Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial9), 179-185, 2026
DOI: https://doi.org/10.62574/pjg2gh46

Prótesis dentales y calidad de vida en pacientes jóvenes: revisión narrativa con referencia al contexto ecuatoriano

Dental prostheses and quality of life in young patients: a narrative review with reference to the Ecuadorian context

Karen Dayana Andrango-Pallacho
karenap62@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0003-9942-462X

Paola Liceth Mafla-Rosero
ui.paolamr99@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0003-4503-5533

RESUMEN

Objetivo: analizar la evidencia sobre la influencia del uso de prótesis dentales en la calidad de vida de los pacientes jóvenes, con referencia al contexto ecuatoriano. **Método:** revisión narrativa de artículos publicados entre 1997 y 2023 en revistas indexadas en PubMed y SciELO; se analizaron 15 documentos. **Resultados:** la pérdida dental deteriora la calidad de vida, sobre todo cuando afecta a dientes anteriores y a la masticación. La rehabilitación protésica mejora la función, la estética y la confianza, aunque puede haber dificultades de adaptación y efectos periodontales. Las prótesis removibles son las más accesibles. No se hallaron estudios indexados en jóvenes ecuatorianos. **Conclusión:** las prótesis dentales pueden mejorar la calidad de vida de los jóvenes, pero se necesitan estudios locales con instrumentos validados.
Descriptores: prótesis dental; calidad de vida; salud bucal; pérdida de diente; adolescente. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse the evidence on how dental prostheses influence the quality of life of young patients, with reference to Ecuador. **Method:** Narrative review of articles published between 1997 and 2023 in PubMed and SciELO journals; 15 documents were analysed. **Results:** Tooth loss impairs quality of life, especially when anterior teeth and chewing ability are affected. Prosthetic rehabilitation improves function, aesthetics and confidence, although adaptation problems and periodontal effects may occur. Removable prostheses are the most accessible. No indexed studies in young Ecuadorians were found. **Conclusion:** Dental prostheses can improve young patients' quality of life, but local studies using validated instruments are needed.
Descriptors: dental prosthesis; quality of life; oral health; tooth loss; adolescent. (Source, DeCS).

Recibido: 10/09/2026. Revisado: 28/09/2026. Aprobado: 20/10/2026. Publicado: 15/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida relacionada con la salud bucal es un concepto multidimensional que expresa cómo las condiciones de la boca influyen en el bienestar físico, psicológico y social de las personas. Su estudio permite valorar el efecto de las enfermedades bucales y de los tratamientos desde la perspectiva del propio paciente, y no solo desde los indicadores clínicos (1). En la misma línea, la Federación Dental Internacional define la salud bucal como la capacidad de hablar, sonreír, oler, saborear, tocar, masticar, tragar y expresar emociones con confianza y sin dolor ni molestias, lo que vincula directamente el estado de la boca con la vida diaria y las relaciones sociales (2).

Las enfermedades bucales afectan a una parte muy importante de la población mundial y comparten determinantes sociales con otras enfermedades crónicas, por lo que constituyen un problema de salud pública (3). La pérdida dental es una de sus consecuencias más visibles. La revisión de Kassebaum et al. mostró que la pérdida dental grave sigue siendo una causa relevante de carga de enfermedad en el mundo y que su prevalencia aumenta de forma marcada con la edad (4). Cuando la pérdida se produce en edades tempranas, la persona convivirá durante décadas con sus consecuencias y con la necesidad de mantener una rehabilitación. En la adolescencia, la pérdida de dientes se relaciona sobre todo con la caries no tratada y con condiciones socioeconómicas desfavorables, como mostró un estudio poblacional realizado en Brasil (5). En la población adolescente, además, la salud bucal se asocia con la percepción de la calidad de vida, la autoimagen y la interacción con los pares (6).

En los pacientes jóvenes, la pérdida dental por caries, enfermedad periodontal o traumatismos y la posterior rehabilitación con prótesis suponen un proceso tanto físico como emocional, que ocurre en una etapa de la vida en la que la apariencia y la vida social tienen un peso especial. Para medir este impacto se emplean instrumentos validados, como la versión abreviada del Oral Health Impact Profile (OHIP-14), que explora limitación funcional, dolor, malestar psicológico, discapacidad física, psicológica y social, y minusvalía (7).

La odontología rehabilitadora ha incorporado además herramientas digitales en el diagnóstico, la planificación y la confección de las prótesis. Los flujos de trabajo digitales completos han mostrado resultados clínicos aceptables y mayor eficiencia en la prostodoncia fija, lo que puede mejorar la comodidad y la experiencia de los pacientes (8). Sin embargo, el tratamiento protésico no siempre cumple las expectativas: algunos pacientes refieren dificultades para masticar o hablar, retención de alimentos y molestias que pueden afectar su satisfacción y su calidad de vida.

En Ecuador, la información sobre el uso de prótesis dentales en jóvenes procede en su mayor parte de publicaciones locales de difusión limitada, y son escasos los estudios

indexados que midan su efecto en la calidad de vida con instrumentos validados. Por ello, el objetivo de este estudio fue analizar la evidencia disponible sobre la influencia del uso de prótesis dentales en la calidad de vida de los pacientes jóvenes, como base para su aplicación al contexto ecuatoriano.

MÉTODO

Se realizó una revisión narrativa de la literatura científica, de carácter descriptivo y enfoque cualitativo. La búsqueda se efectuó en PubMed y SciELO con combinaciones de los descriptores prótesis dental, dentadura parcial removible, calidad de vida, salud bucal, pérdida de diente y adolescente, y sus equivalentes en inglés y portugués (dental prosthesis, denture, partial, removable, quality of life, oral health, tooth loss, adolescent).

Se incluyeron artículos publicados en revistas indexadas en PubMed/MEDLINE o SciELO, en español, inglés o portugués, entre 1997 y 2023, que abordaran la pérdida dental, el uso de prótesis dentales, la calidad de vida relacionada con la salud bucal o los efectos adversos de las prótesis, con prioridad para los que incluyeran adolescentes o adultos jóvenes. Se excluyeron las tesis, los repositorios institucionales, los documentos sin revisión por pares, los artículos sin identificador verificable y los que trataban prótesis no dentales.

La selección se realizó en dos fases: primero se revisaron los títulos y resúmenes, y después se leyeron los textos completos para confirmar el cumplimiento de los criterios y extraer la información. Finalmente se analizaron 15 documentos. La información se organizó según las dimensiones de la calidad de vida descritas en los instrumentos validados (funcional, psicológica y social) y según el tipo de prótesis y sus efectos adversos. Los datos se sintetizaron de forma narrativa, sin análisis estadístico agrupado.

RESULTADOS

Los estudios analizados abordaron tres grandes aspectos: el efecto funcional de la pérdida dental y de su rehabilitación, el impacto psicológico y social, y las características y efectos adversos de las prótesis más empleadas. La Tabla 1 resume los principales estudios. No se identificaron artículos indexados en PubMed o SciELO que evaluaran con instrumentos validados la calidad de vida de jóvenes ecuatorianos portadores de prótesis.

Tabla 1. *Principales estudios sobre pérdida dental, prótesis y calidad de vida incluidos en la revisión*

Estudio	Diseño	Aspecto evaluado	Hallazgo principal
Gerritsen et al. (9)	Revisión sistemática y metaanálisis	Pérdida dental y calidad de vida	Más dientes perdidos y su ubicación anterior se asocian con peor calidad de vida
Inukai et al. (10)	Estudio transversal en pacientes parcialmente dentados	Capacidad masticatoria percibida	La menor capacidad masticatoria se asocia con peor calidad de vida

Estudio	Diseño	Aspecto evaluado	Hallazgo principal
Emami et al. (11)	Revisión	Edentulismo y salud general	La pérdida dental afecta la nutrición, la función y el bienestar
Davis et al. (12)	Estudio cuantitativo con cuestionario	Efectos emocionales de la pérdida dental	Parte de los pacientes refiere dificultad para aceptar la pérdida y menor confianza
Castillo Pedraza et al. (13)	Revisión de literatura	Prótesis parcial removible termoplástica	Mejor estética y comodidad, con limitaciones de durabilidad y ajuste
Knezović Zlatarić et al. (14)	Estudio clínico	Salud periodontal en portadores de prótesis removible	Los dientes pilares muestran más placa e inflamación gingival

Fuente: elaboración propia (2026).

Dimensión funcional

El metaanálisis de Gerritsen et al. demostró que la pérdida dental se asocia con un deterioro de la calidad de vida relacionada con la salud bucal y que el impacto depende del número de dientes perdidos y de su ubicación: la pérdida de dientes anteriores tiene un efecto mayor que la de dientes posteriores (9). Este hallazgo es relevante en los jóvenes, en quienes la pérdida de un incisivo por traumatismo o caries compromete tanto la función como la estética.

La capacidad de masticar es uno de los componentes que más pesa en la percepción del paciente. Inukai et al. encontraron, en pacientes parcialmente dentados, que una menor capacidad masticatoria percibida se asociaba con una peor calidad de vida relacionada con la salud bucal (10). La rehabilitación protésica busca precisamente recuperar esta función. Emami et al. señalaron que el edentulismo repercute en la elección de los alimentos, en el estado nutricional y en la salud general, y que el tratamiento protésico adecuado mejora la función y la satisfacción de los pacientes (11).

Dimensión psicológica y social

La pérdida dental tiene un componente emocional que no siempre se tiene en cuenta en la consulta. Davis et al. observaron que una parte de los pacientes tuvo dificultad para aceptar la pérdida de sus dientes y refirió menor confianza en sí mismo, preocupación por su aspecto y limitación de algunas actividades sociales (12). En los adolescentes y jóvenes, la salud bucal se relaciona con la autoimagen, la sonrisa y la interacción con los compañeros, de modo que los problemas bucales pueden afectar la vida escolar y social (6).

Estas dimensiones son las que exploran los instrumentos validados de calidad de vida relacionada con la salud bucal, como el OHIP-14, que incluye el malestar psicológico, la discapacidad social y la minusvalía (7). Su uso permite comparar el estado de los pacientes antes y después de la rehabilitación y detectar a quienes tienen dificultades de adaptación. En conjunto, los estudios revisados coinciden en que el beneficio de la prótesis no depende

solo de su calidad técnica, sino también de las expectativas del paciente, de la información recibida y del tiempo de adaptación.

Tipos de prótesis y efectos adversos

En los países de ingresos medios, las prótesis parciales removibles suelen ser la opción más utilizada por su menor costo y su accesibilidad. Las prótesis removibles de resina acrílica termoplástica ofrecen mejor estética, al carecer de retenedores metálicos visibles, y mayor comodidad, aunque presentan limitaciones de durabilidad, de ajuste y de posibilidad de reparación (13). Las prótesis fijas y las confeccionadas mediante flujos digitales ofrecen otras ventajas, pero su costo limita el acceso de muchos pacientes jóvenes (8).

El uso de prótesis removibles también puede tener efectos no deseados. Knezović Zlatarić et al. encontraron que los dientes pilares de las prótesis parciales removibles presentaban mayor acumulación de placa, inflamación gingival y recesión que los dientes no pilares, lo que pone de relieve la importancia del control periódico (14). La revisión de Papadiochou y Polyzois mostró que los hábitos de higiene de las prótesis removibles suelen ser insuficientes y que la instrucción de los pacientes por parte del profesional es irregular (15).

DISCUSIÓN

Esta revisión indica que la pérdida dental deteriora la calidad de vida en sus dimensiones funcional, psicológica y social, y que la rehabilitación con prótesis dentales puede mejorarla, sobre todo al recuperar la masticación y la estética (9-11). Estos resultados concuerdan con el modelo conceptual de la calidad de vida relacionada con la salud bucal, según el cual el efecto de las condiciones bucales depende tanto de la función como de la percepción que el paciente tiene de sí mismo (1).

En los jóvenes, el componente psicológico y social adquiere especial importancia. La pérdida de dientes visibles en una etapa en la que la apariencia y la vida social son centrales puede generar inseguridad y evitación social (6,12). Por ello, el éxito del tratamiento protésico no debería medirse solo por criterios técnicos, sino también con instrumentos que recojan la percepción del paciente, como el OHIP-14 (7).

La adaptación a las prótesis no está exenta de dificultades. Las molestias iniciales, los problemas para hablar o masticar y los efectos periodontales sobre los dientes pilares pueden reducir la satisfacción y explicar que algunos pacientes no perciban mejoras (14). La educación sobre la higiene y el mantenimiento de la prótesis, junto con el seguimiento clínico, son medidas sencillas que pueden reducir estos efectos (15). En los pacientes con mayor dificultad emocional para aceptar la pérdida dental, el acompañamiento y la información previa sobre lo que cabe esperar del tratamiento podrían favorecer la adaptación (12).

Desde la perspectiva de la salud pública, la pérdida dental en los jóvenes refleja desigualdades en el acceso a la prevención y al tratamiento oportuno de la caries (3,5). Las prótesis removibles siguen siendo la opción más accesible, mientras que las alternativas fijas, implantosoportadas o digitales tienen un costo que limita su uso (8,13). Reducir la pérdida dental en edades tempranas y facilitar el acceso a una rehabilitación de calidad son, por tanto, objetivos complementarios (2,4). En el contexto ecuatoriano, esto implica reforzar la prevención de la caries en escolares y adolescentes y ofrecer opciones de rehabilitación asequibles en los servicios públicos y en las clínicas universitarias.

Este trabajo tiene limitaciones. Se trata de una revisión narrativa, sin evaluación formal de la calidad de los estudios. La mayoría de la evidencia indexada procede de adultos y de otros países, y no se encontraron estudios indexados que midieran con instrumentos validados la calidad de vida de jóvenes ecuatorianos portadores de prótesis, por lo que la aplicación de estos resultados al contexto ecuatoriano debe hacerse con cautela. Se necesitan estudios locales, con muestras de jóvenes y seguimiento a largo plazo, que evalúen la calidad de vida antes y después de la rehabilitación.

CONCLUSIÓN

La pérdida dental deteriora la calidad de vida relacionada con la salud bucal, y la rehabilitación con prótesis dentales puede mejorarla en las dimensiones funcional, psicológica y social. Las prótesis parciales removibles son la opción más accesible, pero requieren higiene y control periódico para evitar efectos adversos. En los jóvenes, el impacto emocional y social de la pérdida dental justifica valorar la percepción del paciente con instrumentos validados y acompañar el proceso de adaptación. En Ecuador faltan estudios indexados en esta población, por lo que se recomienda desarrollar investigaciones locales con seguimiento a largo plazo.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Sischo L, Broder HL. Oral health-related quality of life: what, why, how, and future implications. J Dent Res. 2011;90(11):1264-70.

2. Glick M, Williams DM, Kleinman DV, Vujicic M, Watt RG, Weyant RJ. A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health. J Am Dent Assoc. 2016;147(12):915-7.
3. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. Lancet. 2019;394(10194):249-60.
4. Kassebaum NJ, Bernabé E, Dahiya M, Bhandari B, Murray CJL, Marcenes W. Global burden of severe tooth loss: a systematic review and meta-analysis. J Dent Res. 2014;93(7 Suppl):20S-8S.
5. Barbato PR, Peres MA. Perdas dentárias em adolescentes brasileiros e fatores associados: estudo de base populacional. Rev Saude Publica. 2009;43(1):13-25.
6. Cerón Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES Odontol. 2018;31(1):38-46.
7. Slade GD. Derivation and validation of a short-form oral health impact profile. Community Dent Oral Epidemiol. 1997;25(4):284-90.
8. Joda T, Zarone F, Ferrari M. The complete digital workflow in fixed prosthodontics: a systematic review. BMC Oral Health. 2017;17(1):124.
9. Gerritsen AE, Allen PF, Witter DJ, Bronkhorst EM, Creugers NHJ. Tooth loss and oral health-related quality of life: a systematic review and meta-analysis. Health Qual Life Outcomes. 2010;8:126.
10. Inukai M, John MT, Igarashi Y, Baba K. Association between perceived chewing ability and oral health-related quality of life in partially dentate patients. Health Qual Life Outcomes. 2010;8:118.
11. Emami E, de Souza RF, Kabawat M, Feine JS. The impact of edentulism on oral and general health. Int J Dent. 2013;2013:498305.
12. Davis DM, Fiske J, Scott B, Radford DR. The emotional effects of tooth loss: a preliminary quantitative study. Br Dent J. 2000;188(9):503-6.
13. Castillo Pedraza MC, Mayumi Inagati C, Wilches Visbal JH. Uso de prótesis parcial removible con resina acrílica termoplástica: una revisión de literatura. Salud Uninorte. 2023;39(1):265-83.
14. Knezović Zlatarić D, Čelebić A, Valentić-Peruzović M. The effect of removable partial dentures on periodontal health of abutment and non-abutment teeth. J Periodontol. 2002;73(2):137-44.
15. Papadiochou S, Polyzois G. Hygiene practices in removable prosthodontics: a systematic review. Int J Dent Hyg. 2018;16(2):179-201.

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/