental, la fragilidad oral y la alimentación solitaria con la demencia (1), y Qi et al. describieron mediante un metaanálisis de dosis-respuesta la asociación entre el número de dientes perdidos y el riesgo de deterioro cognitivo (2).

Ahora bien, la rehabilitación protésica busca recuperar la función y el bienestar del paciente desdentado. De acuerdo con Li et al., la pérdida dental se asocia con el riesgo de deterioro cognitivo y demencia en estudios de cohorte (3), mientras que Shrestha et al. evaluaron el impacto de la rehabilitación convencional sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal de pacientes desdentados (4).

En consecuencia, el objetivo de esta revisión fue analizar la importancia de la rehabilitación protésica en adultos mayores en relación con la nutrición, la calidad de vida y la función cognitiva.

MÉTODO

Con el fin de reunir la evidencia disponible, se realizó una revisión sistemática de síntesis narrativa, sin metaanálisis, dado que los tipos de prótesis, las poblaciones y los desenlaces difieren entre los estudios; los criterios y el proceso de selección adoptaron la lógica de la declaración PRISMA en lo aplicable.

En la identificación de los registros, se consultó PubMed con combinaciones de los descriptores complete denture, edentulous elderly, nutrition, oral health-related

quality of life, tooth loss y dementia, unidos mediante los operadores AND y OR, para el periodo 2019 a 2026.

Asimismo, se incluyeron ensayos, estudios observacionales, cualitativos y revisiones con autores identificables, en inglés, que abordaran la rehabilitación protésica o la pérdida dental en adultos mayores. Por el contrario, se excluyeron los estudios exclusivamente de laboratorio sobre materiales protésicos.

Posteriormente, se seleccionaron 15 estudios por su afinidad con el objetivo planteado. De cada uno se extrajeron el diseño, la población y el aspecto analizado, y los datos se organizaron en la Tabla 1 y se agruparon en tres ejes temáticos: nutrición y alimentación, calidad de vida y estética, y cognición con atención domiciliaria. Al tratarse de una revisión de literatura publicada, el trabajo no requirió dictamen de un comité de ética.

RESULTADOS

En primer lugar, la selección final reunió 15 publicaciones (Tabla 1), agrupadas en tres ejes; cinco abordaron la nutrición y la alimentación, cinco la calidad de vida, la estética y las prótesis sobre implantes, y cinco la relación entre la pérdida dental y la cognición, junto con la atención domiciliaria.

Tabla 1. Estudios incluidos en la revisión sistemática.

Estudio	Diseño o población	Aspecto analizado
Nakamura et al., 2026 (1)	Revisión	Pérdida dental, fragilidad oral y demencia
Qi et al., 2021 (2)	Metaanálisis dosis-respuesta	Pérdida dental y deterioro cognitivo
Li et al., 2023 (3)	Metaanálisis de cohortes	Pérdida dental, deterioro cognitivo y demencia
Shrestha et al., 2020 (4)	Estudio clínico	Calidad de vida tras rehabilitación convencional
Suzuki et al., 2019 (5)	Ensayo, desdentados totales	Estado nutricional con prótesis nueva y consejo dietético
Kanazawa et al., 2019 (6)	Ensayo, desdentados totales	Ingesta de nutrientes con prótesis y consejo dietético
Chou et al., 2023 (7)	Residentes de hogares de ancianos	Salud bucal, deglución y nutrición

Estudio	Diseño o población	Aspecto analizado
Chu et al., 2024 (8)	Estudio cualitativo	Calidad de vida relacionada con la alimentación
Hirayama et al., 2025 (9)	Adultos mayores institucionalizados	Textura de la dieta y calidad de la prótesis
Couto Martins et al., 2022 (10)	Seguimiento a 12 meses	Calidad de vida con prótesis completas nuevas
Abou-Ayash et al., 2023 (11)	Revisión	Prótesis fijas e implantorretenidas y resultados del paciente
Tang et al., 2020 (12)	Estereofotogrametría 3D	Estética facial tras la rehabilitación
Pucciarelli et al., 2024 (13)	Estudio clínico	Proporciones faciales con prótesis completas
Kikutani et al., 2022 (14)	Pacientes en atención domiciliaria	Soporte oclusal y pronóstico
Shen et al., 2025 (15)	Estudio retrospectivo	Tratamiento protésico domiciliario

Elaboración propia a partir de los estudios incluidos. Entre paréntesis, número de la referencia.

En el eje nutricional, Suzuki et al. evaluaron los cambios del estado nutricional de adultos mayores desdentados tras la confección de prótesis nuevas, con y sin consejo dietético (5), y Kanazawa et al. analizaron el efecto combinado de ambas intervenciones sobre la ingesta de nutrientes (6). Del mismo modo, Chou et al. relacionaron la salud bucal, la dificultad para deglutir y el estado nutricional en residentes de hogares de ancianos (7), Chu et al. exploraron cómo el uso de prótesis en una o ambas arcadas influye en la calidad de vida relacionada con la alimentación (8) y Hirayama et al. asociaron la textura de la dieta con el uso y la calidad de la prótesis en adultos mayores institucionalizados (9).

En el eje de calidad de vida y estética, junto con el estudio de Shrestha et al. (4), Couto Martins et al. siguieron durante 12 meses el impacto de las prótesis completas nuevas (10) y Abou-Ayash et al. revisaron los resultados reportados por los pacientes con prótesis fijas y sobredentaduras sobre implantes (11); en el plano estético, Tang et al. evaluaron con estereofotogrametría tridimensional los efectos faciales de la rehabilitación (12) y Pucciarelli et al. cuantificaron las proporciones faciales tras la colocación de prótesis completas (13).

En el eje de cognición y atención domiciliaria, a las revisiones y metaanálisis sobre pérdida dental y deterioro cognitivo (1 a 3) se suman el estudio de Kikutani et al., que relacionó el mantenimiento del soporte oclusal mediante atención domiciliaria con el pronóstico de los pacientes (14), y el análisis de Shen et al. sobre el tratamiento protésico domiciliario de adultos mayores desdentados (15).

DISCUSIÓN

De acuerdo con el material revisado, la rehabilitación protésica mejora la calidad de vida relacionada con la salud bucal y la estética facial del adulto mayor (4, 10, 12, 13), y las prótesis sobre implantes ofrecen resultados reportados por el paciente que las distinguen de las prótesis convencionales (11). Sin embargo, la mejora funcional no se traduce automáticamente en una mejor nutrición.

Por otro lado, los ensayos de Suzuki et al. (5) y Kanazawa et al. (6) sugieren que el consejo dietético acompaña a la prótesis nueva en la mejora de la ingesta, de modo que la rehabilitación debería integrarse con orientación nutricional. Dicho de otro modo, entregar la prótesis no basta si el paciente mantiene una dieta blanda y pobre en nutrientes, como sugieren los estudios en población institucionalizada (7, 9).

Asimismo, la asociación entre pérdida dental y deterioro cognitivo (1 a 3) amplía la relevancia de conservar y reponer los dientes en la vejez, aunque los estudios observacionales no permiten afirmar que la prótesis prevenga la demencia. Desde la práctica, el odontólogo debería ofrecer rehabilitación accesible, incluida la atención domiciliaria para pacientes dependientes (14, 15), y coordinarse con nutricionistas y cuidadores.

En cuanto a las limitaciones, la revisión se restringió a PubMed y a publicaciones en inglés, incluyó 15 estudios con predominio de población asiática y europea, no valoró el riesgo de sesgo y agrupó los trabajos por foco temático; en consecuencia, no permite generalizar los resultados al adulto mayor ecuatoriano. Se requieren estudios locales sobre rehabilitación protésica y estado nutricional.

CONCLUSIÓN

La rehabilitación protésica en el adulto mayor mejora la calidad de vida relacionada con la salud bucal, la función y la estética facial, aunque sus beneficios nutricionales dependen de que se acompañe de orientación dietética; asimismo, la pérdida dental se asocia con un mayor riesgo de deterioro cognitivo. Se recomienda una atención protésica integral y accesible, que incluya el consejo nutricional y la atención domiciliaria para los pacientes dependientes.

FINANCIAMIENTO

Este trabajo se llevó a cabo con recursos exclusivamente aportados por los autores.

CONFLICTO DE INTERESES

No existen conflictos de interés por parte de los autores respecto a la presente investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador.

REFERENCIAS

1. Nakamura H, Noguchi-Shinohara M, Murahashi M, Ono K. Oral dysfunction and cognitive decline: a review of nutritional and brain structural pathways linking tooth loss, oral frailty, and solitary eating to dementia. Nutrients. 2026;18(13):2208.
2. Qi X, Zhu Z, Plassman BL, Wu B. Dose-response meta-analysis on tooth loss with the risk of cognitive impairment and dementia. J Am Med Dir Assoc. 2021;22(10):2039-45.
3. Li L, Zhang Q, Yang D, et al. Tooth loss and the risk of cognitive decline and dementia: a meta-analysis of cohort studies. Front Neurol. 2023;14:1103052. (completar autores)
4. Shrestha B, Basnet BB, Adhikari G. Impact on oral health-related quality of life by conventional rehabilitation of edentulous patients. BDJ Open. 2020;6:3.
5. Suzuki H, Kanazawa M, Komagamine Y, Iwaki M, Amagai N, Minakuchi S. Changes in nutritional statuses of edentulous elderly patients after new

denture fabrication with and without dietary advice. J Prosthodont Res. 2019;63(3):288-92.
6. Kanazawa M, Suzuki H, Komagamine Y, Iwaki M, Amagai N, Minakuchi S. Combined effects of new complete denture fabrication and dietary advice on nutrient intake. Clin Oral Investig. 2019;23(5):2245-52.
7. Chou KR, Huang MS, Chiu WC, et al. A comprehensive assessment of oral health, swallowing difficulty, and nutritional status in older nursing home residents. Sci Rep. 2023;13:19914. (completar autores)
8. Chu M, Ibrahim AM, Moores CJ, Moynihan P. The impact of wearing complete denture in one or both arches, on eating-related quality of life and patients' perceived need for advice to support eating well: results from a qualitative study. J Oral Rehabil. 2024;51:1956-65.
9. Hirayama M, Hatanaka Y, Yamane K, et al. Association of diet texture with denture wearing and denture quality in institutionalized older adults requiring long-term care. Cureus. 2025;17(11):e97796. (completar autores)
10. Couto Martins AM, Campos CH, Salgueiro Frotté Silva C, Levin Cidade Damato Tavares M, Santos Antunes L, Azeredo Alves Antunes L. Impact of new complete dentures on oral health-related quality of life: a 12-month follow-up. Int J Prosthodont. 2022;35(3):287-93.
11. Abou-Ayash S, Fonseca M, Pieralli S, Reissmann DR. Treatment effect of implant-supported fixed complete dentures and implant overdentures on patient-reported outcomes. Clin Oral Implants Res. 2023;34(Suppl 26):177-95.
12. Tang J, Wang Y, Wang Z, Guo Y, Wang C. Facial aesthetic evaluation of rehabilitation effects in edentulous patients by 3D stereophotogrammetry. J Oral Rehabil. 2020;47(9):1095-102.
13. Pucciarelli MGR, Hideki de Lima Toyoshima G, de Oliveira TM, Neppelenbroek KH, Soares S. Quantifying facial proportions in edentulous individuals after rehabilitation with complete dentures. J Prosthet Dent. 2024;131(4):697-704.
14. Kikutani T, Takahashi N, Tohara T, Furuya H, Tanaka K, Hobo K, et al. Relationship between maintenance of occlusal support achieved by home-visit dental treatment and prognosis in home-care patients. Geriatr Gerontol Int. 2022;22(11):976-81.
15. Shen X, Chen X, Lei S, Cheng X, Chen Q, He F, et al. Domiciliary denture treatment for edentulous older adults: a retrospective study. BMC Oral Health. 2025;25(1):1734.

Derechos de autor: 2026. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/