

Nivel de satisfacción asociados a factores sociodemográficos en los tratamientos realizados en la Cátedra de Prótesis de Coronas y Puentes II de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Asunción

Gloria Licia Servín-Barrios¹ 

¹Universidad Nacional de Asunción, Facultad de odontología. Asunción, Paraguay

**Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article:**

Servín-Barrios GL. Nivel de satisfacción asociados a factores sociodemográficos en los tratamientos realizados en la Cátedra de Prótesis de Coronas y Puentes II de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Asunción. Rev. cient. cienc. salud. soc. 2024; 1(1):03-11. Disponible en: <https://doi.org/10.47133/rccss-uc1-1-1>

RESUMEN

El objetivo es determinar el nivel de satisfacción asociados a factores sociodemográficos en los tratamientos realizados en la Cátedra de Prótesis de Coronas y Puentes II de la Facultad de Odontología de la UNA en el año 2019. Este es un estudio observacional descriptivo, analítico, de corte transversal. Se incluyeron pacientes que recibieron tratamientos en los años 2016 al 2018. Acudieron 59 pacientes para la evaluación clínica y aplicación del cuestionario. Se analizaron los datos según número de tratamientos encontrados en cada sujeto, por los que se calcularon los resultados según 119 tratamientos. El nivel de satisfacción con el tratamiento recibido se presentó favorable en un 89,1% y asociación muy significativa ($p > 001$) con grado de instrucción y significativa ($p > 005$) con estado civil.

Palabras clave: prótesis parcial fija; nivel de satisfacción; factores sociodemográficos

Level of satisfaction associated with sociodemographic factors in the treatments performed in the Chair of Crown and Bridge Prosthetics II of the Faculty of Dentistry of the National University of Asuncion

ABSTRACT

The objective is to determine the level of satisfaction associated with sociodemographic factors in the treatments performed in the Chair of Crown and Bridge Prosthodontics II of the Faculty of Dentistry of the UNA in 2019. This is a descriptive, analytical, cross-sectional, observational study. Patients who received treatments in the years 2016 to 2018 were included. Fifty-nine patients attended for clinical evaluation and application of the questionnaire. The data were analyzed according to the number of treatments found in each subject, by which the results were calculated according to 119 treatments. The level of satisfaction with the treatment received was favorable in 89.1% and there was a very significant association ($p > 001$) with educational level and significant ($p > 005$) with marital status.

Keywords: fixed partial prosthesis; satisfaction level; sociodemographic factors

Fecha de recepción: abril 2023 Fecha de revisión: julio 2023 Fecha de aceptación: noviembre 2023

*Autor correspondiente: Gloria Servín-Barrios. Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Odontología. Asunción, Paraguay. Email: gloservinba@gmail.com

Editor responsable: Prof. Dra. Ninfa Lucía Jacquett Toledo . Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción-Campus Guairá - Facultad de Ciencias de la Salud. Villarrica, Paraguay. Email: revistacientifica.ciss.fcs.vca@uc.edu.py



INTRODUCCIÓN

Las prótesis dentales fijas de cerámica sobre metal introducidas a principios de los años sesenta siguen vigentes^(1,2) en todo el mundo por su eficacia en cuanto a resistencia, tenacidad, precisión y adaptación marginal otorgadas por la combinación de aleación metálica y la estética duradera de la cerámica, virtudes que la posicionan hasta hoy como el material “estándar de oro”^(2,3) o como el “material de escuela” en rehabilitación oral por su alta fiabilidad clínica a largo plazo demostrado en tasas de supervivencia del 98% después de los 5 años⁽⁴⁾, de 89% después de 10 años y del 74% a los 15 años^(5,6), aunque algunos estudios alcanzan el 98,6 % a 20 años en coronas posteriores⁽⁷⁾. El desempeño satisfactorio, está dado por la unión de la cerámica a la infraestructura metálica permitiendo la apropiada trasmisión y distribución de las tensiones oclusales de un substrato a otro, durante la función masticatoria^(8,9). En la búsqueda de materiales más estéticos, la industria odontológica ha invertido en la investigación llegando a resultados comparables con las prótesis metalo cerámicas, aunque ninguno la ha podido superar en cuanto a rendimiento clínico⁽¹⁰⁾. Según los estudios comparativos, hoy puede considerarse una opción las PDF con infraestructura de zirconia aunque, no están suficientemente demostrados⁽¹¹⁾. De igual manera la supervivencia de ambas, tanto la ceramo metálicas como la de zirconio puede verse afectada por complicaciones biológicas, mecánicas y estéticas⁽¹²⁾.

Estudios longitudinales retrospectivos, demuestran que existe correlación entre el tiempo de vida útil de la prótesis fija con la edad del paciente y el género, condiciones culturales y socio-económicas⁽¹³⁾. El diseño de las coronas también está relacionado con las complicaciones más frecuentes como dolor, molestias y enfermedades periodontales⁽¹⁴⁻¹⁶⁾.

Los datos del 2018, de La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que el edentulismo constituye una condición incapacitante para el estado psicosocial y la autopercepción de las personas afectadas, el tratamiento protésico fijo contribuye al restablecimiento de todas esas funciones^(17,18) motivando diferentes grados de satisfacción de un paciente, relacionados preponderantemente con la comodidad buco dental y apariencia general recuperada⁽¹⁹⁻²¹⁾.

Este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de satisfacción asociados a factores sociodemográficos en los tratamientos realizados en la Cátedra de Prótesis de Coronas y Puentes II de la Facultad de Odontología (FOUNA) en el año 2019. Los resultados de esta investigación serán relevantes para la institución educativa y, en especial para la Cátedra de Prótesis de Coronas y Puentes II, obteniendo información necesaria que apunten al éxito clínico de los tratamientos realizados y el mejoramiento de la calidad en los pacientes que acuden a la institución y ser fuente de información de para otras investigaciones que beneficie a la población adulta del Paraguay.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo, analítico, de corte transversal. La población accesible estuvo conformada por adultos con tratamientos realizados de coronas y puentes de cerámica sobre metal en la Cátedra de Prótesis Fija de Coronas y puentes de la FOUNA en el periodo 2016 al 2018.

Criterios de Inclusión:

Adultos con tratamientos realizados en la Cátedra de Prótesis Fijas de coronas y puentes de FOUNA que consultaron entre los años 2016 a 2018.

Adultos con tratamientos de prótesis fijas de coronas y puentes de porcelana sobre metal.

Adultos sin distinción de sexo biológico.

Criterios de Exclusión:

Adultos con tratamientos en etapa de coronas y puentes provisionarios.

Adultos que no acuden para la inspección bucal y encuesta.

Adultos que no aceptaron participar del estudio.

Muestreo: se trabajó con la población de sujetos de la lista de fichas clínicas de la Cátedra de Prótesis Fija de Coronas y Puentes del Quinto año del Departamento de Admisión de la FOUNA.

Reclutamiento: Se solicitó por medio de una carta de permiso al Sr. Decano de la Facultad de Odontología UNA, con el fin de solicitar autorización para utilizar los datos contenidos en la ficha clínica de los años 2016 al 2018 de la Catedra de Prótesis de Coronas y Puentes II de la institución, con fines de investigación, y luego, el consentimiento informado de cada paciente.

Recursos humanos: la inspección odontológica, bajo luz del equipo, fue realizada por una especialista en Rehabilitación Oral calibrada (Kappa 0,8).

En cuanto a los Recursos Materiales el examen odontológico fue efectuado bajo condiciones estandarizadas en las dependencias de la clínica de la facultad de Odontología - UNA. El examen bucal clínico consistió en la inspección dental y periodontal, observación radiográfica y fotográfica. Además, se realizó un cuestionario de grado de satisfacción del paciente sobre los tratamientos que recibió en la cátedra. El examen de los pacientes se realizó con luz directa de la lámpara del equipo, instrumental de examen básico (sonda de caries curva, espejo nº 5, pinza de curación y sonda Williams Goldman-Fox-Hu Friedy) para detectar el sangrado al sondaje, y la presencia de bolsas periodontales.

Instrumento: Todos los datos obtenidos fueron recopilados en una ficha clínica, elaborada especialmente para el estudio basados en los Criterios Ryge, del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos (USPHS)⁽²²⁾ modificados, perfeccionados y aprobados por la Asociación Dental Americana (ADA) para el estudio de las complicaciones técnicas, complicaciones biológicas y complicaciones estéticas de las restauraciones. Dicha ficha fue modificada luego de la realización del plan piloto, en los ítems: comportamiento de la restauración, haciéndolo más comprensible al lenguaje clínico rutinario. El grado de satisfacción del paciente fue evaluado mediante un interrogatorio de recolección de datos, estructurado a partir de un cuestionario de la General Oral Health Assessment Index-GOHAI (confiabilidad interna alfa de Cronbach de 0,87, media global de 29,06 ; DE: 9,37), denominado en español Índice General de Valoración en Salud Bucal, que mide la *Calidad de Vida Relacionada con Salud Bucal (CVRSB)*, un constructo conformado por cuatro dimensiones: apariencia oro facial, dolor, impacto psicosocial y función. A todos los pacientes se les aplicó el GOHAI de forma consecutiva con un set de preguntas con una escala de 11 reactivos expresados de forma interrogativa y que indaga sobre la autopercepción relacionada a la comodidad, capacidad de interacción social, autoestima y satisfacción con respecto a su salud bucal⁽¹⁸⁾.

Formulación de hipótesis y variables

Hipótesis

Hipótesis alternativa: se presenta asociación entre edad, género, características sociodemográficas, año de instalación con el nivel de satisfacción.

Hipótesis nula: no se presenta asociación entre edad, género, características sociodemográficas, año de instalación con el nivel de satisfacción.

Hipótesis alternativa: se presenta asociación entre las complicaciones biológicas, técnicas y estéticas con el nivel de satisfacción.

Variables

Cuantitativa continua: edad

Cuantitativa discreta: tratamientos realizados (TR), año de instalación (AI)

Cuantitativa: Sexo biológico (SB) y características socio demográficas como estado civil (EC), ocupación(O), grado de instrucción (GI).

Variables independientes: edad, genero, características sociodemográficas (edad, genero, estado civil, ocupación y grado e instrucción) y tratamientos realizados (coronas y puentes de metal-porcelana) y año de instalación (2016, 2017, 2018)

Variables dependientes: el nivel de satisfacción.

Asuntos estadísticos

Tamaño de muestra:

El cálculo del tamaño de la muestra se hizo en base a la población de pacientes registrados en la catedra de prótesis fija de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Asunción (FOUNA) entre los años 2016 a 2018.

$$n = \frac{N}{E^2(N-1)+1}$$

$$n = \frac{340}{0,05^2(340-1)+1} \quad n = \frac{340}{0,0025(339)+1} = \frac{340}{1,8475} = 184$$

n= tamaño de la muestra

N= universo 340

E= error de estimación 0,05

Z: 0.95% nivel de confianza

La muestra fue de **184** pacientes a los cuales se realizó censo poblacional con el fin de ir llamando a cada paciente hasta completar el tamaño mínimo de muestra y el proceso fue de la siguiente manera:

Años de tratamiento	N ° de total de Pacientes convocados según registros en la FOUNA	N ° de pacientes convocados que respondieron al llamado	N° de pacientes que no aceptaron	N ° de pacientes que aceptaron participar	N ° de pacientes excluidos por no acudir a la inspección y entrevista	N ° de pacientes que participaron	N° de tratamientos por año
2016	111	66	46	20	1	19	34
2017	139	74	47	27	2	25	53
2018	90	52	36	16	1	15	32
Total	340	192	129	63	4	59	119

Se buscó contactar telefónicamente a la población total, de los cuales respondieron al llamado 192 pacientes tratados. Se negaron a participar 129 de ellos y 63 aceptaron participar del estudio.

Finalmente acudieron 59 pacientes a la cátedra de prótesis fija de la FOUNA para la evaluación clínica y aplicación del cuestionario. Se analizaron los datos según número de tratamientos encontrados en cada sujeto, por los que se calcularon los resultados según 119 tratamientos evaluados en la clínica a los 3 años (pacientes correspondientes al periodo 2016), a los 2 años (pacientes correspondientes al periodo 2017) y al 1 año (pacientes correspondientes al periodo 2018). Todos estos datos fueron tomados en el periodo 2019.

Procedimientos, Análisis e interpretación de los resultados

Se realizó un análisis estadístico descriptivo- correlacional. Los datos fueron cargados en una planilla electrónica de Microsoft Excel y procesadas estadísticamente con el programa SPSS versión 11.5. Primeramente, se organizaron los datos obteniéndose distribuciones de frecuencia de todas las variables en tablas y gráficos utilizando estadística descriptiva. Para determinar la posible asociación entre variables cuantitativas discretas y ordinales se utilizó la prueba no paramétrica de Spearman y ANOVA. Se estableció como límite de significación un valor $p < 0,05$.

Dentro de los asuntos éticos.

Se tuvieron en cuenta.

Respeto: se guardó la confidencialidad de los datos personales del paciente.

Justicia: toda la carga de la investigación estuvo distribuida equitativamente entre los pacientes que concurren en el lapso de tiempo del levantamiento de datos.

Beneficio: para los pacientes que recibieron el control de sus tratamientos con la posibilidad de aumento de vida útil de sus prótesis, al mismo tiempo la autoevaluación en el aspecto docente, clínico y laboratoriales relacionados a la preparación de las prótesis realizadas en la cátedra de Coronas y Puentes II de la FOUNA con el fin de mejorar la atención clínica; lo cual irá en beneficio de la comunidad que acude a la institución.

PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

En la tabla 1 se puede visualizar que la mayoría de los tratamientos se realizaron en pacientes en el rango etario de 50 a 59 años (36,9 %). El género más frecuente en los tratamientos fue el femenino con un 73,2%. El lugar de residencia de los sujetos evaluados fue del Gran Asunción en un 59,6%; tienen una ocupación dependiente en un 56,4%, el estado civil de los sujetos evaluados con más frecuencia fue la soltería en un 44,6%. El grado de instrucción más frecuente es la secundaria en un 55,4%.

Tabla 1. Factores sociodemográficos. N: 119

Variable	Frecuencia	Porcentaje
GRUPOS ETAREOS		
24-27	3	2,6%
30-39	30	25,3%
40-49	25	21,0%
50-59	44	36,9%
60-66	17	14,2%
Total	119	100%
SEXO BIOLÓGICO		
Masculino	32	26,8%
Femenino	87	73,2%
Total	119	100%
LUGAR DE RESIDENCIA		
Asunción	48	40,4%
Gran Asunción	71	59,6%
Total	119	100%
OCUPACIÓN		
Independiente	27	22,7%
Dependiente	67	56,4%
Ambos	16	13,4%
No trabaja	2	1,6%
Estudiante	1	0,9%
Jubilado/a	6	5,0%
Total	119	100%
ESTADO CIVIL		
Soltería	53	44,6%
Matrimonio	51	42,9%
Viudez	2	1,7%
Separación	7	5,8%
Unión libre	2	1,7%
Divorcio	4	3,3%
Total	119	100%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	7	5,9%
Secundaria	66	55,4%
Terciaria/ Tecnicatura	46	38,7%
Total	119	100%

En la Tabla 2 se observa que el tratamiento más evaluado fue el puente ceramometálico (PCM) en un 55,4%, siendo la mayoría de los tratamientos evaluados realizados en el 2017 en un 44,6%.

Tabla 2. Tratamientos realizados y año de instalación. N: 119

Variable	Frecuencia	Porcentaje
TRATAMIENTOS REALIZADOS		
Coronas ceramometálicas (CCM)	53	44,6%
Puente ceramometálico (PCM)	66	55,4%
Total	119	100%
Año INSTALACIÓN		
2016	34	28,6%
2017	53	44,6%
2018	32	26,8%
Total	119	100%

En la Tabla 3 se observa que los sujetos evaluados respondieron en su mayoría están satisfechos con las restauraciones instaladas en un 89,1%.

Tabla 3. Nivel de Satisfacción con las restauraciones instaladas. N: 119.

Variable	Frecuencia	%
NIVEL DE SATISFACIÓN		
Favorable	106	89,1%
Desfavorable	13	10,9%
Total	119	100%
PREGUNTA A: ¿Usted ya se acostumbró a sus nuevos dientes?		
Favorable	118	99,1%
Desfavorable	1	0,9%
Total	119	100%
PREGUNTA B: Con relación a la alimentación, ¿notó alguna modificación desde que se puso la prótesis?		
Favorable	113	94,9%
Desfavorable	6	5,1%
Total	119	100%
PREGUNTA C: ¿Está más fácil comer con la prótesis nueva?		
Favorable	103	86,6%
Desfavorable	16	13,4%
Total	119	100%
PREGUNTA D: ¿Usted recibió información suficiente sobre el tratamiento y los resultados antes de iniciar el tratamiento?		
Favorable	103	86,6%
Desfavorable	16	13,4%
Total	119	100%
PREGUNTA E: ¿Usted recibió información suficiente sobre cómo cuidar sus dientes en el futuro?		
Favorable	111	93,3%
Desfavorable	8	6,7%
Total	119	100%
PREGUNTA F: ¿Usted encuentra que los dientes de su prótesis tienen el color correcto?		
Favorable	96	80,6%
Desfavorable	23	19,4%
Total	119	100%
PREGUNTA G: ¿Usted encuentra que los dientes de su prótesis tienen el largo correcto?		
Favorable	106	89,1%
Desfavorable	13	10,9%
Total	119	100%
PREGUNTA H: ¿Usted encuentra que el número de dientes de su prótesis está bien?		
Favorable	108	90,7%
Desfavorable	11	9,3%
Total	119	100%
PREGUNTA I: ¿Los dientes de su prótesis tienen una forma correcta?		
Favorable	107	89,9%
Desfavorable	12	10,1%
Total	119	100%
PREGUNTA J: ¿La posición o inclinación de los dientes de su prótesis esta correcta?		
Favorable	104	87,4%
Desfavorable	15	12,6%
Total	119	100%
PREGUNTA k: ¿Usted encuentra que el tratamiento afecta o afectó su vida social?		
Favorable	106	89,1%
Desfavorable	13	10,9%
Total	119	100%

En la Tabla 4, el análisis de asociación del nivel de satisfacción (NS) se encontró asociación muy significativa ($p > 001$) con la edad y significativo ($p > 005$) con grado de instrucción y el año de instalación.

Tabla 4. Asociación entre nivel de satisfacción y factores sociodemográficos

	Media	Desviación típica	Edad	SB	*O	GI	AI	*TR
NS	1,1092	,31326	,000**	,100	,150	,005*	,003*	,058

DISCUSIÓN

El nivel de satisfacción con el tratamiento recibido se presentó favorable en un 89,1%, se encontró asociación muy significativa ($p > 0,001$) con la edad, grado de instrucción y significativa ($p > 0,005$) con año de instalación. En cuanto al nivel de satisfacción varios trabajos encontraron también niveles altos de satisfacción con datos semejantes de significatividad como ser el de Forrer A et al, en el 2020, en que los participantes indicaron un alto grado de satisfacción relacionados con la función de la PDF ($p = 0,001$) y la estética ($P = 0,014$)⁽²³⁾. Paredes CJA, en 2016 observa que pacientes adultos con prótesis parcial fija un grado de satisfacción el 85% ($P < 0,05$)⁽²⁰⁾. Geiballa G, et al en 2016 concluyen que el 84% de los pacientes estaban satisfechos con su prótesis fija⁽²⁴⁾. En el trabajo de Gavranovic A et al, en 2017, la mayoría de los pacientes estaban satisfechos con su prótesis fija. Los hombres mostraron una mayor satisfacción con la impresión general y la estética que las mujeres ($p < 0,005$). En la valoración de la satisfacción entre pacientes con diferentes niveles de educación no se encontró una diferencia. En este aspecto, esta investigación es diferente porque si presentó diferencia significativa y tampoco se hizo diferencia por género⁽²⁵⁾. Otro trabajo que diferenció por género fue el de Chaulalá GCA en 2017, donde ambos grupos de pacientes, tanto el masculino (60,6%) como el femenino presenta alta satisfacción (75,9%) de los rehabilitados con prótesis fija⁽²¹⁾. En el trabajo de Zavareli PI en 2018 se expresaron como insatisfactorios (27,42%), como buenos (37,10%) y consideraron la prótesis instalada óptima (35,48%). En el Valor de la p hubo una asociación estadísticamente significativa entre el grado de satisfacción y las fallas mecánicas ($p = 0,04$). En las otras variables, las asociaciones no fueron estadísticamente significativas: género ($p = 0,07$); nivel educativo ($p = 0,74$); rango de edad ($p = 0,48$); y fallas biológicas ($p = 0,27$)⁽²⁶⁾. Así también en el trabajo de Orrego Ramírez C et al, en 2016, el 85% se muestran totalmente conformes con el cambio experimentado tras la rehabilitación. Hubo una asociación estadísticamente significativa entre el grado de satisfacción y las fallas mecánicas ($p = 0,04$). Sin embargo, el resto de variables (género, nivel educativo, grupo de edad y fracasos biológicos) no fueron estadísticamente significativas ($p > 0,05$)⁽²⁷⁾. Otro trabajo con datos diferentes es el de Nóbrega P I en 2013, el cual menciona una asociación estadísticamente significativa entre el grado de satisfacción y las fallas mecánicas ($p = 0,04$). Sin embargo, el resto de variables (género, nivel educativo, grupo de edad y fracasos biológicos) no fueron estadísticamente significativas ($p > 0,05$)⁽²⁸⁾.

CONCLUSIÓN

En los tratamientos realizados en la Cátedra de Prótesis de Coronas y Puentes II de la Facultad de Odontología de la UNA evaluados en el año 2019 se encontraron asociación muy significativa del nivel de satisfacción se encontró una asociación muy significativa con edad y significativa con grado de instrucción, año de instalación.

Financiamiento: No tuvo financiación externa.

Conflicto de interés: La autora declara que este trabajo no presenta ningún conflicto de interés.

Contribución de autores:

Gloria Licia Servín-Barrios: Concepción, revisión de la bibliografía, metodología con apoyo de su tutor, recolección de datos, discusión, conclusión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Greța DC, Gasparik C, Colosi HA, Dudea D. Color matching of full ceramic versus metalceramic crowns-a spectrophotometric study. *Medicine and Pharmacy Reports*. 2020; 93(1): 89–96. Disponible en: <https://medpharmareports.com/index.php/mpr/article/view/1330>
2. Sailer I, Strasding M, Valente NA, Zwahlen M, Liu S, Pjetursson B. A systematic review of the survival and complication rates of zirconia-ceramic and metal-ceramic multiple-unit fixed dental prostheses. *Clin Oral Impl Res*. 2018; 29(Suppl. 16):184–98. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/clr.13277>
3. Pjetursson BE, Sailer I, Makarov NA, Zwahlen M, Thoma DE. All-ceramic or metal-ceramic tooth-supported fixed dental prostheses (FDPs)? A systematic review of the survival and complication rates. Part II:

- Multiple-unit FDPs. *Dental Materials*. 2015;31(6):624-39. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.dental.2015.02.013>
4. Zafar N, Ghani F. Common post-fitting complications in tooth-supported fixed-fixed design metal-ceramic fixed dental prostheses. *Pak J Med Sci*. 2014; 30(3): 619-25. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12669/pjms.303.5599>
 5. Phang ZY, Qi Q SH, Teoh KH, Choon T KB, Tan K. A retrospective study on the success, survival, and incidence of complications of post-retained restorations in premolars supporting fixed dental prostheses with a mean 7 years in function. *Int J Prosthodont*. 2020;33(2):176-83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11607/ijp.6090>
 6. Ayda L, Imen K, Mounir C, Dalenda H, Hassen H. All-Ceramic versus Metal-Ceramic Tooth Supported Single Crowns with a Minimum Follow-Up Time of 3 Years; Survival and Complications: A Systematic Literature Review. *Biomed J Sci & Tech Res*. 2017; 1(7):1839-1850. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26717/BJSTR.2017.01.000563>
 7. Reitemeier B, Hänsel K, Range U, Walter MH. Prospective study on metal ceramic crowns in private practice settings: 20-year results. *Clin Oral Invest*. 2019; 23:1823-1828. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00784-018-2618-4>
 8. Pontes Acevedo FV. Incidencia de fracturas em próteses fixas. Análise da sobrevivência de próteses metalocerâmicas após um período mínimo de quatro anos em funcao. [tesis doctoral en Ciencias Odontológicas, área de concentración en Rehabilitación Oral]. Universidad de Sao Paulo. Faculdade de Odontologia de Baurú. 2017. Disponible en: <https://teses.usp.br/teses/disponiveis/25/25146/tde-20022018-151400/publico/FabiolaPontesAzevedo.pdf>
 9. Mehl C, Wolfart S, Vollrath O, Math D, Wenz HJ, Kern M. Perception of dental esthetics in different cultures. *Int J Prosthodont*. 2014; 27(6):523-529. Disponible en: <https://doi.org/10.11607/ijp.3908>
 10. Poggio CE, Ercoli C, Rispoli L, Maiorana C, Esposito M. Metal-freematerials for fixed prosthodontic restorations. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2017; 12(CD009606). Disponible en: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009606.pub2>
 11. Sailer I, Makarova NA, Thoma DS, Zwahlen M, Pjetursson BE. All-ceramic or metal-ceramic tooth-supported fixed dental prostheses (FDPs)? A systematic review of the survival and complication rates. Part I: Single crowns (SCs). *Dental Materials*. 2015; 31(6):603-23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.dental.2015.02.011>
 12. Mundhe K, Jain V, Pruthi G, Shah N. Clinical study to evaluate the wear of natural enamel antagonist to zirconia and metal ceramic crowns. *J Prosthet Dent*. 2015; 114(3):358-63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prosdent.2015.03.001>
 13. De Andrade Lima-Chaves C, Alves Gomes E, Faria T, Rocha Correa-da Silva S, de Souza Filho-CB, Borie E, et al. Perfil de los pacientes rehabilitados por medio de prótesis atendidos en servicio público de salud en Ribeirão Preto, Brasil. *Av. Odontostomatol*. 2015; 31(6):347:353. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v31n6/original1.pdf>
 14. Taşşöker M, Tunçdemir AR. An Investigation of Reasons for the Removal of Tooth-Supported Fixed Prosthetic Restorations. *Türkiye Klinikleri J Dental Sci*. 2019; 25(2):117-123. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5336/dentalsci.2018-60935>
 15. Sharma R, Tiwari H, Singh D. Assessment of Complications Associated with Fixed Partial Denture- A Clinical Study. *J Adv Med Dent Scie Res* 2018; 6(1):131-34. Disponible en: <http://jamdsr.com/uploadfiles/32ComplicationsAssociatedwithFPDvol6issue1pp131-134.20180429113517.pdf>
 16. Collares K, Correa MB, Bronkhorst EM, Laske M, Huysmans MCH, Opdam NJ. A practice based longevity study on single-unit crowns. *Journal of Dentistry*. 2018; 74:43-48. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2018.05.013>
 17. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental. OMS. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/oral-health>
 18. Díaz-Cárdenas S, Simancas-Pallares M. Propiedades psicométricas de la versión en español del Índice General De Valoración de Salud Bucal [GOHAI] en pacientes adultos de Cartagena (Colombia). *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)* 2017; 33(3):393-404. [consultado: 07-05-19]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/817/81753881014/html/>
 19. Díaz Reissner CV, Pérez Bejarano NM, Ferreira Gaona MI, Vazquez DA, Torres Amarilla CD, Araujo A, et al. Autopercepción de la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores residentes en albergues estatales del área metropolitana, Paraguay. *Rev Odontol Latinoam*, 2015; 7(1):23-31.

- Disponibile en https://www.researchgate.net/publication/303720108_Autopercepcion_de_la_calidad_de_vida_relacionada_con_salud_oral_en_adultos_mayores_residentes_en_albergues_estatales_del_area_metropolitana_Para_guay
20. Paredes CJA. Eficacia del tratamiento con Prótesis Parcial Fija y Removable en relación al grado de satisfacción del paciente adulto que acude a la Clínica docente asistencial Odontológica Uladech Católica Trujillo-segundo semestre 2015. [Tesis de Maestría en Salud Pública]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. Trujillo-Perú. 2016. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/9230>
 21. Chaucalá GCA. Grado de satisfacción estético a través del cuestionario OHIP, en los pacientes rehabilitados con prótesis fija, en la clínica integral de la facultad de odontología de la universidad central del Ecuador. [Título de Odontólogo General]. Universidad Central del Ecuador. Facultad de Odontología. 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9119/1/T-UC-E-0015-514.pdf>
 22. Bayne SC, Schmalz G. Reprinting the classic article on USPHS evaluation methods for measuring the clinical research performance of restorative materials. Clin Oral Invest. 2005; 9:209–214. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00784-005-0017-0>
 23. Forrer FA, Schnider N, Brägger, Yilmaz B, Hicklin SP. Clinical performance and patient satisfaction obtained with tooth-supported ceramic crowns and fixed partial dentures. The journal of prosthetic dentistry. Investigación clínica. 2020; 124(4):446-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2019.08.012>
 24. Nobrega IP. Levantamento de falhas em prótese parcial fixa: acompanhamento de um ano. [tesis de grado]. Faculdade de Odontologia de Araçatuba, Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”. 2013. Disponible en: <https://repositorio.unesp.br/bitstream/handle/11449/149617/000856533.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 25. Geiballa GH, Abubakr NH, Ibrahim YE. Patients' satisfaction and maintenance of fixed partial denture. Eur J Dent. 2016; 10(2):250-3. Disponible en: <https://doi.org/10.4103/1305-7456.178313>
 26. Zavanelli AC, Mazaró JVQ, Nóbrega PI, Falcón-Antenucc RM, Zavanelli RA. Data collection about failures in fixed partial dentures: 1-year monitoring. RGO, Rev Gaúch Odontol. 2018; 66(3):250-6. 2018; 66(3):250-256. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1981-863720180003000093313>
 27. Gavranović GA, Strujić SP. Evaluation of patient's satisfaction with fixed-prosthodontics Therapy. Stomatološki vjesnik. 2017; 6:1-2. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/324942404_EVALUATION_OF_PATIENT'S_SATISFACTION_WITH_FIXED-PROSTHODONTICS_THERAPY
 28. Nicolaisen MH, Bahrami G, Schropp L, Isidor F. Comparison of Metal–Ceramic and All_Ceramic.Three-Unit posterior fixed dental prostheses: a 3 year randomized clinical trial. Int J Prosthodont. 2016; 29(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27148986/>