



Depósito Legal: ppi201302ME4323  
ISSN: 2343-595X

## Revista Venezolana de Investigación Odontológica de la IADR

<http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio>



### ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

## Necesidad de Rehabilitación Protésica en Pacientes Jóvenes entre 15 y 36 años de la Población de Santo Domingo, estado Mérida, Venezuela

Glevi<sup>1</sup> Y. Montilla G., Maryuri del C., Macías B., Orianna A. Paredes M., Génesis M. Rivas T., Luis F. Rondón O y Kelly A. Uzcátegui R.

Facultad de Odontología. Universidad de Los Andes. Mérida - Venezuela.

### RESUMEN

#### Historial del artículo

Recibo: 03-04- 2017

Aceptado: 01-08 -17

Disponible en línea:

01-02-2018

#### Palabras clave:

Necesidad protésica, edentulismo, pérdida de dientes, pacientes jóvenes.

**Objetivo:** Identificar la necesidad de rehabilitación protésica de los pacientes entre 15 y 36 años en la población de Santo Domingo del municipio Cardenal Quintero del edo. Mérida. **Materiales y Métodos:** se seleccionó de manera aleatoria, una muestra de 30 personas habitantes de la población de Santo Domingo edo. Mérida, a los cuales se aplicó la encuesta de salud bucal de la OMS, El instrumento que se aplicó, está conformado por las siguientes partes: datos generales como nombre, fecha de nacimiento, género, edad, y datos específicos como estado de la dentición y tratamiento necesario, y necesidad de prótesis. **Resultados:** el género femenino presentó mayor necesidad protésica con un 37% en comparación con el género masculino que presentó un 30%, arrojando un 67% de pacientes con necesidad protésica. **Conclusiones:** Esta investigación reveló que en la actualidad, la necesidad protésica de personas jóvenes en esta población es significativa, debido a que la mayoría de los individuos estudiados presentan edentulismo parcial o total.

<sup>1</sup> Autora de correspondencia: Glevi Montilla. E-mail: [glevim9@gmail.com](mailto:glevim9@gmail.com)

## Prosthetic rehabilitation need in young patients aged between 15 and 36 years in Santo Domingo, Merida state, Venezuela

---

### ABSTRACT

---

**Objective:** to identify the need of prosthetic rehabilitation of patients aged between 15 and 36 years from Santo Domingo, Mérida state. **Methods:** a sample of 30 citizens from Santo Domingo, Merida state, was selected. They were applied a WHO oral health survey. That survey included two parts: general data (e.g., name, date of birth, gender, age), and specific data (e.g., state of patient's teeth, necessary treatment and necessity for a prosthesis). **Results:** females showed the highest prosthetic necessity (37%) when compared to male (30%); prosthetic needs were observed in 67% of the sample. **Conclusion:** The present study revealed that, at present, the prosthetic need in young people in this population is high, because most of individuals studied showed either partial or fully edentulism.

**KEYWORDS:** Prosthetic rehabilitation, edentulous, teeth loss, young patients

---

### INTRODUCCIÓN

El edentulismo es un estado de la salud bucal que corresponde a la ausencia de piezas dentarias, se clasifica en edentulismo parcial y edentulismo total. Las causas que lo producen son diversas, siendo las principales: la caries dental y la enfermedad periodontal (1,2). Ya que ocasiona la extracción temprana de las piezas dentarias permanentes, trayendo como consecuencia la necesidad de rehabilitación al individuo afectado (3).

La pérdida de dientes altera las funciones del sistema estomatognático, como lo son: la masticación, la fonética y la estética (4). En el caso de la función masticatoria, al verse alterada, puede conllevar a un cambio de dieta por parte de la persona, forzando a nuevas prácticas alimenticias con un mayor consumo de alimentos blandos, fáciles de masticar, ocasionando restricciones dietéticas y comprometiendo el estado nutricional de la persona (5).

Por tal motivo la odontología rehabilitadora se especializa en la realización de tratamientos en pacientes con alteraciones de cualquier nivel de complejidad devolviendo la función, estética y la armonía del sistema estomatognático mediante el uso de prótesis dentales de tipo fijo, removible y/o total en remplazo a las piezas dentarias perdidas, buscando siempre una correcta oclusión (6). A nivel mundial, son muchos los estudios realizados con el fin de evaluar las necesidades protésicas de alguna población determinada; por ejemplo, una investigación realizada en el Reino Unido por 20 años, evidenció que durante el periodo comprendido entre 1968 y 1988 la necesidad de prótesis parcial removible para la población había sido constante; el análisis estadístico de cada grupo de edad mostró una reducción del uso de este tipo de prótesis entre los adultos más jóvenes y un aumento en los grupos etarios de 55–74 años de edad (7).

En una investigación en la que se estudió la necesidad de prótesis parcial removible en una población de 248 pacientes en Iowa EEUU, 119 hombres y 129 mujeres, se evidenció que el mayor porcentaje de necesidades protésicas estaba en los hombres entre 65 -74 años de edad, y en las mujeres en un porcentaje menor. Se observó un incremento en el grupo etario de 75 años y más. Igualmente se evidenció que un grupo grande de personas edéntulas (60%), no requirieron tratamiento protésico. En este estudio se consideró la relación existente entre la posición socioeconómica y las necesidades protésicas, observando menor concentración de necesidades protésicas en los grupos de nivel educativo y socioeconómico superiores (7).

En un estudio realizado en la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela (U.C.V.) en 1995 se observó que el 67% de la población estudiada requería algún tipo de prótesis dental. El predominio de necesidades protésicas se encontró en el grupo de sexo femenino y en la edad comprendida entre los 25 y 44 años de edad (8). Así mismo, otra investigación más reciente elaborada por esta misma Facultad en el año 2009, reflejó que el grupo de edades más afectado por necesidades protésicas fue el de 15 a 34 años con un 55,7%, con mayor preponderancia en el sexo masculino (9).

Si bien en el pasado era común observar en la población adulta la necesidad de rehabilitación protésica debido a la pérdida fisiológica de dientes, es evidente que con el paso de los años este cuadro se ha ido modificando en Venezuela de una forma decadente, posiblemente debido a la atención odontológica en el país, donde puede observarse una desigual distribución de la atención odontológica con base en los estratos sociales, carencias de políticas de salud efectivas y predominio en un modelo de atención curativo.

En la actualidad, aunque las cifras de personas mayores con necesidades protésicas se mantienen, el rango de edades afectadas se ha incrementado de un modo alarmante en pacientes más jóvenes que acuden a la consulta odontológica presentando pérdida de dientes prematura de diversa etiología, viéndose comprometida la funcionalidad del sistema estomatognático de estos pacientes, motivo por el cual se hace imperativo la rehabilitación protésica para devolverle la funcionalidad y estética a su cavidad bucal.

Los motivos de la pérdida de la dentición son múltiples y variados, y se pueden clasificar en dos categorías: la actitud pública hacia la salud bucal y la disponibilidad y elevados costos del tratamiento dental para la conservación de la dentición natural (10).

Por estas razones el estudio de las necesidades protésicas no debe ser considerado como un fenómeno aislado, sino como el resultado de la interacción de procesos generales y particulares o individuales; generales como el acceso a los servicios de salud bucal, tipo de atención y práctica odontológica, efectividad de los programas de prevención etc., e individuales como la capacidad de respuesta individual, dieta, disponibilidad de alimentos y grado de exposición a agentes bacterianos (8).

Pese a que la incidencia de pacientes jóvenes con necesidad protésica se ha incrementado enormemente hoy en día, son pocas las investigaciones que se consiguen al respecto; por consiguiente se realizan escasos programas preventivos y curativos de salud bucal, que ofrezcan solución a esta problemática y brinden herramientas a los individuos afectados.

Es por ello que el objetivo general de esta investigación se basa en identificar la necesidad de rehabilitación protésica de los pacientes entre 15 y 36 años en la población de Santo Domingo del municipio Cardenal Quintero del edo. Mérida. Teniendo como objetivos específicos; clasificar la prevalencia de la necesidad de rehabilitación protésica según el género, relacionar la prevalencia de la necesidad de rehabilitación protésica según la edad y clasificar la prevalencia de la necesidad de rehabilitación protésica según la ocupación.

En el estado Mérida no hay publicaciones respecto a este tema, por tal motivo se considera importante realizar esta investigación en el municipio Cardenal Quintero, y así iniciar una nueva línea de investigación en esta localidad, que sirva como base para investigaciones futuras que se relacionen o asemejen a esta. También dejar abierta la posibilidad de realizar programas educativos-preventivos que permitan concientizar a la población sobre la importancia de conservar las piezas dentarias o reemplazarlas en caso de haberlas perdido, para mantener la funcionalidad adecuada del sistema estomatognático y por consiguiente una óptima calidad de vida.

## **ANTECEDENTES**

La prevalencia del edentulismo difiere substancialmente en la mayoría de los países del mundo (11). 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 entre 54 a 64 años de edad no poseen ningún diente, ascendiendo hasta un 65% en el grupo entre 65 a 74 años de edad (12). En varios países la prevalencia de edentulismo es mayor en mujeres que en hombres (13).

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 (14,15).

Estudios epidemiológicos, realizados recientemente en Venezuela, manifiestan que las condiciones odontológicas en el país constituyen un problema de salud pública, debido a la alta prevalencia de las enfermedades de la cavidad bucal. Los indicadores de salud bucal en general, demuestran condiciones deficientes y malas, observándose que los valores más elevados de estos indicadores señalan situaciones de mayor deterioro en los estratos IV (pobreza relativa) y V (pobreza crítica); condiciones malas se encontraron solo en el estrato V en cuanto a la frecuencia

con que asisten a la consulta tanto niños como adultos y el tipo de tratamiento que reciben los pertenecientes a los estratos sociales I,II, y III que equivale a un 20% de la población. Los estratos sociales de pobreza relativa (IV) y pobreza crítica (V) muestran una salud bucal deteriorada, los cuales no tienen acceso a los recursos y cuando esto sucede, los esfuerzos se dirigen hacia la realización de un tratamiento poco conservador donde predominan las exodoncias (16).

En un estudio realizado en Venezuela en el año 1996 en el cual fueron examinados 33.659 personas, se estudió la edad comprendida entre los 30 y 39 años de edad y se observó que el 87,3% de las personas son dentulas, mientras que el 12,7% son edentulas, de la arcada superior el 9,5%, de la inferior, el 0,5% y de ambas el 2,7%. El porcentaje de personas dentulas es de 87,3% para el sexo masculino: 96,8%, para el sexo femenino: 84,4. Se evidencia de esta manera que son más propensas a ser edentulas las personas del sexo femenino y aquellas que viven en el área rural (17,18).

En otro estudio realizado en la facultad de odontología de la universidad central de Venezuela durante el periodo 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 33,3% 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 (8).

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 (19).

Otro estudio realizado en el Centro de Atención a Pacientes con Enfermedades Infectocontagiosas "Dra. Elsa La Corte" (CAPEI) de la Universidad Central de Venezuela en el año 2005 arrojó que el 78,67% de los pacientes estudiados pertenecían al sexo masculino, el 49% de estos pacientes cursaron incompletos o terminaron sus estudios de bachillerato. En cuanto a las necesidades protésicas el 73,67% necesitaban algún tipo de prótesis dental, de estos, el 94,12% eran edéntulos parciales y el 5,88% edéntulos totales. El 74,21% de los pacientes con necesidades protésicas pertenecían al sexo masculino y el 25,79% al sexo femenino. Solo el 16,29% de estos pacientes fueron restaurados protésicamente (20).

Se desarrolló otro estudio clínico en 106 pacientes que acudieron a la Facultad de Odontología de la UCV. Los datos fueron obtenidos con un instrumento denominado: "Registro de pacientes con necesidades protésicas" basado en un método de clasificación que desarrolló El Colegio

Americano de prostodoncia para establecer niveles incrementados en el diagnóstico y en la complejidad de tratamientos con grados variables, en pacientes edentulos parciales. Los resultados obtenidos fueron que más del 70% de los pacientes estaban en los niveles intermedios de complejidad. De acuerdo al sexo, un 78% de los pacientes pertenecían al sexo femenino (21).

## **MATERIALES Y METODOS**

El tipo de investigación es descriptiva, ya que se estudió un grupo de personas comprendido por adolescentes y adultos habitantes de Santo Domingo del municipio Cardenal Quintero del edo. Mérida, con la finalidad de aplicar en ellos la encuesta de salud bucal de la OMS. Observando y cuantificando las variantes de una o más características (22).

Por otra parte el diseño es no experimental de campo, el cual consiste en el análisis sistemático de problemas de la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza o explicar sus causas y efectos, haciendo uso de métodos característicos de cualquiera de los paradigmas y enfoques de investigación conocidos o en desarrollo. La información de interés fue recogida en forma directa a partir de datos originales o primarios donde la fuente principal fueron los habitantes de Santo Domingo del municipio Cardenal Quintero del edo. Mérida (23), sin manipular o controlar variables, de allí su carácter de investigación no experimental (22).

En lo que se refiere a población es el conjunto de todos los individuos que cumplen ciertas propiedades y de quienes se desea estudiar ciertos datos, para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Quedando limitada por el problema y los objetivos de estudio (24,25). La población estudiada en esta investigación está conformada por habitantes de Santo Domingo del municipio Cardenal Quintero del edo. Mérida.

La muestra se define como el conjunto de casos e individuos representativos de la población de estudio, el número de sujetos que compone la muestra suele ser inferior que el de la población pero suficiente para determinar la estimación de los parámetros (26). La muestra está constituida por 30 personas habitantes de Santo Domingo del municipio Cardenal Quintero del edo. Mérida.

Las variables de estudio son cualitativas simples, dependientes y el nivel de medición es nominal.

Para la recolección de la información, se empleó la técnica de encuesta escrita, la cual consistió en una investigación realizada sobre una muestra, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación e inspección clínica con el fin de obtener mediciones cuantitativas y cualitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población (27). Se utilizó para ello, la encuesta de salud bucal de la OMS.

El instrumento que se aplicó, está conformado por las siguientes partes: datos generales como nombre, fecha de nacimiento, género, edad, y datos específicos como estado de la dentición y tratamiento necesario, y necesidad de prótesis.

Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS® 15.0 y Excel .

## RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados obtenidos en la investigación la cual tuvo como propósito describir la necesidad de rehabilitación protésica en pacientes jóvenes entre 15 y 36 años de la población de Santo Domingo del Municipio Cardenal Quintero, Edo. Mérida. Está estructurado en dos partes, en la primera se describe la muestra; la segunda se presenta la necesidad de rehabilitación protésica en pacientes jóvenes entre 15 y 36 años en este municipio.

La muestra quedó constituida por 30 personas de las cuales 60% pertenecen al género femenino y el 40% restante pertenecen al género masculino. En cuanto a la edad, la mayoría de encuestados están con edades comprendidas entre 27 y 36 años (73%), el (17%) de 21 a 26 años y (10%) de 15 a 20 años.

En relación con la ocupación, el 30% (9) manifestó dedicarse a la agricultura, mientras el 28% (8) refirió dedicarse al comercio, el 14% (4) indicó ser cocinero, el 7% (2) estudiantes, el 3% (1) administrador, el 3% (1) ama de casa, el 3% (1) camionero, el 3% (1) camarera, el 3% (1) enfermera, el 3% (1) recepcionista y el 3% (1) vigilante.

A continuación se presentan necesidad de rehabilitación protésica en pacientes jóvenes entre 15 y 36 años.

En la tabla 1 de acuerdo a la población de estudio, el género femenino presentó mayor necesidad protésica con un 37% en comparación con el género masculino que presentó un 30%, arrojando un 67% de pacientes con necesidad protésica.

	Género		
	Masculino	Femenino	Total
<b>Sin Necesidad</b>	10%	23%	33%
<b>Necesidad protésica</b>	30%	37%	67%
	40%	60%	100%

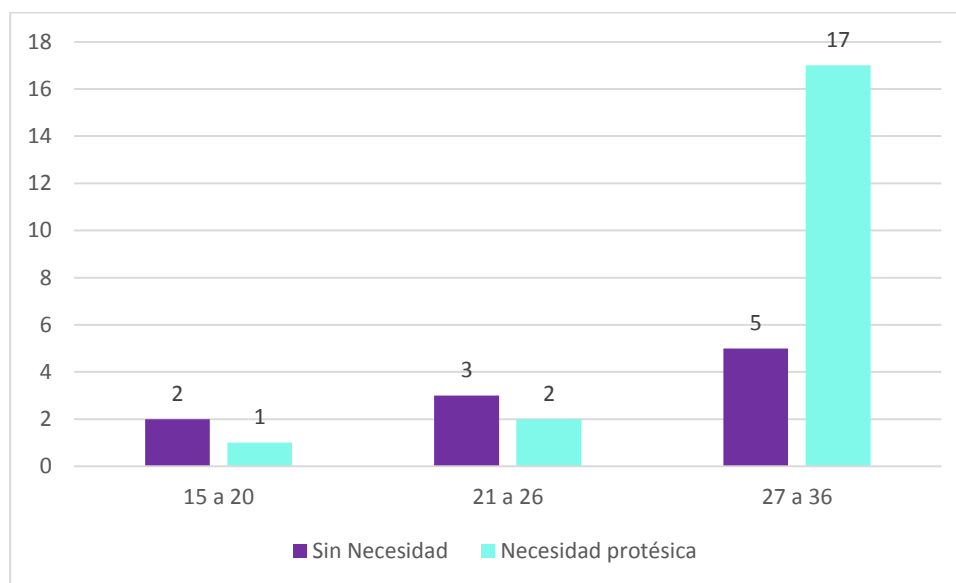
**Tabla 1. Necesidad Protésica General.**

Por consiguiente en la tabla 2 se observa que la población que presentó mayor necesidad protésica fue la agricultora con un 89%, seguida por las cocineras en un 75% y los comerciantes con un 63%, mientras que las ama de casa, enfermera, camarera y vigilante no presentaron necesidad protésica.

<b>Necesidad protésica en relación con la ocupación</b>			
<b>Ocupación</b>	<b>Sin Necesidad</b>	<b>Necesidad protésica</b>	<b>Total</b>
Administradora	100%	0%	100%
Agricultor	11%	89%	100%
Ama de casa	0%	100%	100%
Camarera	0%	100%	100%
Camionero	100%	0%	100%
Cocinera	25%	75%	100%
Comerciante	38%	63%	100%
Enfermera	0%	100%	100%
Estudiante	100%	0%	100%
Recepcionista	100%	0%	100%
Vigilante	0%	100%	100%
<b>Total</b>	<b>33%</b>	<b>67%</b>	<b>100%</b>

**Tabla 2. Necesidad protésica en relación a la ocupación**

En este sentido el mayor porcentaje resultante con necesidad protésica está comprendido por 17 personas (56,6%) de la muestra del grupo etario entre 27 a 36 años, mientras el menor porcentaje es de 3,3% (1) con edades comprendidas entre 15 y 20 años. Información que puede ampliar en el grafico 1.



**Grafico 1. Necesidad protésica en cuanto al grupo etario.**



## **DISCUSIÓN**

En este estudio el 67% de los pacientes requieren tratamiento protésico, coincidiendo con Sánchez A y colaboradores quienes obtuvieron que el 70% de la población adulta venezolana requiere algún tipo de prótesis y con Bermudez S y colaboradores quienes reafirman esta tendencia con un 54% en su estudio realizado en la población de Rio Chico (8,3).

El género femenino presentó mayor necesidad protésica en comparación con el género masculino coincidiendo así con estudios realizados previamente como los de Rojas C. y Cancio O y colaboradores quienes concluyeron que el sexo femenino fue el más necesitado (18,9).

El mayor porcentaje resultante con necesidad protésica está comprendido por el grupo etario entre 27 a 36 años, resultado que coincide con el estudio realizado por Rojas C. y Cancio O y colaboradores cuyos estudios arrojaron resultados similares en los cuales los sujetos con mayor necesidad protésica estaban en la segunda y tercera década de vida (18,9).

La población agricultora fue la que presentó mayor necesidad protésica con un 89% resultado que difiere de las tesis realizadas por Gramal M y Torres M. en la cual la mayor necesidad de prótesis se observó en las amas de casa (28,29).

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

De acuerdo con los resultados obtenidos se concluye que:

- De la muestra estudiada en la población de Santo Domingo municipio Cardenal Quintero, la necesidad protésica es mayor en el género femenino que en el género masculino.
- El grupo etario con mayor prevalencia de necesidad protésica se encuentra comprendido entre 27 a 36 años.
- De acuerdo a la ocupación, los agricultores revelaron tener mayor necesidad protésica; resaltando que el mayor porcentaje de personas examinadas se dedican a este oficio.
- Esta investigación reveló que en la actualidad, la necesidad protésica en personas jóvenes en esta población es significativa, debido a que la mayoría de los individuos estudiados presentan edentulismo parcial o total.

Tomando en consideración el incremento del edentulismo en personas jóvenes en Venezuela y que existe poca información sobre la importancia de mantener las unidades dentarias en boca y las repercusiones que esto conlleva en el sistema estomatognático, se recomienda realizar programas preventivos en esta población, haciendo énfasis en la importancia de la higiene bucal

para preservar la dentición permanente y mantener en equilibrio la salud en general, así como también, abrir nuevas líneas de investigación que evalúen los factores causales de la pérdida prematura de los dientes en esta población, del mismo modo, realizar programas para atender estas necesidades con la finalidad de devolver la funcionalidad que se ha perdido debido a estos factores.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López JV. Prevalencia de edentulismo parcial según la Clasificación de Kennedy en el Servicio de Rehabilitación Oral del Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara". Tesis Bachiller. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009.
2. Reich E. Trends in caries and periodontal health epidemiology in Europe. *Int Dent J* 2001; 51(6):392-398.
3. Bermúdez s & González A. 2014. Necesidades protésicas de la población de Rio Chico edo. Miranda, agosto - noviembre 2010. *Acta Odontológica Venezolana*. 35(8)
4. Gutiérrez V, León R. 2015. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. *Rev Estomatol Herediana*. 25(3)
5. Ministerio de Salud. Guía de Prácticas Clínicas Estomatológicas. Lima. Perú: Editorial Talleres gráficos SINCO; 2005.
6. Ministerio de Salud. Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10,12 y 15 años. Lima. Perú: Oficina General de Epidemiología, Ministerio de Salud; 2005.
7. Castillo A. Rehabilitación Oral, Estética y Funcional con Prótesis Parcial Removible. Caso Clínico (Tesis de grado). San José, Costa Rica. Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología. Facultad de Odontología; 2009. (Acceso el 11 de mayo de 2016) Disponible en: <http://bb9.ulacit.ac.cr/tesinas/publicaciones/037934.pdf>.
8. Sánchez A, Troconis I & Geronimo M. Necesidades Protésicas de los Pacientes que Asisten a la Facultad de Odontología de la U.C.V. *Acta odontol. venez.* 1998. 36(2):123-135. (Acceso el 11 de mayo de 2016). Disponible en: [http://www.actaodontologica.com/ediciones/1998/2/necesidades\\_proteticas\\_pacientes.asp](http://www.actaodontologica.com/ediciones/1998/2/necesidades_proteticas_pacientes.asp)
9. Cancio O, Nápoles I, Marín I & Ley L. Necesidad de Prótesis en Pacientes Mayores de 15 Años. *Arch. méd. Camagüey* 2009. 13(4). (Acceso el 11 de mayo de 2016). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552009000400004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000400004)
10. Boucher L. 1984 Rehabilitación del desdentado parcial. Editorial Interamericana, Mexico. 11(1).
11. Fédération Dentaire Internationale. Oral needs of the elderly. Commission on oral health. FDI Research and Epidemiology Working Group 5. Ámsterdam; 1987.

12. Ettinger RL. Oral Health needs of the elderly-and Internacional Review. Int Dental Journal 1993; 43(4):348-354.
13. Spanish Geriatric Oral Health Research Group. Oral Health sigues of Spanish adults aged 65 and over. Int Dent Journal 2001; 51(3 suppl): 228-234.
14. Ribeiro GA. Saúde oral do idoso. 2004. Jornal Express. De: <<http://www.jornalexpress.com>>. [Consulta: 2 de Julio del 2.004].
15. Flemming C, Torres S & Marino M. Perfil epidemiológico da cárie e do uso e necessidade de prótese na população idosa de Biguaçu, Santa Catarina. Rev Bras Epidemiol 2004; 7(1):88-97.
16. Mijares A. Situación actual y prospectiva de los contenidos de salud pública, en los pensa de estudios de la carrera de odontología. Fundacredesa, Febrero de 1995.
17. MENDEZ H y Cols. Estudio Nacional de Crecimiento y Desarrollo Humanos de la República de Venezuela. Ministerio de la Secretaria 1996; 879-878.
18. Rojas C. Los pacientes frente a la salud bucal y la atención recibida en la Facultad de Odontología de la U.C.V. Acta Odont Venezolana 1992; 30:1-2.
19. Arrighi P. Actitud del paciente frente al tratamiento protésico que acude a la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela. Acta Odontológica Venezolana 1998; 36(2):62-69.
20. Lambertini A & Prospero A. Necesidades Protésicas de los Pacientes que Acudieron al Centro de Atención a Pacientes con Enfermedades Infectocontagiosas "Dra. Elsa La Corte" (CAPEI) de la Universidad Central de Venezuela entre Noviembre del 2003 y Noviembre del 2004. Acta Odontológica Venezolana 2006; 44(3). (acceso 11 de Mayo de 2016). Disponible en: [http://www.actaodontologica.com/ediciones/2006/3/necesidades\\_proteticas.asp#top](http://www.actaodontologica.com/ediciones/2006/3/necesidades_proteticas.asp#top).
21. Vieira J. Análisis de las Necesidades Protésicas de Acuerdo a la Complejidad del Tratamiento de los Pacientes que Asisten a la Universidad Central de Venezuela en el Período 2006 -2007. Acta Odontológica Venezolana 2009; 47(2): 1-12. (acceso 11 de Mayo de 2016). Disponible en: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2009/2/art20.asp>.
22. Arias F. El proyecto de investigación introducción a la metodología científica. 6ta ed. Caracas: editorial episteme; 2012.

23. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales. [internet]. 4ta ed. Caracas: FEDEUPEL; 2011 [04 jul 2014]. Disponible en: <http://neutron.ing.ucv.ve/NormasUPEL2006.pdf>.
24. Sábado J. Fundamentos de bioestadística y análisis de datos para enfermería. [internet]. 1ª ed. Barcelona: Servei de publicacions; 2009 [10 jul 2014]. Disponible en: [http://books.google.es/books?id=MHgap8IN124C&pg=PA21&dq=poblacion+y+muestra&hl=es&sa=X&ei=x6PFU-f0GuHM sQ SJ\\_IGYDQ&ved=0CDkQ6AEwBA#v=onepage&q=poblacion%20y%20muestra&f=false](http://books.google.es/books?id=MHgap8IN124C&pg=PA21&dq=poblacion+y+muestra&hl=es&sa=X&ei=x6PFU-f0GuHM sQ SJ_IGYDQ&ved=0CDkQ6AEwBA#v=onepage&q=poblacion%20y%20muestra&f=false)
25. Arias F. Introducción a la metodología científica. 5ta ed. Caracas: Editorial episteme: 2006.
26. Enciclopedia Universal. [internet]. Rusia: Academic; 2000 [actualizado 2012]; [10 jul 2014]. Disponible en: [http://enciclopedia.universal.esacademic.com/46092/Muestra\\_estad%C3%ADstica](http://enciclopedia.universal.esacademic.com/46092/Muestra_estad%C3%ADstica)
27. Torres M, Paz K & Salazar F. Métodos de recolección de datos para una investigación. Boletín electrónico [internet]. 2006 [08 jul 2014]; 3:1-21. Disponible en: <http://www.uovirtual.com.mx/moodle/lecturas/semti1/9.pdf>
28. Gramal M. Relación del acceso a la atención dental con el edentulismo en la comunidad de Peguche de la provincia de Imbabura. Universidad Central del Ecuador. 2014. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3764/1/T-UCE-0015-114.pdf>
29. Torres M. Perfil epidemiológico, frecuencia y diseños con prótesis parcial fija y restauraciones fijas indirectas en los pacientes atendidos en pregrado de la Clínica Estomatológica Central de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante los años 2003 al 2004. Lima – Perú. 2005. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/MELISASOFIATORRESBECERRA.pdf>