

FACTORES ASOCIADOS AL PRONÓSTICO CLÍNICO DE LAS REHABILITACIONES PROTÉSICAS ORALES: ESTUDIO DESCRIPTIVO

AGA S; BUGIANESSI N; JURETICH A; ROSSO M; CAPETTA C.A.; CASABONA M; EXPÓSITO M; MARTÍNEZ D; RUÍZ AGUILAR R; SANTA CRUZ A; SICA M; REVIGLIONO M; RUIZ G.

Facultad de Odontología de Rosario. Universidad Nacional de Rosario./gdelcruz@gmail.com

Palabras claves: Pronóstico clínico – Rehabilitación – Factores asociados

INTRODUCCIÓN

En rehabilitación oral, las prótesis fijas y removibles buscan restaurar dientes perdidos para recuperar función, estética y preservar la salud bucal; deben ser naturales, funcionales y aceptables socialmente. El tratamiento protésico se apoya en factores biológicos, mecánicos y estéticos; aunque los mecánicos aseguran durabilidad, los biológicos y estéticos son igualmente determinantes. Fuerzas indebidas, bruxismo o mala higiene comprometen el pronóstico. Asimismo, los materiales y el entorno oral, incluido el pH salival, influyen en la microbiota, cuyo equilibrio previene caries y enfermedades periodontales. La saliva, con proteínas antimicrobianas, protege este equilibrio, mientras que las características de los materiales restauradores afectan la adhesión bacteriana. Comprender estas variables favorece la longevidad de las rehabilitaciones.

OBJETIVOS

General:

■ Identificar los factores que influyen en las rehabilitaciones en pacientes tratados en la Especialización en Prótesis Dentobucomaxilar (EPDBM) de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Rosario (UNR).

Específicos:

■ establecer el nivel de riesgo asociado a patologías orales de los pacientes atendidos en la EPDBM;
■ establecer relaciones con posibles enfermedades sistémicas y hábitos de los pacientes.

METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo y longitudinal en pacientes atendidos en EPDBM.
- Se incluyeron pacientes atendidos en la institución durante el período de análisis.
- La condición de portación de prótesis dentales no constituyó un criterio de exclusión, a fin de abarcar la diversidad clínica de los casos.
- Búsqueda, recopilación e interpretación bibliográfica.
- Revisión de historias clínicas, registrando variables sociodemográficas y clínicas.
- Confección de una base de datos para registrar la información recabada de las historias clínicas, contemplando la etapa inicial del tratamiento.

RESULTADOS PRELIMINARES

- Se analizaron un total de **30** historias clínicas. El 63,3 % de los casos (**n= 19**) correspondió a pacientes de sexo femenino. .
- El 56,7 % (**n= 17**) no presentaba antecedentes de rehabilitación protésica, mientras que únicamente el 36,7 % (**n= 11**) evidenció adecuados hábitos de higiene oral.
- En cuanto al estado sistémico, el 43,3 % (**n= 13**) presentaba patologías crónicas que requerían medicación permanente.
- El 33,3 % (**n= 10**) de los pacientes manifestó hábitos considerados perjudiciales para la salud oral, tales como tabaquismo, alimentación inadecuada o bruxismo.
- Al integrar estos factores (presencia de comorbilidades y hábitos de riesgo) se determinó que el 33,3 % (**n = 10**) de los pacientes presentaba un nivel de riesgo elevado.



CONCLUSIONES

Los resultados preliminares revelan una alta prevalencia de factores de riesgo sistémicos y conductuales, con énfasis en la ausencia de rehabilitación protésica y la deficiente higiene oral. La coexistencia de hábitos nocivos y comorbilidades en un tercio de los pacientes identifica un grupo de riesgo elevado, lo que subraya la necesidad de un abordaje odontológico integral y preventivo para optimizar los resultados clínicos y promover decisiones basadas en evidencia.

