



NECESIDAD PROTÉSICA EN LA POBLACIÓN GERIÁTRICA DE CIENFUEGOS

Autores: Wendy Domínguez Morales¹, Arelys Morales López², Perla Margarita Pachecho Morffi³, Lisabell Echevarría Regojo⁴.

¹Estudiante de quinto año de la Carrera de Medicina. FCM Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos, Cuba. Email: wendydm@nauta.cu.

² Licenciada en Enfermería. Máster en Medicina Natural y Tradicional. Profesora Asistente. FCM Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos, Cuba.

³ Estudiante de cuarto año de la Carrera de Estomatología. FCM Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos, Cuba.

⁴ Estudiante de segundo año de la Carrera de Estomatología. FCM Raúl Dorticós Torrado, Cienfuegos, Cuba.

RESUMEN

Fundamentación: la rehabilitación protésica pretende mantener las funciones orales y la calidad de vida en el paciente, constituyendo una preocupación social. Sin embargo, se cuenta con pocos estudios sobre la necesidad de rehabilitación protésica en la población geriátrica. **Objetivo:** determinar la necesidad de rehabilitación protésica en la población geriátrica en riesgo biológico y social, correspondiente al consultorio 12 del Área IV de la provincia de Cienfuegos. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en el consultorio 12 del Área IV de la provincia de Cienfuegos, durante el período de febrero a abril del 2020. El universo estuvo formado por un total de 496 ancianos. La muestra fue de 81 adultos mayores en situación de riesgo que cumplieran con los criterios de inclusión. Se estudiaron las variables: edad, sexo, necesidad de rehabilitación protésica, maxilar afectado, tipo de prótesis; procesadas a partir del programa estadístico de Windows 10. **Resultados:** Existe un predominio del sexo masculino (51.9%) y los pacientes de 60 a 69 años (39,5%). La necesidad protésica en la población representa un 48.1% de la muestra, mayor en las edades de 70-79 años (43.6%). El 85.2% de la muestra tiene una alguna forma de edentulismo, parcial o total. El maxilar



más afectado es el superior. Las prótesis totales son requeridas en un 76,2 % de los afectados. **Conclusiones:** se determinó la necesidad de rehabilitación protésica en la mitad de los ancianos en riesgo encuestados, gracias a la labor preventiva del sistema de salud cubano.

Palabras Clave: *Rehabilitación bucal, Prótesis dental, Población geriátrica en riesgo.*

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un fenómeno universal e irreversible, con cambios fisiológicos como consecuencia de la declinación en la función del organismo. Aunque la senectud no es sinónimo de enfermedad, las características de la cavidad bucal, en específico, se deterioran cuando los individuos envejecen.^{1, 2, 3, 4, 5, 6}

La pérdida dentaria, equivalente dental a la mortalidad y resultado final de la patología oral, refleja las actitudes de los pacientes y del personal asistencial, la disponibilidad y accesibilidad de la atención, y las filosofías de educación para la salud. Los dientes perdidos y la falta de recursos para renovar las prótesis son predictores vitales de la relación entre la salud bucal y la calidad de vida.^{7, 8}

La pérdida de piezas dentarias en el adulto mayor produce consecuencias psicológicas, sociales, y funcionales, que afectan su bienestar.^{9, 10, 11}

Aunque la salud bucal incluye el componente dental, se relaciona también con todo el complejo estomatognático, por lo que las alteraciones bucales repercuten el campo bio-psico-social de quienes las padecen.^{4, 9, 12-16}

La rehabilitación protésica es el arte de reemplazar las porciones coronales de los dientes naturales perdidos, restableciendo las funciones orales en su conjunto, o sea, la fonética, la masticación, la deglución, la digestión y la estética.^{2, 3, 9, 14, 15}

La prótesis dental, más que una simple reposicionadora de los dientes, es una integradora familiar y social.¹⁵



Se reporta que en el año 754 a.C., los etruscos (artesanos), producían puentes muy complejos en los que se empleaban bandas de oro soldadas entre sí por púnticos hechos de diferentes piezas dentales de humanos o animales. Por tanto, se puede decir que la confección y fabricación de prótesis dentales es una tarea importante desde la antigüedad.¹⁷

Diferentes investigaciones plantean que el comportamiento de la discapacidad física según la edad, se debe a que los ancianos son más vulnerables a convertirse en pacientes discapacitados debido al desgaste fisiológico, y la consecuente pérdida parcial o total de sus habilidades. Las enfermedades sistémicas agravan aún más el cuadro, como factores de riesgo para las patologías orales, y complica a la hora del manejo estomatológico.¹⁸

La mayor longevidad de la población conlleva una mayor prevalencia de discapacidad y limitaciones funcionales y cognitivas, que afectan la independencia en el diario vivir de los adultos mayores.⁷

En la actualidad la mayoría de las personas mayores de 60 años vive en países en desarrollo, y se espera que para el año 2025, tres de cada cuatro ancianos vivirán en estos países, o sea, serán el 21,5 % del total de seres humanos.^{5, 16, 19}

Cuba es un país en desarrollo, con una esperanza de vida de 78 años para los hombres y 80 para las mujeres. Con una población mayor de 60 años, es uno de los países más envejecidos de América Latina y tendrá la población más longeva de este continente en el 2025. En el 2050, los cubanos dispondrán de uno de los promedios de edad más añejos del planeta.^{12, 13, 19}

En Cuba, la protección al adulto mayor es una prioridad, por cuanto constituye una política del estado la implementación de acciones multidisciplinarias e intersectoriales para el aumento de la calidad de vida, como reto a los desafíos del envejecimiento del siglo XXI.^{16, 20}

En Cienfuegos, García Alpízar ²¹, en el 2006, reporta que un 44,3 % de la muestra de 174 personas, presentaban las prótesis desgastadas y desajustadas



y la mayoría tenían necesidad de prótesis (77,1%). Sin embargo, se cuenta con pocos estudios en la provincia sobre la necesidad de rehabilitación protésica en la población geriátrica en situación de riesgo.

Cabe la pregunta: *¿Cuál es la necesidad de rehabilitación protésica en la población geriátrica en riesgo, correspondiente al consultorio 12 del Área IV de la provincia de Cienfuegos?*

El objetivo general de la investigación fue determinar la necesidad de rehabilitación protésica en la población geriátrica en riesgo biológico y social, correspondiente al consultorio 12 del Área IV de la provincia de Cienfuegos. Se pretende entonces contribuir a la planificación de los servicios de salud en el área, en base a priorizar a este sector poblacional vulnerable según sus necesidades.

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en el consultorio 12 del Área IV del municipio y provincia de Cienfuegos durante el periodo comprendido entre febrero y abril del 2020. El universo estuvo formado por toda la población entre 60-100 años, de un total de 496 ancianos. La muestra fue conformada por los 81 adultos mayores en situación de riesgo que cumplían con los criterios de inclusión.

Los criterios de inclusión fueron: adultos mayores en situación de riesgo biológico y social, en el rango de edades de 60 a 100 años, que viven solos en sus viviendas, con antecedentes de 1 o más enfermedades crónicas no transmisibles, que dieran su consentimiento informado para participar en el estudio. Los criterios de exclusión fueron: adultos fuera del rango de edades estudiado, que viven con sus familiares y/o no presentan ninguna enfermedad crónica, y no dieran su consentimiento.

Para la obtención de los datos se encuestaron los pacientes pertenecientes al consultorio 14 y se revisaron las historias clínicas de los pacientes seleccionados. Se recogieron las variables: edad, sexo, necesidad de prótesis (en base al tiempo



de uso, molestias, deterioro y/o desajuste), maxilar afectado (superior y/o inferior) y tipo de prótesis necesitada (parcial o total).

Técnicas y procedimientos estadísticos: el análisis estadístico mediante la estadística descriptiva. Los datos se procesaron en medios computarizados con el programa WINDOWS 10 Profesional, se aplicó la distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Consideraciones éticas: Se contó con el consentimiento informado de los candidatos. Se tuvieron presentes los aspectos bioéticos, cumpliendo el principio de autonomía que se establece en el Código Internacional de Bioética para investigaciones con humanos. Además, toda la información solo se utilizó con fines científicos.

RESULTADOS

Tabla 1: Distribución según edad y sexo de los adultos mayores en situación de riesgo del consultorio 12 del Área IV. Cienfuegos, 2020.

Grupos de edades	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
60-69	15	38,5	17	40,5	32	39,5
70-79	12	30,8	18	42,9	30	37,0
80-89	10	25,6	7	16,7	17	20,9
90-100	2	5,1	0	0,0	2	2,4
Total	39	48,1	42	51,9	81	100,0

Fuente: Pesquisa activa en la comunidad.

Se deciden estudiar los adultos mayores de 60 años pertenecientes al consultorio 12. Existe un predominio del sexo masculino (51.9%). Predominan los pacientes de 60 a 69 años (39,5%); seguidos por el grupo de 70 a 79 años (37,0%).

Tabla 2: Distribución según la necesidad de rehabilitación en los adultos mayores en situación de riesgo del consultorio 12 del Área IV. Cienfuegos, 2020.

Grupos de edades	Necesidad de Rehabilitación				Total personas	
	Sí	%	No	%	#	%
60-69	12	30,8	20	47,6	32	39,5
70-79	17	43,6	13	31,0	30	37,0
80-89	9	23,1	8	19,0	17	20,9
90-100	1	2,6	1	2,4	2	2,4
Total	39	48,1	42	51,9	81	100,0



Fuente: Pesquisa activa en la comunidad.

Existe un predominio de la necesidad de rehabilitación protésica en las edades de 70-79 años (43.6% de los pacientes que necesitan). La necesidad protésica en la población representa un 48.1% de la muestra.

Solamente 12 pacientes (14.8% de la muestra) no necesitan rehabilitación por tener una oclusión funcional, siendo decisión de los autores incluir este número de pacientes en el segundo grupo. Por lo tanto, el 37% de la muestra (30 pacientes) no necesitan rehabilitación por conservar la prótesis en buen estado.

El 85.2% de la población en estudio (69 pacientes) tiene una alguna forma de edentulismo, parcial o total.

Tabla 3: Distribución según edad y maxilar afectado en los adultos mayores en situación de riesgo del consultorio 12 del Área IV. Cienfuegos, 2020.

Grupos de edades	Maxilar afectado			
	Superior		Inferior	
	#	%	#	%
60-69	11	30,5	5	29,4
70-79	16	44,4	8	47,0
80-89	8	22,2	3	17,6
90-100	1	2,7	1	5,8
Total	36	100,0	17	100,0

De las 39 personas que necesitan rehabilitación protésica, 36 personas tienen afectación en el maxilar superior y 17 afectados el maxilar inferior. El maxilar más afectado es el superior, con mayor afectación en las edades de 70-79 años.

Tabla 4: Distribución según la edad y necesidad de rehabilitación según tipo de prótesis, en los adultos mayores en situación de riesgo del consultorio 12 del Área IV. Cienfuegos, 2020.

Grupos de edades	Prótesis Total		Prótesis Parcial		Total de prótesis	
	#	%	#	%	#	%
60-69	10	31,3	3	30,0	13	31,0
70-79	14	43,8	5	50,0	19	45,2
80-89	7	21,9	2	20,0	9	21,4
90-100	1	3,1	0	0,0	1	2,4
Total	32	76,2	10	23,8	42	100,0



En relación a las 39 personas que necesitan rehabilitación protésica, hay un predominio de la necesidad de prótesis totales para un 76,2 % del total. Se requiere rehabilitación en un total de 42 prótesis, pues existen pacientes que usan prótesis total superior y parcial inferior. Se evidencia que las personas de 70-79 años requieren el mayor número de rehabilitaciones protésicas.

DISCUSIÓN

Existe en la presente muestra un predominio del sexo masculino, a diferencia de las muestras estudiadas por Arencibia⁷ y Vázquez De León⁶.

En el estudio predominan los pacientes de 60 a 69 años; seguidos por el grupo de 70 a 79 años, pero es en este último grupo en el que se muestra la mayor cantidad de pacientes con necesidad protésica. En concordancia con estos datos, en Cienfuegos, Vázquez De León⁶ encuentra en su estudio sobre la estomatitis subprótesis, mayor porcentaje de pacientes con prótesis en las edades de 60-74 años con un 64,9 %, al ser este grupo poblacional el más amplio en la provincia, de todos los que incluye la muestra.

En Paraguay, en el estudio de Almirón²² sobre las condiciones de salud oral en adultos mayores de 60 años, con una muestra menor que en el presente estudio (36 ancianos), informa que el 83,3% tenía más de la mitad de sus dientes ausentes, y el 69.4% usaban prótesis, en concordancia con sus posibilidades económicas.

En la presente investigación, la necesidad protésica en la población representa un 48.1% de la muestra. De igual manera, según Arencibia⁹, en Pinar del Rio, en el grupo de 60 años y más, el 45.5% de los examinados necesitaban rehabilitación. Estos datos hablan favorablemente sobre la labor preventiva y conservadora del sistema de salud cubano.



Con una muestra ligeramente mayor y un rango de edades a partir de los 90 años, en el estudio de Rosa²³, en Francia, se muestra que el 84% de las prótesis usadas por los pacientes estaban desajustadas.

Según el estudio de Gutiérrez Vargas¹¹ en Lima (Perú), con una muestra superior (168 adultos), la necesidad de tratamiento protésico de forma parcial y total, presente para el maxilar superior fue del 59,6% y en el maxilar inferior del 67,3%. En relación con los resultados, se halló que la frecuencia del edentulismo –parcial y total- fue alta, con un porcentaje más elevado en las personas de 41 a 64 años (92,3%), coincidiendo de forma aproximada con lo reflejado en nuestro estudio, en el que representa un 85.2%. En Cienfuegos, García Alpízar²¹, reporta que un 44,3 % de una muestra superior a la presente en este estudio (174 personas), presentaban necesidad de recambio protésico y la mayoría tenían necesidad de prótesis (77,1%), resultados similares a los encontrados en la presente investigación.

Según Medina²⁴, en Colombia, en el IV Estudio Nacional de Salud Bucal, reporta que el 70,43% de las personas han perdido al menos un diente; este edentulismo se asocia con la edad, en mayores de 65 años esta prevalencia es de 98.8%. En cuanto al edentulismo total, presente en el 5.20% de la población, es de 32.8% entre los 65 y 79 años, presentándose más en mujeres que en hombres. La mayoría de personas entre 65 y 70 años se reportan como usuarios de prótesis total (52,7%).

En Pinar del Rio, Arencibia⁹ encuentra, que el grupo de 60 años y más resultó el más necesitado y el maxilar superior fue el más afectado indistintamente del grupo de edad. Coincidimos con dicho autor, excepto en el último grupo, de 90-100 años, donde los resultados se igualan para ambos maxilares.

Según Gómez⁷, en su tesis en Colombia, en Villavicencio, en el maxilar superior se encontró que el 74,2% tenían prótesis total y el 42,6% tenían prótesis total en el maxilar inferior. En cuanto al estado actual de dichas prótesis se encontró



que la mayoría del maxilar superior (52,2%) y del inferior (29,9%) estaban en buen estado.

En la presente muestra hay un predominio de la necesidad de prótesis totales para un 76,2 % del total de los que necesitan, coincidiendo con lo planteado por Vázquez De León⁶ en Cienfuegos, el tipo de prótesis más común fue la total. A diferencia de lo planteado por Arencibia⁹ y Gutiérrez Vargas¹¹, que detectaron mayor necesidad de rehabilitación parcial.

CONCLUSIONES

Se determinó la necesidad de rehabilitación protésica en la población geriátrica en riesgo del consultorio 12 del Área IV de la provincia de Cienfuegos. En la presente investigación, la necesidad protésica en la población representa aproximadamente la mitad de la muestra, afectando principalmente las edades de 60-69 años. Se puede entonces contribuir a la planificación de los servicios de salud en el área, en base a priorizar a este sector poblacional vulnerable según estas necesidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- García Alpízar B, Capote Valladares M, Morales Montes de Oca T. Prótesis totales y lesiones bucales en adultos mayores institucionalizados. Revista Finlay [Internet]. 2012 [citado 25 Feb 2020]; 2(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/99>
- 2- Pérez Hernández Y, Pérez Ayala D, Planes EM, Díaz CZ, Vento Blanco Y. La rehabilitación protésica en las lesiones bucales del adulto mayor. Rev Ciencias Médicas. [Internet]. 2015 [citado 26 Feb 2020];19(1): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942015000100005&lng=es&nrm=iso
- 3- Fajardo Puig J. Sobredentadura: solución eficaz en la rehabilitación del adulto mayor. Presentación de un caso. Rev Haban Cienc Méd. [Internet]. 2016



[citado 27 Feb 2020];15(5): [aprox. 10 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X20160005000010&lng=es&nrm=iso

4- Villalobos Rodríguez M. Programa educativo de salud bucodental dirigido a las personas adultas mayores del grupo Amor y Alegría, de Laguna de Alfaro Ruiz. Anal en Gerontol. [Internet]. 2010 [citado 26 Feb 2020];14(6): [aprox. 4 p.]. Disponible en:
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/gerontologia/article/view/8872>

5- Vázquez-de-León A, Palenque-Guillemí A, Morales-Montes-de-Oca T, Bermúdez-Morales D, Barrio-Pedraza T. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis estomatológica. Medisur [revista en Internet]. 2019 [citado 2020 Abr 20]; 17(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en:
<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3566>

6- Vázquez-De-León A, Palenque-Guillemí A, Morales-Montes-de-Oca T, Bermúdez-Morales D, Barrio-Pedraza T. Caracterización de pacientes portadores de estomatitis subprótesis. Medisur [revista en Internet]. 2017 [citado 2020 Abr 20]; 15(6):[aprox. 7 p.]. Disponible en:
<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3565>

7- Gómez Silva X, Lizarazo Fierro L, Londoño Navarro A. Evaluación de la salud bucal y su relación con la calidad de vida de los adultos mayores en el municipio de puerto Gaitán (Meta). [Trabajo de grado para optar al título de odontólogo]. Colombia: Universidad Cooperativa De Colombia. Facultad de Ciencias de la Salud Programa de Odontología Villavicencio – Meta; 2019.

8- Alvarez de Lugo A, Marina de J. Diseño instruccional basado en la modalidad de educación a distancia, para el manejo del paciente hospitalario con necesidades protésicas. Acta Odontol. Venez [Internet]. 2007 Mar [citado 14 Feb 2020]; 46(3): [aprox. 2 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000163652007000300017&lng=es&nrm=iso



- 9- Arencibia García Evelyn. Necesidad de rehabilitación protésica en una población seleccionada de un área de salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 [citado 25 Feb 2020];20(4): [aprox. 1 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S15613194201600040010&lng=es
- 10- Garay Hernandez E, Soto Morra D. Influencia de la salud oral en la calidad de vida de los pacientes geriátricos. [Trabajo de grado para optar por el título de odontólogo] Magdalena: Universidad Del Magdalena Facultad De Ciencias De La Salud Departamento De Magdalena Programa De Odontología Santa Marta D.T.C.H; 2015
- 11- Gutierrez Vargas VL, León Manco RA, Castillo Andamayo DE. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2015 [citado 26 Feb 2020];25(3): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://doi.org/10.20453/reh.v25i3.2608>
- 12- Rodríguez Bello HI, García García F, Echemendía Carpio I Y. Salud bucal y nivel de información en los adultos mayores. Área Norte. Sancti Spíritus. 2011. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 [citado 27 Feb 2020];17(3): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16088921201500030009&lng=es&nrm=iso
- 13- Rodríguez Fuentes M, Arpajón Peña Y, Herrera López IB. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica. Rev Haban Cienc Méd. [Internet]. 2016 [citado 26 Feb 2020];15(1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X201600010007&lng=es&nrm=iso
- 14- Orrego Ramírez C, Meza Fuentealba C, Vergara Núñez C, Lee Muñoz X, Schleyer Daza N. Percepción estética del paciente desdentado comparada con la opinión de expertos. Rev Clínica de Period, Implantol y Rehabilit Oral. [Internet].



2016 [citado 26 Feb 2020];9(1): [aprox. 7 p.]. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.piro.2015.11.001>

15- Oliveira de Almeida E, Martins da Silva EM, Falcón Antenucci RM, Freitas Júnior AC. Prótesis dental en el paciente anciano: aspectos relevantes. Rev Estomatol Herediana. [Internet]. 2007 [citado 26 Feb 2020];17(2): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421539348010>

16- Justo-Díaz M, Jiménez-Quintana Z, Almagro-Urrutia Z, Sánchez-Silot C. Calidad de vida en el adulto mayor con prótesis dental implanto retenida de carga inmediata. Medisur [revista en Internet]. 2019 [citado 2020 Abr 20]; 17(6):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4190>

17- Lajes Ugarte M, Aúcar López J, Cardoso I, Díaz Gómez SM. Influencia de la rehabilitación protésica en la calidad de vida de los pacientes. Humanid Méd. [Internet]. 2014 [citado 26 Feb 2020];14(3): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202014000300004&lng=es&nrm=iso

18- Hernández-Millán A, Sueiro-Sánchez I, Manresa-Peñalver C, Hernández-Millán Z, Hurtado-Sánchez D, Barrio-Pedraza T. Determinación del estado de salud bucal en pacientes discapacitados del Área VII en Cienfuegos. Revista Finlay [revista en Internet]. 2014 [citado 2020 Mar 20]; 4(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/287>

19- Blanco Mederos FM. Consideraciones actuales sobre la Estomatología Geriátrica y su importancia para una longevidad saludable. Rev Med Electrón. [Internet]. 2017 [citado 25 Feb 2020];39(1): [aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/>

20- Sosa García D, García Suárez SM, Oliva Martínez MM, Durand Duany R, Fernández Guzmán JR. Promoción de salud de carácter gerontagógico en la atención primaria. Rev Cub de Salud Públ. [Internet]. 2017 [citado 26 Feb



2020];43(3): [aprox. 12 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08643466201700030002&lng=es&nrm=iso

21- García Alpízar B, Guerra Alfonso A, Benet Rodríguez M. Estado de salud bucodental en el adulto mayor. *Medisur* [revista en Internet]. 2007 [citado 2020 Abr 20]; 4(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en:
<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/197>

22- Almirón PA, Britez E, Denis SE, Macchi AA, Maidana JA, Morales A et al. Condiciones de salud oral en ancianos del club geriátrico "Abue-Club", Paraguay. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.* [Internet]. 2016 Abr [citado 25 Mar 2020]; 14(1): 32-39 Disponible en: [http://dx.doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2016.014\(01\)32-039](http://dx.doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2016.014(01)32-039)

23- Rosa RW, Samot J, Helmer C, Dupuis V, Fricain JC, Georget A et al. Important oral care need of older French people. A cross-sectional study. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique* [revista en Internet]. 2020 [citado 25 Mar 2020]; 68: [aprox. 7 p.]. 83-90 Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.01.135>

24- Medina Contreras LM, Rodríguez López YT, Guarín Osorio A. Estrategia comunicativa audiovisual para la educación en salud bucal en adultos mayores con uso de prótesis acrílicas dentales totales. [Trabajo de Grado presentado como requisito para optar el Título de Odontóloga]. Colombia: Universidad Cooperativa De Colombia Programa De Odontología Bogotá, Dc; 2018.