

Universidad Latinoamericana de Ciencia y  
Tecnología

Facultad de Odontología

Tema:

# Edentulismo en Costa Rica: Area de Pérez Zeledón

Autor:

Gabriela Varela Ureña

Tutor:

Dra Priscilla Coto

Costa Rica-2010

**Resumen:**

El edentulismo es la ausencia o la pérdida total o parcial de los dientes, su causa puede ser congénita o adquirida, también el edentulismo total o parcial conlleva a importantes alteraciones estéticas. Pudiendo disminuir la autoestima, inducir alteraciones en la pronunciación de las palabras, en la función masticatoria y en la articulación temporomandibular. El presente estudio se realizó en una muestra de 60 personas mayores de 50 años que asistieron a la clínica de odontología del Hospital Escalante Pradilla en San Isidro de Pérez Zeledón, a los cuales se les aplicó una entrevista para conocer su estado dental, los resultados obtenidos fueron que existe un 95% de edentulismo ya sea parcial o total en la muestra entrevistada, además, el género que se vio más afectado es el femenino con un 68%, el 42% de los individuos no utilizan ningún tipo de prótesis, también se puede apreciar que las personas de esa zona prefieren la prótesis removible (con un 91%) más que la prótesis fija (con solo un 9% de los entrevistados que portaban prótesis).

Palabras clave:

Edentulismo, prevalencia, prótesis, edad, sexo, Pérez Zeledón

**Abstract:**

Edentulism is the absence or the partial or total loss of teeth, the cause may be congenital or acquired, also the total or partial edentulism leads to significant blemishes. Lower self-esteem may induce alterations in the pronunciation of words in the masticatory function and the temporomandibular joint. This study was performed in a sample of 60 persons over 50 years who attended the dental clinic of Escalante Pradilla Hospital in San Isidro de Perez Zeledon, to which we applied an interview about your dental condition, results

there were obtained 95% of edentulism and partial or complete in the sample interviewed, in addition, gender was more affected than the female with 68%, 42% of individuals do not use any type of prosthesis, also can see that the people of that area prefer removable prosthesis (with 91%) more than the fixed prosthesis (with only 9% of respondents who wore dentures).

Keywords:

Edentulism, prevalence, prosthesis, age, gender, Perez Zeledon

## Contenidos

Introducción .....	4
Antecedentes .....	6
Justificación .....	9
Planteamiento del problema.....	10
Objetivo general: .....	11
Marco teórico .....	12
Diseño Metodológico .....	15
Análisis de resultados.....	<b>iError! Marcador no definido.</b>
Discusión de resultados:.....	25
Conclusiones: .....	29
Bibliografía .....	30

## **Introducción**

El edentulismo es la ausencia o la pérdida total o parcial de los dientes, su causa puede ser congénita o adquirida. El edentulismo congénito total es una manifestación de los síndromes congénitos muy graves y, generalmente, no compatibles con la vida. Sin embargo, la ausencia congénita de alguna pieza dental es más habitual. El edentulismo adquirido, es decir, la pérdida de dientes durante nuestra vida, es un hecho más común que el edentulismo congénito y suele ser secundario a procesos como caries, patología periodontal o traumatismos.

Las principales consecuencias del edentulismo parcial son la reabsorción del hueso alveolar y/o el desplazamiento de los dientes vecinos hacia el nuevo espacio creado. El movimiento de los dientes genera alteraciones en la oclusión.

El edentulismo total o parcial conlleva a importantes alteraciones estéticas. Puede disminuir la autoestima, inducir alteraciones en la pronunciación de las palabras, en la función masticatoria y en la articulación temporomandibular. Estas consecuencias estéticas, se hacen mucho más evidentes, cuando el edentulismo afecta al frente anterior. Los cambios derivados de la omisión en la restauración de las piezas ausentes, los describió Kelly en 1972 y se han englobado en el síndrome combinado que lleva su nombre.

El estado edéntulo es una agresión a la integridad del sistema masticatorio, posee secuelas estéticas y funcionales adversas que el paciente percibe de diferentes maneras, pueden variar desde sentimientos de inconveniencia, hasta intensos sentimientos de inferioridad o invalidez. La pérdida de los dientes equivale a perder una parte del cuerpo y su tratamiento se dirige a solucionar diversos problemas biomecánicos, que abarcan una amplia gama de tolerancias y percepciones individuales.

## Antecedentes

Según Winkler (2000) Se calcula que una gran parte de la población del mundo es edentula, de acuerdo con estadísticas de algunas instituciones de prestigio puede decirse que aproximadamente el 10% de los habitantes de un país son edentulos, algunos de ellos tienen más de 65 años.

El 1 por ciento de la población española menor de 50 años (35-44 años) es totalmente edéntula. Este porcentaje se eleva al 11 por ciento en el caso de las personas mayores de 50 años, y asciende hasta el 23 por ciento en la franja de edad que va de los 65 a los 74 años. En lo que se refiere a pérdidas parciales -entre una y siete piezas dentales-, la cifra se sitúa en un 10 por ciento en menores de 50 años, según ha señalado Blas Noguero, presidente de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA), que ha participado en la presentación de la obra Implantes dentales: la tercera dentición, cuyo objetivo es incrementar los conocimientos de la población sobre las alteraciones que afectan a su salud bucal.

En USA y Europa principales causas del edentulismo son la caries y las periodontopatías. La prevalencia del edentulismo difiere substancialmente en la mayoría de los países del mundo. Algunos de los índices más altos son encontrados en el Reino Unido y Nueva Zelanda, y los más bajos en Estados Unidos. En Suecia 49% de las personas de 54 a 64 años de edad no poseen ningún diente, subiendo hasta un 65% en el grupo de 65 a 74 años de edad. En varios países la prevalencia de edentulismo es mayor en mujeres que en hombres.

En Latinoamérica, a pesar de la relación directa entre edad y edentulismo, el número de personas mayores que han preservado su

dentición natural ha crecido considerablemente. El número promedio de dientes remanentes puede variar considerablemente, en los individuos, según algunos factores tales como nivel educacional, salario y nivel socio-económico. Es prudente entonces percibir la pérdida de elementos dentarios desde su componente social. Se ha confirmado que los individuos con más bajo índice escolar presentan los más altos índices de edentulismo.

En un estudio realizado en Venezuela en el año 1996 en el cual fueron examinados 33.659 casos se estudió la edad comprendida entre los 30,0 y 39,9 años y se observó que el 87,3% de las personas son déntulas, mientras que el 12,7% son edéntulas, de la arcada superior el 9,5%, de la inferior el 0,5% y de ambas el 2,7%. El porcentaje de personas déntulas es de 87,3% para el sexo masculino: 96,8%, para el sexo femenino: 84,4%. Se evidencia de esta manera que son más propensos a ser edéntulas las personas del sexo femenino y aquellas que viven en el área rural.

En otro estudio realizado en la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela durante el período Enero-Febrero de 1995 en una población de 1.107 personas adultas, mayores de 15 años de edad, las cuales asistieron al Departamento de Diagnóstico Clínico a recibir tratamiento odontológico, 739 (68,9%) requerían algún tipo de tratamiento protésico; el 30,3% son de sexo masculino y el 69,7% del sexo femenino. Es importante recalcar que entre los 25 y 44 años de edad se encuentra el 48% de la población con necesidades protésicas.

En una encuesta realizada a 60 pacientes que acudieron a esta misma facultad por requerir tratamiento odontológico se arrojaron los siguientes resultados: (48 hembras y 12 varones) 13 acudieron por caries (21,6%), 2 acudieron por sangramiento de encías (3,3%), 1 acudió por movilidad dental (1,6%), 11 por dolor dental y/o articular

(18,3%), 5 por control dental (8,6%), y 28 por restauración protésica (46,6%). Predominando siempre las hembras sobre los varones, destacando que la restauración protésica fue la causa por la que mayormente acudieron a consulta.

El edentulismo parcial está relacionado, directa y positivamente, con las características sociodemográficas, el estado de salud oral y la higiene oral en los pacientes que asistieron a los servicios de la Clínica de Especialidades Odontológicas de ULACIT durante el periodo que cubre desde mayo hasta octubre del año 2005.

## **Justificación**

El presente estudio se realiza debido a la gran importancia del tema y porque el edentulismo en Costa Rica es relativamente alto. De igual manera, en la necesidad de rehabilitación que presentan los pacientes edéntulos, ya que el estado edéntulo es una agresión a la integridad del sistema masticatorio, con secuelas estéticas y funcionales adversas que el paciente percibe de diferentes formas, desde sentimientos de inconveniencia, hasta intensos sentimientos de inferioridad o invalidez.

La pérdida de los dientes equivale a perder una parte del cuerpo y su tratamiento se dirige a solucionar diversos problemas biomecánicos, que abarcan una amplia gama de tolerancias y percepciones individuales.

La pérdida de los dientes constituye un severo obstáculo, como fue reportado por BLOMBERG (1985), los dientes no solo son una parte del sistema masticatorio, ya que la región oral se constituye además en un centro psico-sexual y del habla. La pérdida de dientes es equivalente a la pérdida de un órgano con complicaciones severas para el individuo.

## **Planteamiento del problema**

### **Definición del problema**

Personas con edentulismo existe en todo el mundo, pero su prevalencia y gravedad varía en diferentes poblaciones y fluctúa con el tiempo de acuerdo a los cambios de edad y hábitos alimenticios.

### **Delimitación del problema**

El presente trabajo pretende evaluar y comparar la prevalencia de edentulismo que se presenta en la población que asiste a la clínica de odontología del Hospital Escalante Pradilla, San Isidro del General, Pérez Zeledón en el mes de mayo del 2010.

## **Objetivo general:**

Estudiar la prevalencia del edentulismo en una población mayor de 50 años en San Isidro del General, Pérez Zeledón, Costa Rica y relacionarla con algunos factores demográficos y sociales

## **Objetivos Específicos**

1. Establecer la prevalencia de edentulismo parcial o total en la población seleccionada
2. Determinar el género que es más afectado en la población seleccionada
3. Observar la rehabilitación protésica de la población edéntula

## **Marco teórico**

### **Edentulismo:**

Según McCracken (2006) el edentulismo es la ausencia o la pérdida total o parcial de los dientes, su causa puede ser congénita o adquirida. Los edentulismos congénitos totales son una manifestación de los síndromes congénitos muy graves y, generalmente, no compatibles con la vida. El edentulismo adquirido, es decir la pérdida de dientes durante nuestra vida es un hecho más común que el edentulismo congénito y suele ser secundario a procesos como caries, patología periodontal o traumatismos

### **Perdida de los dientes y edad:**

McCracken, (2006) nos explica que se ha comprobado una relación específica de la pérdida de dientes con el incremento de la edad y la existencia de dientes que se retienen más tiempo que otros. Se ha sugerido que la pérdida de dientes varía según la arcada y que se pierden antes los dientes maxilares que los mandibulares. También se ha comprobado que existe otra diferencia dentro de la misma arcada, perdiéndose los dientes posteriores más rápidamente que los anteriores. Con bastante frecuencia los últimos dientes que permanecen en boca son los mandibulares anteriores, especialmente los caninos, y es bastante frecuente encontrarse con un maxilar edentulo opuesto a una arcada mandibular con dientes anteriores.

**Prótesis:**

Una prótesis es el reemplazo de una parte faltante del cuerpo humano por una parte artificial como un ojo, una pierna o una dentadura. La ciencia y el arte de la prótesis, consiste entonces, en la sustitución de partes faltantes del cuerpo.

**Prostodoncia:**

McCracken (2000) nos dice que la prostodoncia es la rama del arte y la ciencia odontológica que trata específicamente del reemplazo dientes y estructuras orales faltantes. La prostodoncia puede ser definida como la rama de la odontología que se ocupa de la restauración y el mantenimiento de las funciones orales, el confort, la apariencia y la salud del paciente mediante el reemplazo de los dientes y tejidos contiguos faltantes por sustitutos artificiales.

**Prostodoncia completa:**

Según Winkler (2000) la prostodoncia de dentaduras completas incluye tanto el reemplazo de la dentadura natural perdida, así como de las estructuras asociadas del maxilar y la mandíbula en pacientes que han perdido todos sus dientes o que pronto los perderán. Las sobredentaduras permiten a los posibles usuarios de dentadura completa conservar uno o más dientes naturales o raíces para proporcionar un mejor apoyo y estabilidad a la dentadura resultante, siendo mucho más importante la conservación del hueso alveolar en el resultado final. Ya que las dentaduras completas son la última solución para el paciente, deben diseñarse y elaborarse poniendo un cuidado especial en la conservación de las estructuras orales remanentes.

## **Prostodoncia parcial**

Parte de la prótesis odontológica que se dedica al estudio de la rehabilitación dentaria por la ausencia de algunas piezas dentales según McCracken (2000). El reemplazo de dientes faltantes en un arco parcialmente desdentado puede realizarse con una prótesis fija o cementada o con una prótesis removible. Una prótesis parcial fija esta diseñada para que el paciente no pueda retirarla. Por otra parte, una prótesis parcial removible esta diseñada de manera que pueda ser convenientemente retirada de la boca y reinsertada por el mismo paciente.

### **Prótesis parcial fija**

Shillingburg en su libro "Fundamentos de prostodoncia fija" nos dice que esta es la que se dedica al reemplazo de la porción coronal de los dientes o de uno o más dientes naturales perdidos y sus estructuras asociadas por medio de prótesis dentales diseñadas para no ser removidas por el paciente.

### **Prótesis parcial removible**

Se dedica al reemplazo de dientes perdidos y tejidos que los rodean mediante prótesis diseñadas para ser removidas por el paciente según se define en el libro de McCracken (2000).

### **Sexo Femenino:**

Del latín *feminīnus*, el término femenino se refiere a aquello que es propio, perteneciente o relativo a las mujeres. Se trata, por lo tanto, de algo o alguien que posee los rasgos propios de la feminidad.

### **Sexo Masculino:**

Del latín *masculīnus*, el adjetivo masculino se refiere a un ser que está dotado de órganos para fecundar. El término hace referencia a aquello perteneciente o relativo a este ser, y también permite nombrar a lo varonil.

## **Diseño Metodológico**

### **Tipo de estudio**

Estudio de prevalencia, el diseño epidemiológico de este estudio, es transversal ya que se estudia la población en un momento específico, según el tipo se clasifica como un estudio Descriptivo

Instrumento de recolección de datos: Diseño de la encuesta, que se aplicó a una muestra de 60 individuos mayores de 50 años que acudieron a la clínica de odontología del hospital Escalante Pradilla en san Isidro del General, cantón de Pérez Zeledón en el periodo de mayo del 2010.

### **Unidad de estudio, población y muestra:**

La unidad de estudio es el paciente, las personas que acuden a la clínica odontológica, la población es la gente que reside en el área de Pérez Zeledón, y la muestra son las 60 personas a las que se le aplicó la entrevista.

### Cuadro de operacionalización de las variables por objetivos

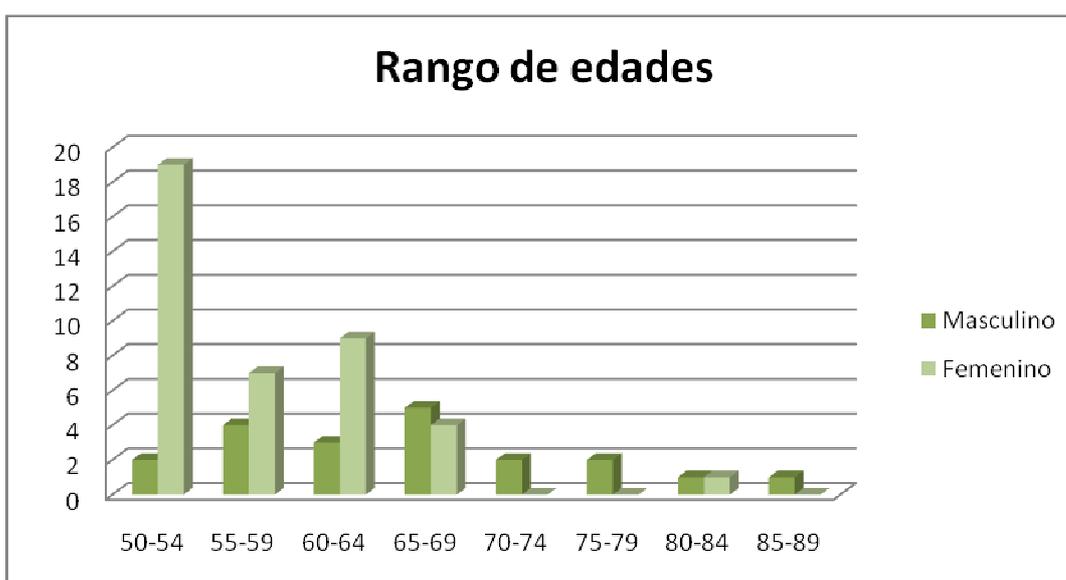
<b>Objetivo Específico</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicador</b>	<b>Fuente</b>
Establecer la prevalencia de edentulismo en la población seleccionada	prevalencia de edentulismo en la población seleccionada	Definición de Edentulismo. Definición de prevalencia	Alta media Baja (dependiendo de los valores de prevalencia)	Número de piezas ausentes por arcadas	Datos suministrados por el paciente mediante la encuesta
Observar la rehabilitación protésica de la población edéntula	rehabilitación protésica de la población edéntula	Definición de rehabilitación protésica.	Datos suministrados por el paciente	Si tiene o no prótesis y de que tipo, fija o removible	Datos suministrados por el paciente mediante la encuesta
Determinar el género que es más afectado en la población seleccionada	el género que es más afectado	Definición conceptual de sexo	Según observación se determina el sexo del paciente	Masculino femenino	Observación

## Análisis de resultados

Tabla 1: Distribución de los pacientes estudiados según edad y sexo. Hospital Escalante Pradilla. San Isidro del General. Pérez Zeledón. Mayo del 2010

Grupo edad	Sexo		total
	Masculino	femenino	
50-54	2	19	21
55-59	4	7	11
60-64	3	9	12
65-69	5	4	9
70-74	2	0	2
75-79	2	0	2
80-84	1	1	2
85-89	1	0	1
<b>total</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>60</b>

Gráfico 1



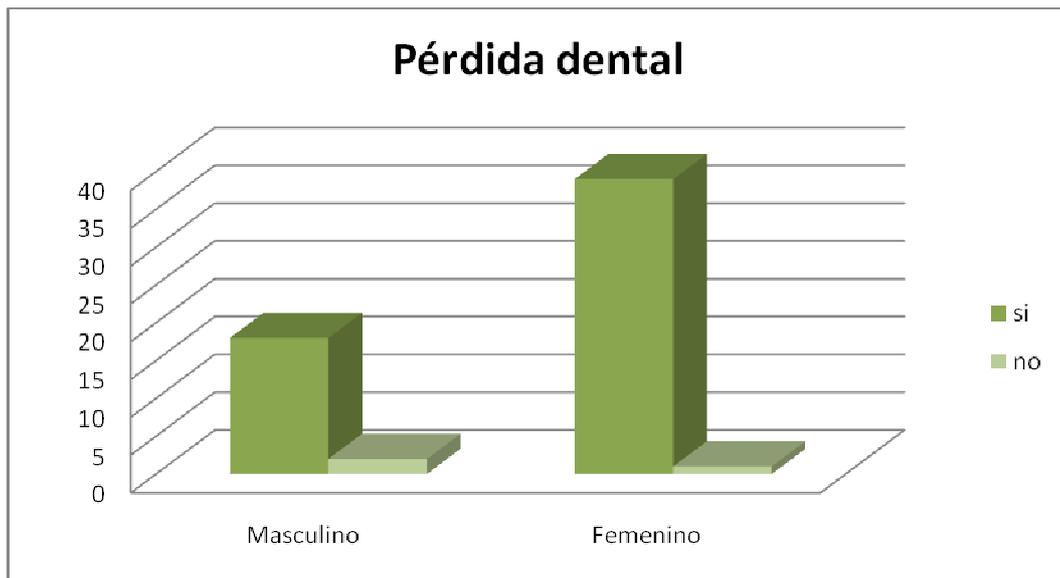
Fuente: Datos de la encuesta

La Tabla y el Grafico 1 muestran el rango de edades de los pacientes entrevistados. Se puede observar, que la mayoría de personas estudiadas, se encuentran entre los grupos de 50-54, 55-59 y 60-64 años y que en estos tres grupos predomina s el sexo femenino. Solo se observan dos personas entre las edades de 80-84 y una en el grupo de 85-89

Tabla 2: Distribución de los pacientes estudiados según pérdida dental. Hospital Escalante Pradilla. San Isidro del General. Pérez Zeledón. Mayo del 2010

Pérdida dental	sexo		Total
	masculino	femenino	
Si	18	39	57
No	2	1	3
Total	20	40	60

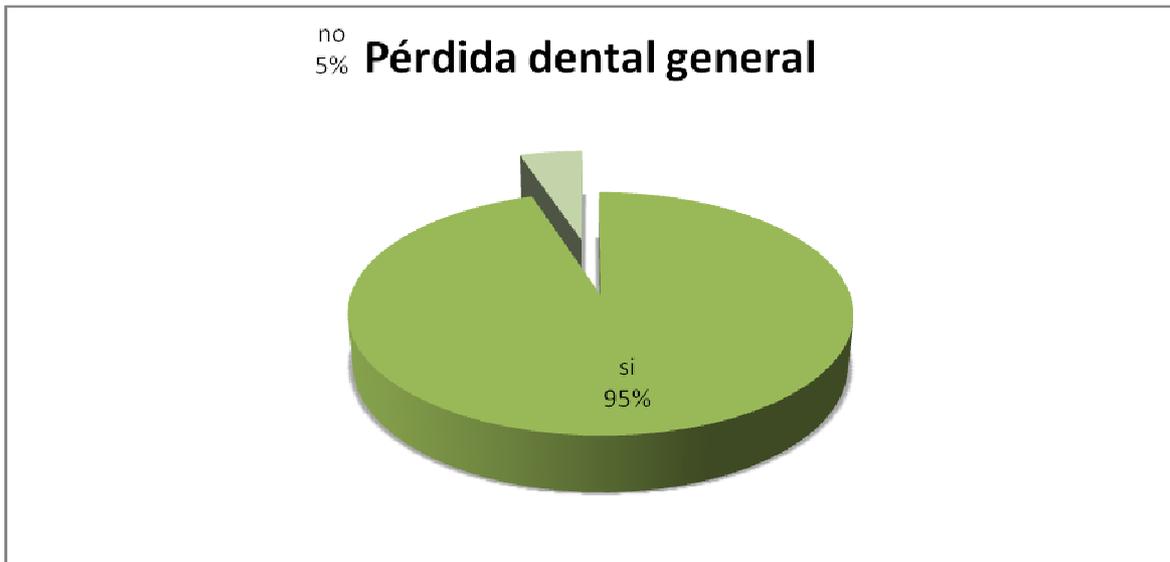
Gráfico 2



Fuente: Datos de la encuesta

En la Tabla 2 y el Gráfico 2 se observa la cantidad de pacientes que ha sufrido algún tipo de pérdida dental en su vida. Los datos indican que de 60 personas estudiadas, solo 3 no han presentado algún tipo de edentulismo y las restantes (57 personas) sí han presentado pérdida dental significativa. De esos 57 pacientes que padecen de edentulismo, 39 son mujeres y solo 18 son hombres, lo cual puede indicar, en la investigación, que se presenta una mayor incidencia de pérdida dental en las mujeres que en los hombres.

Gráfico 3



Fuente: Datos de la encuesta

Gráfico 4



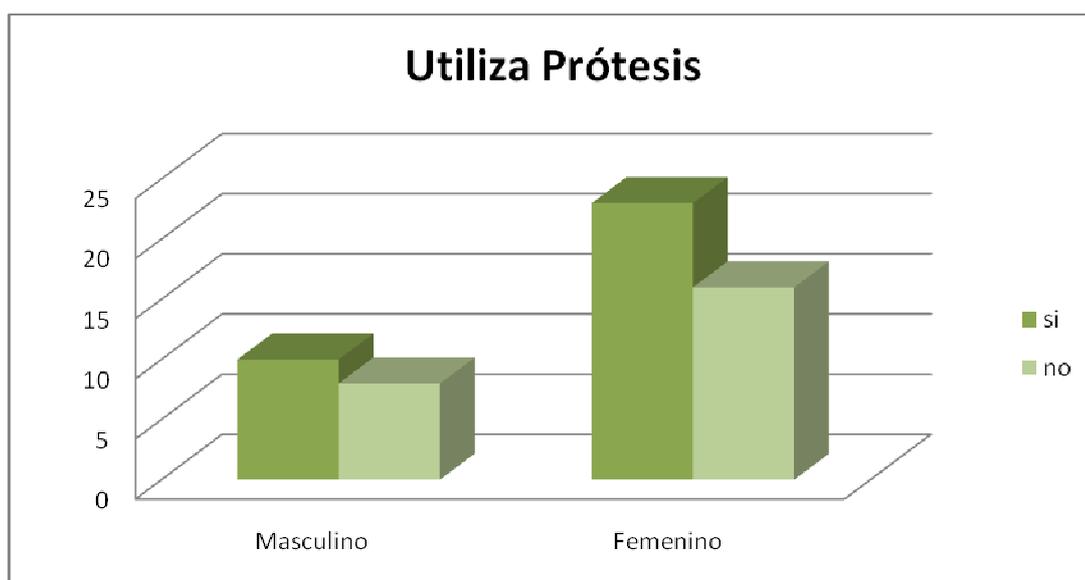
Fuente: Datos de la encuesta

En el Gráfico 3 se muestra que un 95% de los pacientes entrevistados presentan algún tipo de edentulismo, y que solo un 5% no indican haber perdido alguna pieza dental. En el Gráfico 4, se presenta que un 68% de las personas que presentan edentulismo son mujeres, mientras que un 32% son hombres.

Tabla 3: Distribución de los pacientes estudiados según si utiliza prótesis. Hospital Escalante Pradilla. San Isidro del General. Pérez Zeledón. Mayo del 2010

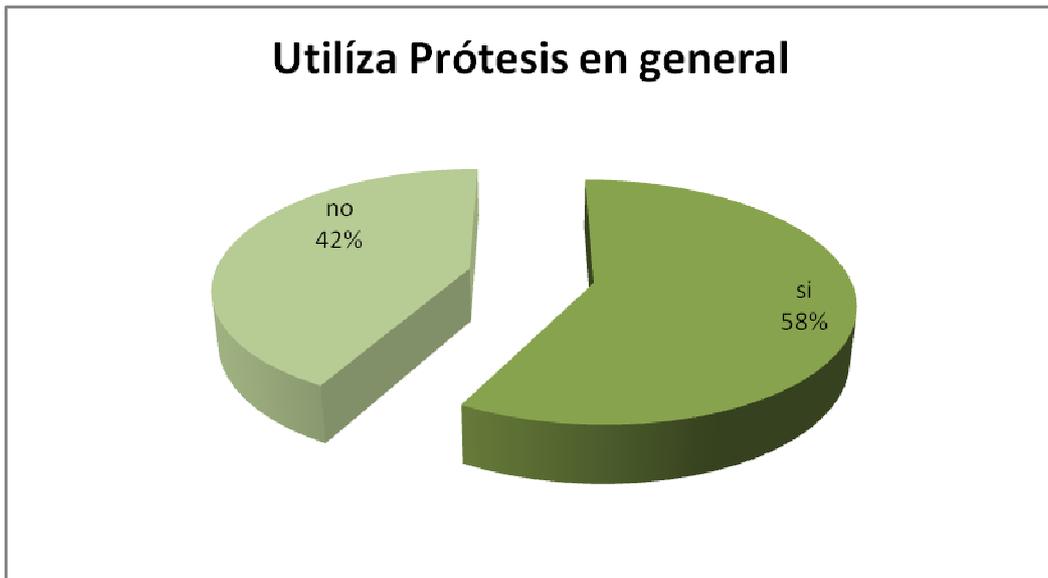
Utiliza prótesis	Sexo		total
	Masculino	Femenino	
Si	10	23	33
No	8	16	24
Total	18	39	57

Grafico 5



Fuente: Datos de la encuesta

Grafico 6



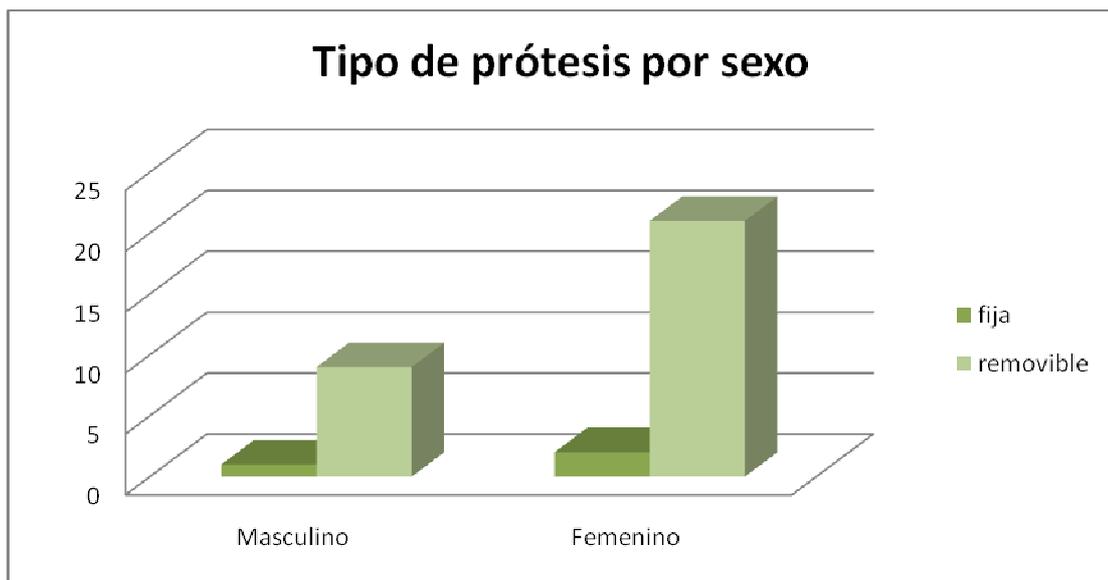
Fuente: Datos de la encuesta

Los datos de la Tabla 3 y los Gráficos 5 y 6 indican que de las 57 personas que han sufrido de pérdida dental, solo 33 utilizan algún tipo de prótesis para reponer esos espacios, de las cuales 23 son mujeres y 10 son hombres. Además, quienes no utilizan prótesis se contabilizan 16 mujeres y 8 hombres, para un total de 24 personas que no utilizan ningún tipo de prótesis.

Tabla 4: Distribución de los pacientes estudiados según qué tipo de prótesis utiliza. Hospital Escalante Pradilla. San Isidro del General. Pérez Zeledón. Mayo del 2010

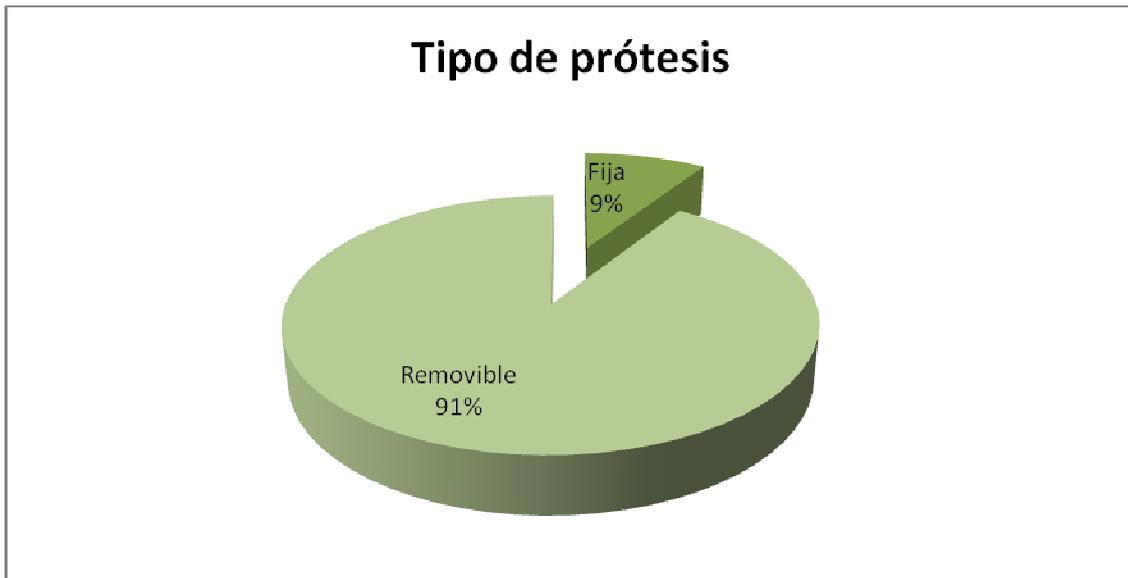
Tipo de prótesis	sexo		total
	masculino	femenino	
Fija	1	2	3
Removible	9	21	30
Total	10	23	33

Gráfico 7



Fuente: Datos de la encuesta

Grafico 8



Fuente: Datos de la encuesta

En la Tabla 4 y el Gráfico 7 se muestra que, de un total de 33 personas que sí utilizan algún tipo de prótesis, solo 3 utilizan prótesis fija, mientras que 30 personas utilizan prótesis removible. Esto indica que la prótesis removible es el medio más utilizado por ambos sexos para reponer las piezas dentales perdidas. Entre quienes usan prótesis fija, 2 son mujeres y 1 es hombre; quienes usan prótesis removible 21 son mujeres, mientras que solo 9 son hombres. En el Gráfico 8 se muestran estas cifras en porcentajes, se observa que un 9% de los entrevistados utilizan prótesis fija, mientras que un 91% utilizan prótesis removible.

### **Discusión de resultados:**

Según el estudio "Tooth loss prevalence and risk indicators in an isolated population of Brazil", de una muestra de 200 personas con edades de 14 a 82 años, identificados por un censo en una población aislada de Brasil, de los 200 sujetos ( con un 80% de respuesta) el 90% habían perdido al menos un diente y el 39% había perdido al menos 8 dientes. En este grupo la pérdida estaba asociada, fuertemente, a la edad adulta y el sexo femenino. Eso es muy similar al presente estudio, se aprecia que un 95% de las personas entrevistadas presentan la pérdida de al menos una pieza dental y que además, un 68% de esa pérdida corresponde al sexo femenino y solo un 32% al sexo masculino.

En otro estudio titulado "Risk indicators of edentulism, partial tooth loss and prosthetic status among black and white middle-aged and older adults," que se realizó mediante una entrevista telefónica a 5254 sujetos que informaron si habían perdido piezas dentales o no. De estos ,se presenta que un 19% había informado que era desdentado, lo cual indica a su vez ,que un 81% era dentado. Se diferencia de este estudio, porque solo un 5% de las personas entrevistadas dicen no haber perdido nunca un diente, pero se debe tomar en cuenta la diferencia de la muestra de los dos estudios.

También en el estudio "Correlates of partial tooth loss and edentulism in the Brazilian elderly" cuyo propósito fue evaluar la asociación entre la pérdida de dientes parciales y completas según factores demográficas predisponentes y variables de calidad de vida en los adultos mayores de Brasil. En este estudio, 5349 sujetos con edades

entre 65-74 años fueron evaluados. Según los resultados de este estudio, de la muestra el 54,8% (2.931 sujetos) era edentulo total, el 35,6% (1902 sujetos) tenía entre 1-19 dientes, y el 9,6% (516 sujetos) tenían 20 o más dientes.

Además, los factores predisponentes como la edad, el sexo femenino se asociaron independientemente con edentulismo. Tiene semejanzas con este estudio, pues como se mencionó, un 95% de las personas entrevistadas presentaban edentulismo total o parcial y de esos un 68% es del sexo femenino. Por lo tanto, se deduce que la variante sexo femenino sí es un factor predisponente al edentulismo como lo muestran estos estudios.

También, la edad también es un factor similar entre estas investigaciones, en este estudio las personas entrevistadas son de edades entre los 50 y los 85 años; un 95% de todas estas presentaban edentulismo, lo cual permite pensar que la edad es un factor importante que predispone a la pérdida de piezas dentales. Se debe tener en cuenta, también la gran diferencia de la muestra de personas entrevistadas en cada uno de los estudios.

En otra investigación relacionada llamada "Efecto de la depresión en la percepción de salud bucal y calidad de vida, indica que la mayoría de la población entrevistada utiliza prótesis, mientras que 25% afirmó no necesitarla. Destaca el grupo que teniendo necesidad de la prótesis, no la usa por diversas razones, las más frecuentes son de índole económico. En el presente estudio concuerda, ya que solo un 42% no utiliza ningún tipo de prótesis aunque la necesite y un 58% afirma que sí utiliza prótesis.

Se realizó una búsqueda por la literatura sobre las restauraciones dentales en Medline, a través de PubMed . Los resultados fueron que, aproximadamente, la mitad de la población adulta en los países europeos han tenido algún tipo de restauración dental protésico.

Además, se presentó que existía un 13.3% sujetos desdentados portadores de prótesis completa en ambas mandíbulas. La frecuencia de las restauraciones fijas, como las coronas y puentes fue el más alto en Suecia con el 45% y Suiza (34%). Se concluyó que una mayor frecuencia de las restauraciones removibles está presente en grupos de más edad, en individuos que viven en zonas rurales, en los de un estatus socioeconómico más bajo.

El presente estudio difiere porque del total de la muestra, solo un 9% utilizan algún tipo de prótesis fija y que un 91% utiliza prótesis removible, pero sí se asemeja al indicar que el uso de restauraciones removibles se da en personas de más edad, de una posición socioeconómica baja y de personas que residen en áreas rurales, principalmente. Asimismo, se observa que el uso de prótesis aumenta más en el sexo femenino, lo cual podría indicar que las mujeres se preocupan más por reponer las piezas dentales perdidas por razones de estética.

En el estudio "Socio-demographic factors and edentulism: the Nigerian experience" el objetivo fue evaluar la relación entre los factores sociodemográficos y edentulismo. Se estudiaron un total de 152 pacientes con 80 (52,6%) hombres y 72 (47,4%) mujeres, que se presentaron en dos clínicas situadas en una zona urbana y una zona rural. Se observó en el estudio que no hubo una relación significativa entre el género y la demanda de prótesis. La demanda de prótesis totales aumentó con la edad, mientras que la demanda de prótesis parciales removibles también aumentó con la edad hasta la tercera década y luego comenzó a bajar.

Los resultados de ese estudio revelaron una relación significativa entre las variables socio demográficas y edéntulismo con la edad, lo cual también concuerda con este estudio, ya que las personas en la muestra son mayores de 50 años y un 58% ya utiliza algún tipo de prótesis y de esos, un 91% utiliza restauraciones removibles; pero sí

hay diferencia entre hombres y mujeres, ya que los datos indican que más mujeres utilizan prótesis parcial removible y fija que los hombres en el presente estudio.

En un estudio realizado en ULACIT, llamado "Relación entre el edéntulismo parcial y las características sociodemográficas, el estado de salud oral y las medidas de higiene de los pacientes que asistieron a los servicios odontológicos de la Clínica ULACIT durante mayo a octubre de 2005" se evidencia que la mayor concentración del edéntulismo parcial no se encuentra sólo en pacientes de mayor edad, sino que comparten un nivel similar en pacientes de 23 a 28 años, de 38 a 43 años y de 48 a 50 años. Sin embargo, uno de los rangos de edad más afectados es de 44-48 años, lo cual es similar a este estudio: se presenta que la mayor incidencia de edéntulismo está entre las edades de 50-54 años, esto podría referir que conforme aumenta la edad, también aumenta la incidencia de pérdida dental.

Los datos especificados en el estudio llamado "Generalidades y Condición bucodental de las Personas Mayores de sesenta años en los Cantones de Goicoechea y Moravia" refiere que un 45% de la muestra estudiada (384 personas mayores de 60 años) padece de edéntulismo y que se da mayor incidencia en el género femenino. Lo anterior es similar en este estudio, ya que también este es el género más afectado; pero difiere en que en el cantón de Pérez Zeledón según la muestra estudiada, el 95% padece de edéntulismo parcial o total.

### **Conclusiones:**

1. La incidencia de edéntulismo se da más entre las edades de 50 a 60 años, por lo tanto, se puede determinar que la edad es un factor influyente a la pérdida de piezas dentales en esta población. Además, se presenta un 95% de edentulismo parcial o total en las personas entrevistadas.
2. Las más afectadas son las mujeres, ya que un 68% de las personas entrevistadas que presentaban edéntulismo parcial o total son de género femenino.
3. Un 91% de los entrevistados que utilizan prótesis, portaban prótesis removible, se podría decir que este tipo de prótesis es el medio más utilizado por las personas de esta población para reponer las piezas perdidas, mientras que solo un 9% portaba algún tipo de prótesis fija.

## Bibliografía

1. Herbert T, Shillingburg, (1990). Fundamentos de prostodoncia fija. Ediciones copilco, Mexico.
2. McCracken (2000). Protesis parcial removible. Buenos Aires, Editorial medica Panamericana.
3. Winkler, S, (2000), Prostodoncia total. Editorial Limusa, Mexico.
4. Vidal Ramón, X, (sin fecha), Edentulismo: ¿Qué pasa cuando perdemos dientes?  
Recuperado el 05 Febrero 2010 de:  
<http://www.mapfre.com/salud/es/cinformativo/edentulismo-perdida-dental.shtml>.
5. El 23% de los mayores de 65 años son edéntulos.  
Recuperado el 13 Febrero 2010 de:  
<http://gbsystems.com/news/112.htm>
6. Jung Sung Lee , (2004), Edentulismo y estado nutricional en una muestra biracial de ancianos autovalidos: "the health, aging, and body composition study  
Recuperado el 13 febrero 2010 de:  
<http://www.medicinageriatrica.com.ar/viewnews.php?id=EEpkkVkEEViQcytRyi>
7. Edentulismo\Revista Costarricense de Salud Pública - BPerfil epidemiológico bucal de la población adulta mayor de la delegación milpa alta (México) y la percepción que tienen de su boca.  
Recuperado el 20 de abril 2010 de:  
[http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S140914292008000100008&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S140914292008000100008&script=sci_arttext)
8. Murillo, O, Castillo, J, (2005) Generalidades y Condición bucodental de las Personas Mayores de sesenta años en los Cantones de Goicoechea y Moravia. Recuperado el 17 de junio de 2010 de:  
<http://www.latindex.ucr.ac.cr/odontos-7/odontos-7-17.pdf>

9. Badilla, S,(2005). Relación entre el edentulismo parcial y las Características sociodemográficas, el estado de salud oral y las medidas de higiene de los pacientes que asistieron a los servicios odontológicos de la Clínica ULACIT durante mayo a octubre de 2005. ULACIT
10. Vibeke, B, Mendes,P, Nautili, A, Giuseppe, A, Pustiglioni, F,(2009). Tooth loss prevalence and risk indicators in an isolated population of Brazil. Dentistry & Oral Sciences Source
11. Dolan, Teresa A, Gilbert, Gregg H, Duncan, R. Paul, (2001). Risk indicators of edentulism, partial tooth loss and prosthetic status among black and white middle-aged and older adults. Dentistry & Oral Sciences Source
12. Hugo, F, Hilgert, J, de Sousa, M, da Silva, D, Pucca, G, (2007). Correlates of partial tooth loss and edentulism in the Brazilian elderly. Dentistry & Oral Sciences Source
13. Esquivel, R, Jimenez, J, Gonzales, A, Gazano, A, (2006). Efecto de la depresión en la percepción de salud bucal y calidad de vida. Dentistry & Oral Sciences Source
14. Zitzmann, N, Hagmann, E, Weiger, R, (2007). What is the prevalence of various types of prosthetic dental restorations in Europe? Dentistry & Oral Sciences Source
15. Esan, A, Olusile, A, Akeredolu, P, Esan, A,(2004). Socio-demographic factors and edentulism: the Nigerian experience. Dentistry & Oral Sciences Source