

Calidad de vida en pacientes con prótesis total: revisión de la literatura

Quality of Life in Patients with Complete Dentures: Literature Review

Revisión bibliográfica

Melany Daniela Freire Yaranga  

Universidad Hemisferios
Quito, Ecuador

María Cristina Rockenbach Binz Ordoñez  

Universidad Hemisferios
Quito, Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.29166/od.v28iEsp.9219>

Forma sugerida de citar en Vancouver: Freire Yaranga MD, Rockenbach Binz Ordoñez MC. Calidad de vida en pacientes con prótesis total: revisión de la literatura. Revista Odontología. 2026;28(esp.):41-47. <https://doi.org/10.29166/od.v28iEsp.9219>

Resumen

Introducción: Los pacientes con prótesis total experimentan transformaciones funcionales, estéticas y psicológicas que repercuten directamente en su calidad de vida. La rehabilitación oral mediante prótesis implantosoportadas constituye una alternativa clínica eficaz para restaurar la masticación, la fonación y la autopercepción. Su correcta adaptación influye en el confort, la interacción social y la autoconfianza, factores esenciales del bienestar general. **Objetivo:** Analizar la calidad de vida en pacientes con prótesis total, evaluando el impacto funcional, estético, psicológico y social de la rehabilitación oral mediante prótesis totales e implantosoportadas. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática en la base de datos PubMed, considerando artículos publicados entre 2020 y 2025, en español e inglés. Se incluyeron estudios a texto completo que abordaran directamente la calidad de vida en pacientes portadores de prótesis total. De 84 artículos identificados, se analizaron 25 estudios que cumplieron los criterios establecidos. **Resultados:** Los hallazgos evidenciaron mejoras significativas en la eficiencia masticatoria, la fonación, la estabilidad y el confort durante el uso diario, así como un incremento en la autoestima y en la interacción social. La integración de tecnologías avanzadas en el diseño y ajuste protésico optimizó la funcionalidad y la satisfacción del paciente. **Conclusión:** Las prótesis totales mejoran la comodidad, la función oral y la percepción del bienestar, consolidándose como una herramienta esencial en la rehabilitación integral y en la mejora de la calidad de vida de los pacientes edéntulos.

Palabras clave: prótesis total, calidad de vida, rehabilitación oral.

Abstract

Introduction: Patients with complete dentures experience functional, aesthetic, and psychological transformations that directly impact their quality of life. Oral rehabilitation with implant-supported prostheses is an effective clinical alternative for restoring mastication, speech, and self-perception. Proper adaptation influences comfort, social interaction, and self-confidence, essential factors for overall well-being. **Objective:** To analyze the quality of life in patients with complete dentures by evaluating the functional, aesthetic, psychological, and social impact of oral rehabilitation with complete and implant-supported dentures. **Materials and methods:** A systematic review was conducted in the PubMed database, considering articles published between 2020 and 2025 in Spanish and English. Full-text studies that directly addressed quality of life in patients with complete dentures were included. Of 84 articles identified, 25 studies that met the established criteria were analyzed. **Results:** The findings showed significant improvements in chewing efficiency, speech, stability, and comfort during daily use, as well as increased self-esteem and social interaction. The integration of advanced technologies in prosthetic design and fitting optimized functionality and patient satisfaction. **Conclusion:** Complete dentures improve comfort, oral function, and the perception of well-being, establishing themselves as an essential tool in comprehensive rehabilitation and in improving the quality of life of edentulous patients.

Keywords: Complete Dentures, Quality of Life, Oral Rehabilitation.

Introducción

Los pacientes que utilizan prótesis total experimentan cambios significativos en su vida diaria; la adaptación influye directamente en la comodidad, la funcionalidad y la autopercepción (1). La rehabilitación oral mediante prótesis implantosoportadas ha sido empleada como una opción clínica en casos de pérdida total dentaria, considerando su capacidad para restaurar funciones orales y la estructura facial (2). La adaptación a este tipo de tratamientos influye en funciones esenciales como la masticación, el habla y la interacción social, elementos que forman parte integral del bienestar general del paciente (3).

La rehabilitación con prótesis total representa una intervención compleja que involucra no solo la recuperación funcional, sino también la dimensión emocional y social del paciente (4). En pacientes tratados con prótesis implantosoportadas, la percepción subjetiva sobre el desempeño masticatorio suele diferir de las evaluaciones clínicas, lo que evidencia la influencia de la adaptación y la satisfacción en la experiencia del tratamiento (5). La restauración completa de las funciones orales y la mejora estética generan un impacto directo en la comodidad, la seguridad al comer y la autoconfianza, aspectos que refuerzan la satisfacción con la salud bucal (6).

En pacientes rehabilitados con prótesis implanto-soportadas, la supervivencia de los implantes permite mantener la función masticatoria y la estética dental, contribuyendo positivamente a la calidad de vida. La restauración efectiva favorece la comodidad, la confianza al comer y hablar y la autonomía en las actividades diarias, lo que impacta de manera directa en el bienestar general de los usuarios (7). La rehabilitación mediante prótesis total de cadera permite recuperar significativamente la movilidad y la capacidad funcional, lo que se traduce en mayor independencia, reducción del dolor y seguridad al caminar, elementos que influyen en el bienestar físico y emocional (8). En pacientes con prótesis de voz tras laringectomía total, la recuperación de la comunicación verbal mediante el dispositivo facilita la interacción social, la autonomía personal y el equilibrio emocional, favoreciendo una mejor adaptación y calidad de vida (9).

La colocación de implantes en pacientes rehabilitados con prótesis implantosoportadas permite restaurar funciones esenciales como la masticación y la estética, lo que influye directamente en la calidad de vida (10).

En rehabilitaciones con prótesis total maxilar, los sistemas de retención intramucosa mejoran la eficiencia masticatoria y promueven mayor seguridad al comer y beber; la adaptación funcional contribuye al confort en la rutina diaria (11). Frente a lo expuesto, esta revisión tiene como objetivo analizar la calidad de vida en pacientes con prótesis total, evaluando cómo esta rehabilitación influye en aspectos funcionales, estéticos, psicológicos y sociales, así como su impacto en la comodidad, la masticación, la fonación y la percepción general del bienestar, con base en estudios publicados entre 2020 y 2025.

Materiales y métodos

Frente a lo expuesto, esta revisión de la literatura se elaboró con el propósito de examinar la calidad de vida en pacientes con prótesis total, considerando diferentes aspectos funcionales, estéticos y psicológicos, así como la influencia de distintos materiales y técnicas de confección protésica. Se evaluó el impacto de estas variables en la adaptación, comodidad, función masticatoria y bienestar general de los pacientes.

Para alcanzar este objetivo, se realizó una búsqueda sistemática de artículos científicos publicados entre 2020 y 2025 exclusivamente en la base de datos PubMed, utilizando palabras clave en español e inglés relacionadas con el tema: “calidad de vida”, “prótesis total” y “rehabilitación protésica”.

En cuanto a los criterios de inclusión, se consideraron trabajos disponibles a texto completo, publicados en español o inglés, que abordaran directamente la calidad de vida en pacientes portadores de prótesis total. Por el contrario, se excluyeron artículos duplicados, estudios sin aplicación clínica, investigaciones centradas en prótesis parciales o en rehabilitaciones no protésicas.

El proceso de selección se desarrolló en tres fases: lectura inicial de títulos, revisión de resúmenes y análisis detallado de los textos completos. Este procedimiento permitió garantizar la calidad, actualidad y pertinencia de las investigaciones incluidas.

Finalmente, de los 84 artículos identificados inicialmente en PubMed, se seleccionaron 25 estudios que cumplieron con los criterios establecidos.

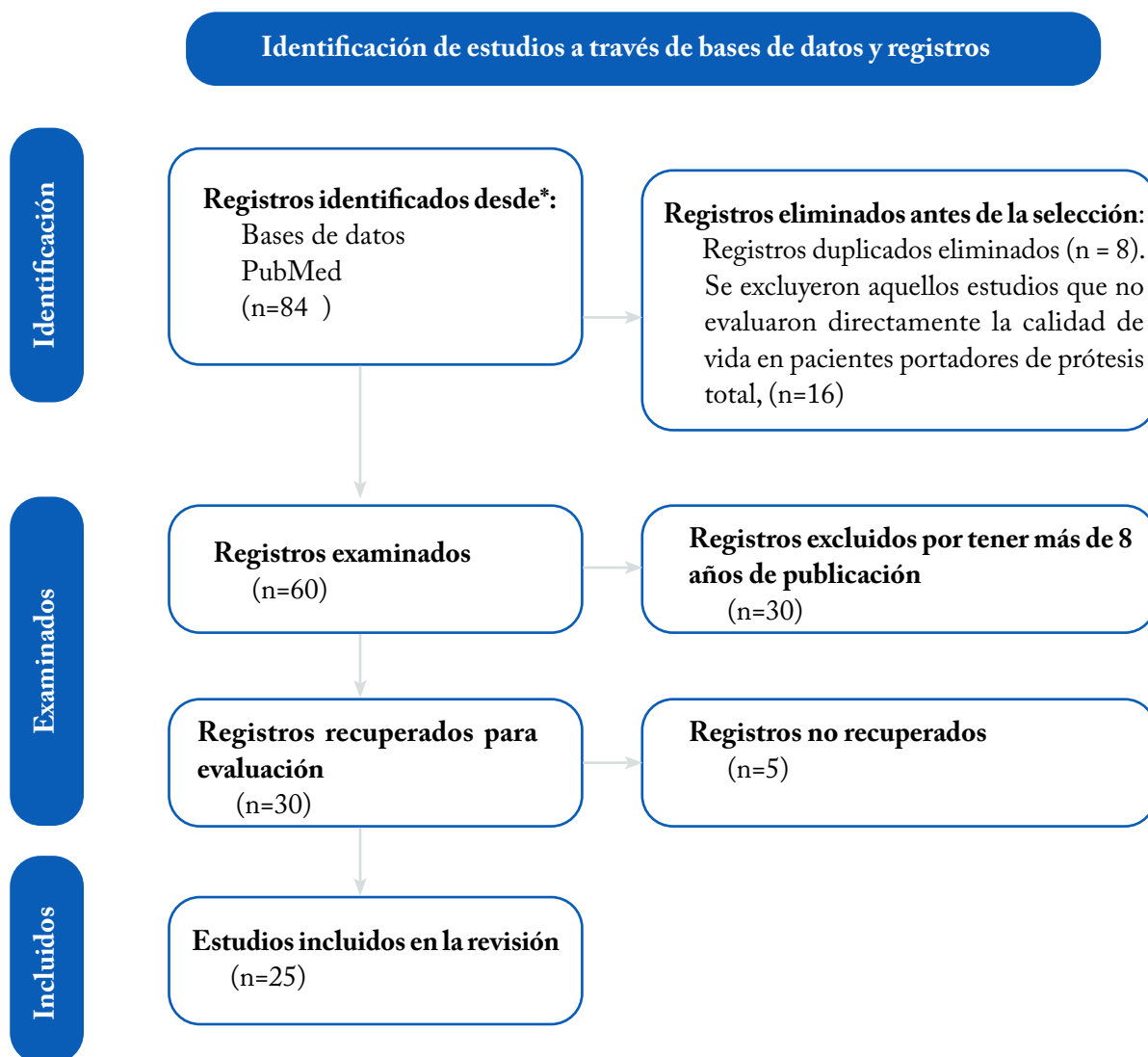


Figura 1. Flujo del diagrama PRISMA.

Resultados

Masticación y eficiencia alimentaria en usuarios de prótesis total

En pacientes usuarios de prótesis total, la eficiencia masticatoria y la capacidad para procesar los alimentos representan componentes clave de la calidad de vida. La función masticatoria adecuada permite una ingesta segura y cómoda, favoreciendo la selección variada de alimentos y contribuyendo a mantener la autonomía del paciente en sus actividades diarias. Cuando la prótesis presenta un diseño y ajuste correctos, se optimiza

el contacto oclusal y se mejora el control durante la masticación, reduciendo la inseguridad funcional (12).

La incorporación de herramientas avanzadas, como modelos de inteligencia artificial, ha permitido optimizar el diseño, la planificación y el ajuste de las prótesis removibles. Estas tecnologías facilitan la predicción del comportamiento funcional de la prótesis y favorecen una distribución más equilibrada de las fuerzas masticatorias. Como resultado, se incrementa la eficiencia alimentaria, se reduce la fatiga muscular y se fortalece la

satisfacción del usuario con el desempeño de su prótesis en el uso cotidiano (13).

Fonación y claridad del habla con prótesis total

El uso de prótesis dentales totales influye de manera directa en la fonación y la claridad del habla, debido a su papel en el restablecimiento de la anatomía oral necesaria para la correcta articulación de los sonidos. Una prótesis adecuadamente adaptada permite una correcta relación entre lengua, labios y superficies protésicas, lo que favorece la producción de fonemas más precisos y reduce las alteraciones en la comunicación oral (14).

La recuperación de la función fonatoria impacta positivamente en la calidad de vida del paciente, al mejorar la confianza durante la interacción social y profesional. La percepción de seguridad al hablar se asocia con una mayor aceptación de la prótesis, mayor autonomía comunicativa y mejor adaptación al entorno social, elementos que influyen directamente en la satisfacción global del usuario con su rehabilitación protésica (15).

Confort y estabilidad de la prótesis durante el uso diario

La colocación de implantes dentales para la rehabilitación con prótesis dentomaxilares contribuye de manera significativa al confort y la estabilidad durante el uso diario. Una adecuada integración ósea y una correcta selección del tamaño, longitud y diámetro de los implantes permiten que la prótesis se mantenga firme durante la masticación y el habla, reduciendo la sensación de movilidad y aumentando la seguridad funcional del paciente (16).

La planificación quirúrgica cuidadosa y la evaluación de factores de riesgo, como el sexo, las características óseas y la necesidad de procedimientos de aumento, permiten anticipar posibles complicaciones que podrían afectar el confort. La correcta distribución de las fuerzas sobre los implantes y la prótesis, junto con altas tasas de supervivencia a largo plazo, respalda la confiabilidad de estos sistemas protésicos en la práctica clínica (17).

Cambios en la autoestima y percepción personal

Los cambios en la autoestima y la percepción personal en pacientes rehabilitados con prótesis implantosoportadas dependen de múltiples factores, entre ellos la estética, la funcionalidad y la satisfacción con el resultado final. Aunque muchos estudios se centran en parámetros clínicos como la supervivencia del implante o la pérdida ósea marginal, la experiencia subjetiva del

paciente y su autopercepción reciben menor atención en la literatura (18).

En usuarios de prótesis total, la correcta función masticatoria y la apariencia estética influyen de forma directa en la confianza durante la interacción social. Una prótesis que cumple adecuadamente su función se asocia con una mayor autopercepción positiva y menor ansiedad en situaciones cotidianas, mientras que las limitaciones funcionales o estéticas pueden generar insatisfacción y afectar la aceptación del tratamiento (19).

Interacción social y relaciones interpersonales

Los pacientes usuarios de prótesis total experimentan cambios en la interacción social y en la forma de comunicarse con su entorno. La aceptación de la prótesis, junto con la comodidad y estabilidad durante el uso diario, influye directamente en la confianza para participar en actividades sociales, familiares y laborales, condicionando la percepción de bienestar emocional (20).

La estética y funcionalidad de la prótesis desempeñan un papel determinante en la seguridad al hablar y sonreír. Una correcta alineación de los dientes anteriores y un adecuado diseño protésico favorecen la integración social del paciente, mientras que las deficiencias estéticas o funcionales pueden limitar la comunicación cotidiana y afectar las relaciones interpersonales (21).

Dolor y molestias asociadas al uso de la prótesis

El uso de prótesis dentales completas implantosoportadas puede asociarse con dolor o molestias, principalmente como consecuencia de complicaciones biológicas y mecánicas. Entre las alteraciones más frecuentes se describen la mucositis periimplantaria, la periimplantitis, el desprendimiento cerámico y el descementado de las coronas, situaciones que pueden afectar el confort del paciente durante el uso diario (22).

Las prótesis totales removibles, en general, presentan un desempeño clínico favorable y una baja incidencia de dolor persistente. Sin embargo, algunos pacientes requieren reajustes periódicos, especialmente cuando existen antecedentes de patologías orales o diferencias en la retención según la arcada tratada, por lo que el control clínico regular resulta fundamental para mantener la comodidad y funcionalidad protésica (23).

Influencia de la prótesis total en la salud oral general

La colocación de prótesis totales en pacientes con reconstrucción maxilofacial influye de manera directa en la salud oral general. Factores como la irradiación y el

consumo de tabaco pueden afectar la supervivencia y funcionalidad de los implantes dentales; sin embargo, una rehabilitación protésica adecuada contribuye a restablecer la función masticatoria, preservar la estructura ósea y favorecer la adaptación nutricional del paciente (24).

La rehabilitación con prótesis totales soportadas por cuatro o seis implantes ha demostrado mantener altas tasas de supervivencia tanto de los implantes como de las prótesis. Las complicaciones biológicas y mecánicas más frecuentes incluyen mucositis y fractura del material de recubrimiento, sin observarse diferencias significativas según el número de implantes utilizados, lo que resalta la importancia de la planificación y el seguimiento clínico para mantener la salud oral a largo plazo (25).

Discusión

Los resultados de la revisión muestran que la eficiencia masticatoria y la función alimentaria en pacientes con prótesis total mejoran significativamente cuando se utilizan tecnologías avanzadas como modelos de inteligencia artificial para el diseño y ajuste protésico (12). De manera similar, la rehabilitación con prótesis total soportada en implantes dentales no solo incrementa la estabilidad y supervivencia de la prótesis, sino que también mejora la comodidad y seguridad al masticar (13). Por otro lado, la literatura destaca que la fonación y claridad del habla también se benefician de una adecuada adaptación protésica (14), mientras que el confort y la estabilidad durante el uso diario se ven reforzados con una correcta integración ósea y selección de implantes (16). Estos hallazgos subrayan la importancia de la planificación clínica integral y el uso de tecnologías innovadoras para optimizar la funcionalidad y calidad de vida del paciente.

Ali et al. enfatizan la relevancia de la eficiencia masticatoria y la planificación precisa en la rehabilitación con prótesis total para mejorar la distribución de fuerzas y la seguridad alimentaria (12), aspectos que también son apoyados por Mahendran et al., quienes destacan el papel fundamental de la estabilidad proporcionada por los implantes dentales (13). Además, los estudios sobre fonación y confort protésico complementan estos hallazgos al señalar cómo la adecuada adaptación y diseño de la prótesis influyen en la comunicación y el bienestar general (14,17). En conjunto, la evidencia actual converge en que la integración de consideraciones

funcionales, estéticas y biomecánicas es clave para el éxito clínico y la satisfacción del usuario.

Una de las principales limitaciones en el estudio de prótesis totales es la falta de enfoques estandarizados que integren tanto parámetros clínicos objetivos como las percepciones subjetivas de los pacientes, tales como autoestima, interacción social y calidad de vida emocional. Además, la variabilidad en las técnicas protésicas y en la selección de implantes dificulta la comparación directa entre estudios. Por otro lado, la escasez de seguimiento a largo plazo limita el entendimiento completo de las complicaciones mecánicas y biológicas, así como su impacto en la función masticatoria y la comunicación.

Como odontólogos, esta información es fundamental para mejorar nuestra práctica clínica, ya que nos permite comprender que una rehabilitación exitosa va más allá del aspecto estético, abarcando la función masticatoria, la fonación, la comodidad y la estabilidad de las prótesis. El conocimiento sobre la integración de tecnologías avanzadas para el diseño y la planificación quirúrgica nos ayuda a optimizar la distribución de fuerzas y a minimizar complicaciones, mejorando así la experiencia del paciente.

Conclusión

Este estudio permitió cumplir con el objetivo de analizar la calidad de vida en pacientes con prótesis total, evidenciando que el uso adecuado de esta rehabilitación influye significativamente en aspectos funcionales, estéticos, psicológicos y sociales. Los estudios revisados confirman que las prótesis totales mejoran la comodidad, la capacidad masticatoria, la fonación y la percepción general del bienestar, contribuyendo así a una mejor calidad de vida. En consecuencia, la rehabilitación protésica mediante prótesis total representa una estrategia efectiva y accesible para restaurar funciones orales esenciales y promover el bienestar integral de los pacientes.

Referencias

1. Taylor M, Masood M, Mnatzaganian G. Longevidad de las prótesis completas: revisión sistemática y metaanálisis. *J Prosthet Dent*. 2021;125(4):611-619. doi: [10.1016/j.prosdent.2020.02.019](https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2020.02.019)

2. Wang C, Shi YF, Xie PJ, Wu JH. Precisión de las prótesis completas digitales: revisión sistemática de estudios in vitro. *J Prosthet Dent*. 2021;125(2):249-256. doi: [10.1016/j.prosdent.2020.01.004](https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2020.01.004)
3. Thu KM, Molinero-Mourelle P, Yeung AWK, Abou-Ayash S, Lam WYH. ¿Qué procedimientos clínicos y de laboratorio deben utilizarse para fabricar prótesis completas digitales? Revisión sistemática. *J Prosthet Dent*. 2024;132(5):922-938. doi: [10.1016/j.prosdent.2023.07.027](https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2023.07.027)
4. Abou-Ayash S, Fonseca M, Pieralli S, Reissmann DR. Efecto del tratamiento con prótesis completas fijas implantosoportadas y sobredentaduras sobre implantes en los resultados reportados por los pacientes: revisión sistemática y metaanálisis. *Clin Oral Implants Res*. 2023;34(Supl 26):177-195. doi: [10.1111/clr.14065](https://doi.org/10.1111/clr.14065)
5. Srinivasan M, Kamnoedboon P, McKenna G, Angst L, Schimmel M, Özcan M, et al. Prótesis completas removibles CAD-CAM: revisión sistemática y metaanálisis de la veracidad del ajuste, biocompatibilidad, propiedades mecánicas, características superficiales, estabilidad del color, análisis de tiempo-coste y resultados clínicos y reportados por los pacientes. *J Dent*. 2021;113:103777. doi: [10.1016/j.jdent.2021.103777](https://doi.org/10.1016/j.jdent.2021.103777)
6. Goodacre BJ. Impresión 3D de prótesis completas: revisión narrativa. *Int J Prosthodont*. 2024;37(7):S159-S164. doi: [10.11607/ijp.8832](https://doi.org/10.11607/ijp.8832)
7. Zandinejad A, Floriani F, Lin WS, Naimi-Akbar A. Resultados clínicos de prótesis completas fresadas, impresas en 3D y convencionales en pacientes edéntulos: revisión sistemática y metaanálisis. *J Prosthodont*. 2024;33(8):736-747. doi: [10.1111/jopr.13859](https://doi.org/10.1111/jopr.13859)
8. Goldstein G, Kapadia Y, Campbell S. Oclusión en prótesis completas: declaración de consenso basada en la mejor evidencia. *J Prosthodont*. 2021;30(Supl 1):72-77. doi: [10.1111/jopr.13309](https://doi.org/10.1111/jopr.13309)
9. Soboleva U, Rogovska I. Satisfacción de los pacientes edéntulos con prótesis completas convencionales. *Medicina (Kaunas)*. 2022;58(3):344. doi: [10.3390/medicina58030344](https://doi.org/10.3390/medicina58030344)
10. Bhattacharjee B, Saneja R, Bhatnagar A. Efecto de las prótesis completas sobre la capacidad estereognósica oral en pacientes edéntulos: revisión sistemática. *J Indian Prosthodont Soc*. 2021;21(2):109-115. doi: [10.4103/jips.jips_401_20](https://doi.org/10.4103/jips.jips_401_20)
11. Goodacre BJ, Goodacre CJ. Fabricación aditiva para la elaboración de prótesis completas: revisión narrativa. *J Prosthodont*. 2022;31(Supl 1):47-51. doi: [10.1111/jopr.13426](https://doi.org/10.1111/jopr.13426)
12. Ali IE, Tanikawa C, Chikai M, Ino S, Sumita Y, Wakabayashi N. Aplicaciones y rendimiento de los modelos de inteligencia artificial en prosthodoncia removible: revisión de la literatura. *J Prosthodont Res*. 2024;68(3):358-367. doi: [10.2186/jpr.JPR_D_23_00073](https://doi.org/10.2186/jpr.JPR_D_23_00073)
13. Mahendran K, Coleman O, Menhadji P, Kwok J. Tasas de supervivencia de implantes dentales en pacientes con patologías de cabeza y cuello: estudio de 12 años realizado por un único operador. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*. 2022;134(1):28-35. doi: [10.1016/j.oooo.2021.12.003](https://doi.org/10.1016/j.oooo.2021.12.003)
14. Espinoza-Carhuancho F, Barja-Ore J, Gutiérrez-Ilave M, Castro Rodríguez A, Mauricio F, Mayta-Tovalino F. Exploración y mapeo bibliométrico de la producción científica sobre calidad de vida, impacto social y seguridad en las relaciones amorosas en pacientes con prótesis dentales. *J Contemp Dent Pract*. 2023;24(8):570-575. doi: [10.5005/jp-journals-10024-3545](https://doi.org/10.5005/jp-journals-10024-3545)
15. Alenezi A, Aloqayli S. Complicaciones técnicas de las prótesis dentales fijas dentosoportadas de diferentes longitudes: estudio retrospectivo de hasta 15 años. *BMC Oral Health*. 2023;23(1):393. doi: [10.1186/s12903-023-03121-9](https://doi.org/10.1186/s12903-023-03121-9)
16. Hasegawa T, Sasaki A, Saito I, Arimoto S, Yatagai N, Hiraoka Y, et al. Éxito de los implantes dentales en pacientes con grandes defectos óseos y análisis de los factores de riesgo para el fracaso del implante: estudio de cohorte retrospectivo no aleatorizado. *Clin Oral Investig*. 2022;26(3):2743-2750. doi: [10.1007/s00784-021-04249-0](https://doi.org/10.1007/s00784-021-04249-0)
17. Magata N, Tanoue N, Ayuse T, Ayuse T. Evaluación clínica prospectiva de prótesis dentales

- fixas fabricadas con aleaciones metálicas en pacientes con parálisis cerebral. *Clin Exp Dent Res*. 2021;7(4):561-567. doi: [10.1002/cre2.378](https://doi.org/10.1002/cre2.378)
18. Sailer I, Barbato L, Mojon P, Pagliaro U, Serni L, Karasan D, et al. Reemplazo dental unitario y parcial con prótesis dentales fijas implantosoportadas: revisión sistemática de los resultados y de las medidas de resultado utilizadas en ensayos clínicos durante los últimos 10 años. *J Clin Periodontol*. 2023;50(Supl 25):22-37. doi: [10.1111/jcpe.13612](https://doi.org/10.1111/jcpe.13612)
 19. Vallon F, Bortolosso P, Lazzarato I, Larese Filon F. Sensibilización a acrilatos y metacrilatos en pacientes con prótesis ortopédicas y dentales: pruebas preimplantarias en pacientes asintomáticos y postimplantarias en pacientes sintomáticos. *Dermatitis*. 2024;35(5):476-482. doi: [10.1089/derm.2023.0363](https://doi.org/10.1089/derm.2023.0363)
 20. Blatz MB, Hariton-Gross K, Anadioti E, Mante F, Zhang Y, Saleh N. Evaluación clínica prospectiva a 5 años de prótesis dentales fijas posteriores de zirconia recubiertas con disilicato de litio fresado (CADon). *J Esthet Restor Dent*. 2022;34(1):136-144. doi: [10.1111/jerd.12877](https://doi.org/10.1111/jerd.12877)
 21. Sierra JA, Cho SH, Maroulakos G. Precisión de la disposición de los dientes anteriores en prótesis dentales completas removibles CAD-CAM elaboradas con una plantilla de molde dental. *J Prosthet Dent*. 2023;129(3):472-477. doi: [10.1016/j.prosdent.2021.06.039](https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2021.06.039)
 22. Tang Y, Yu H, Wang J, Qiu L. Supervivencia de los implantes y prevalencia de complicaciones en prótesis dentales fijas implantosoportadas de arco completo: estudio retrospectivo con un seguimiento medio de 5 años. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2023;38(1):84-93. doi: [10.11607/jomi.9808](https://doi.org/10.11607/jomi.9808)
 23. Zierden K, Wöstmann B, Rehmann P. ¿Qué factores relacionados con el paciente influyen en el resultado de las prótesis dentales removibles implantosoportadas con retención telescópica en pacientes edéntulos? *Int J Prosthodont*. 2022;35(5):690-696. doi: [10.11607/ijp.7834](https://doi.org/10.11607/ijp.7834)
 24. Lodders JN, Leusink FKJ, Ridwan-Pramana A, Winters HAH, Karagozoglu KH, Dekker H, et al. Resultados a largo plazo de la rehabilitación dental basada en implantes en pacientes con cáncer de cabeza y cuello tras la reconstrucción con colgajo libre vascularizado de peroné. *J Craniomaxillofac Surg*. 2021;49(9):845-854. doi: [10.1016/j.jcms.2021.03.002](https://doi.org/10.1016/j.jcms.2021.03.002)
 25. Tamer Y, Özcan I. Comparación de las tasas de supervivencia de los implantes y de las complicaciones biológicas y mecánicas de prótesis dentales completas fijas implantosoportadas utilizando cuatro y seis implantes. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2023;43(4):e157-e163. doi: [10.11607/prd.5997](https://doi.org/10.11607/prd.5997)

Recepción: 17 de noviembre de 2025

Revisión: 23 de noviembre de 2025

Aceptación: 29 de enero de 2026

Publicación: 01 de octubre de 2026

****Conflicto de intereses****

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses de carácter financiero, personal, académico, institucional o de otra índole que pudiera haber influido en la elaboración, desarrollo, resultados o publicación del presente artículo.