

Artículo de investigación

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES REHABILITADOS CON PRÓTESIS COMPLETAS FABRICADAS CON TRES TIPOS DE BASES DE TRANSFERENCIA

Carmela Donis Romero de Cea¹
Brenda Nathaly Alfaro Ortiz²

Recibido: 28/06/23

Aceptado: 30/10/23

RESUMEN

La satisfacción de los pacientes al recibir un tratamiento dental responde a las características de la entidad que ha prestado el servicio, de los pacientes en sí y del entorno familiar y social que se engloban en el concepto “calidad de vida”. El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de los pacientes rehabilitados portadores de prótesis completa, que fueron fabricadas con tres tipos de bases de transferencia en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad Evangélica de El Salvador (FOUEES) en 2022. El estudio fue de tipo cuantitativo-descriptivo, con una muestra de 59 pacientes a quienes se les aplicó una encuesta con respuestas tipo escala de Likert y se utilizó estadística descriptiva con el programa Microsoft Excel 2016. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los pacientes estaban altamente satisfechos con el tratamiento en las dimensiones *estética* (86.44 %), *masticación sin dolor* (84.75 %) y *fonación* (71.19 %). Se concluye que la dimensión *estética* es la que evidenció mayor satisfacción, seguida de *masticación* y *fonación* con menor porcentaje. Al determinar el tipo de material con mayor índice de satisfacción, las prótesis completas confeccionadas utilizando bases de registro de policloruro de vinilo al vacío y ácido poliláctico impresas en 3D tuvieron el 100 % de satisfacción en las dimensiones evaluadas, por encima de las prótesis en las que se utilizaron bases de transferencia de resina autopolimerizable. Se recomienda a las autoridades de la FOUEES que fortalezcan la participación de estudiantes y docentes en este tipo de investigaciones.

¹ Máster en Metodología de la Investigación Científica, Especialista en Prótesis Dental, Observatorio de Salud Bucodental, Facultad de Odontología, Universidad Evangélica De El Salvador, carmela.donis@uees.edu.sv, <https://orcid.org/0000-0002-4148-5775>

² Doctorado en Cirugía Dental, Coordinadora de Investigación y Proyección social de la Facultad de Odontología, Universidad Evangélica De El Salvador, brenda.alfaro@uees.edu.sv, <https://orcid.org/0000-0003-4095-7053>



Palabras clave: satisfacción, bases de transferencia, PVC, PLA, RAAC, prótesis completa, El Salvador

SATISFACTION LEVEL OF PATIENTS REHABILITATED WITH COMPLETE DENTURES FABRICATED WITH THREE TYPES OF TRANSFER BASES

ABSTRACT

Patient satisfaction when receiving dental treatment responds to the characteristics of the entity that provides the service, the patients themselves, the family and social environment that are included in the concept of "quality of life". The present study aimed to determine the level of satisfaction of rehabilitated patients with complete dentures that were fabricated using three types of transfer bases in the clinics of the Faculty of Dentistry of the Evangelical University of El Salvador (FOUEES) in 2022. The study was of a descriptive-quantitative type, with a sample of 59 patients to whom a survey was applied with Likert scale responses, and descriptive statistics were used with the Microsoft Excel 2016 program. The results showed that the majority of patients were highly satisfied with the treatment in the dimensions of aesthetics (86.44%), painless mastication (84.75%) and phonation (71.19%). It is concluded that the aesthetic dimension is the one that showed the greatest satisfaction, followed by mastication and phonation with a lower percentage. When determining the type of material with the highest satisfaction index, the complete dentures fabricated using vacuum-formed polyvinyl chloride and 3D-printed polylactic acid registration bases had 100% satisfaction in the evaluated dimensions, both ranking above the dentures in which self-polymerizing resin transfer bases were used. It is recommended that the FOUEES authorities strengthen the participation of students and teachers in these types of research.

Keywords: satisfaction, transfer bases, PVC, PLA, RAAC, complete dentures, El Salvador

INTRODUCCIÓN

La rehabilitación protésica es la especialidad dental perteneciente al diagnóstico, planificación del tratamiento, rehabilitación y mantenimiento de la función oral; evalúa también la comodidad, la apariencia y la salud de los pacientes con condiciones clínicas asociadas a la pérdida de dientes y/o tejidos maxilofaciales mediante el uso de sustitutos biocompatibles. Una prótesis completa se define como un reemplazo artificial de una o varias piezas dentarias, restituyendo también la relación entre los maxilares, a la vez que restablece la dimensión



vertical, y repone tanto la dentición como las estructuras periodontales que se han perdido.(1)

La satisfacción de los pacientes al recibir este tratamiento, muchas veces, responde a las características de la entidad que ha prestado el servicio, de los pacientes en sí y también a características propias del entorno familiar y social que se engloban en el concepto “calidad de vida”.

Por tanto, registrar la satisfacción de los pacientes en salud junto con su calidad de vida es un fenómeno complejo y la rehabilitación odontológica como parte de la salud integral del paciente debería medirse para conocer tanto los resultados que se obtienen en el tratamiento, como los procesos por los que los pacientes pasan después de concluida la fase de rehabilitación.(2)

Numerosos estudios manifiestan que las probabilidades del éxito protésico provienen de una combinación de condiciones en las que no solo influyen los pacientes, sino también los conocimientos, habilidades y técnicas que se aplican en prostodoncia.(3-5)

Las expectativas de los pacientes con respecto a sus prótesis completas suelen ser altas. Es bastante desafiante cumplir con los criterios de los pacientes para satisfacer los requisitos que esperan de una prótesis completa, independientemente de la calidad de la dentadura establecida por los protocolos de tratamiento.(5)

Por ser un proceso lento, debe informarse a los pacientes que el ajuste de la dentadura depende del ajuste y la adaptación del tejido para obtener un resultado satisfactorio. Se ha encontrado también que los factores psicológicos pueden jugar un papel importante en aquellos pacientes que experimentan dificultades para adaptarse a sus prótesis completas.(6) La función, el impacto social y el impacto psicológico del edentulismo ya han sido ampliamente discutidos en muchos estudios previos. Los resultados de entrevistas con pacientes que reciben tratamiento para remediarlo han permitido la cuantificación directa de sus opiniones de los distintos aspectos que este ha significado.(7)

Durante los ensayos clínicos, las calificaciones de los pacientes en cuanto a la satisfacción con el tratamiento recibido a menudo se evalúan junto con la calidad de vida. En un ensayo clínico aleatorizado efectuado por Michaud et al., que evaluó el nivel de asociación entre la satisfacción de los pacientes con prótesis dentales y la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL) en pacientes edéntulos sin tratamiento, se obtuvo una asociación altamente positiva entre la calidad de vida relacionada con la salud bucal y la satisfacción con la dentadura postiza.(7)



En el caso de la presente investigación, además de algunas de las variables mencionadas, se tomará en cuenta el tipo de material del que se construyen las bases de transferencia y el ajuste que estas presentan durante la confección de los procedimientos como variables de interés para los resultados que se esperan recoger.

METODOLOGÍA

El diseño fue un estudio cuantitativo de tipo descriptivo y corte transversal. El objeto de estudio fue las prótesis dentales completas superiores, que en su proceso de confección recibieron tres tipos de bases de transferencia con tres tipos de materiales y tres formas distintas de confección. Las bases de resina acrílica de autocurado en técnica polvo y líquido se utilizaron en el mayor número de tratamientos, pues siguen la técnica descrita en el Protocolo de Prótesis Completa de la Facultad de Odontología de la Universidad Evangélica de El Salvador, aunque para establecer la comparación entre materiales se utilizaron 10 de cada una de ellas.

Las bases de PVC confeccionadas al vacío fueron fabricadas en menor cantidad debido a que no están en el Protocolo de Prótesis Completa, pero han formado parte de las opciones de material a utilizar en las clínicas de la FOUEES con base en lo descrito en Winkler (8) y que ha sido utilizado como protocolo alternativo en el área clínica. La utilización de bases de PLA impresas en 3D es una innovación que fue introducida a raíz de una investigación que está en proceso de publicación, realizada en las clínicas de la FOUEES en la que se planteó experimentar con un polímero biodegradable utilizando una impresora 3D para su confección. El número total de prótesis tomadas en cuenta fue de 59 (39 de RAAC, 10 de PVC y 10 de PLA).

Mediante un muestreo aleatorio simple de un universo de 84 pacientes con tratamientos de prótesis, se seleccionaron los pacientes rehabilitados con tres tipos de bases de transferencia que desearon voluntariamente ser parte del estudio, durante las prácticas clínicas de las asignaturas Clínica de Prostodoncia II y Práctica Integral en Adulto.

La técnica empleada en la investigación fue la encuesta; se utilizó como instrumento el cuestionario, en el que se recogieron las respuestas que los pacientes tenían a cada uno de los cuestionamientos planteados para cada una de las dimensiones.

Análisis de los resultados

Posteriormente a la recopilación de los datos, estos fueron ordenados en una hoja de Microsoft Excel 2016 para realizar el análisis estadístico descriptivo, partiendo de la división de los ítems del instrumento en tres



dimensiones: *masticación*, *fonación* y *estética*, asignando una escala de puntuación según el puntaje más alto que suma cada dimensión. Asimismo, se elaboró una escala de satisfacción, la cual permitió obtener dicha información y estudiarla utilizando una frecuencia.

Del total de bases elaboradas, la dimensión *masticación* tuvo un 84.75 % de pacientes con satisfacción alta, un 8.47 % manifestó satisfacción media y un 6.78 % satisfacción baja del total de bases elaboradas.

Tabla 1. Distribución de puntajes para las escalas de satisfacción en la dimensión *masticación*

MASTICACIÓN		
ESCALA	Número de pacientes	%
ALTO	50	84.75
MEDIO	5	8.47
BAJO	4	6.78
TOTAL	59	100.00

Al abordar la dimensión *estética*, 51 pacientes, que equivalen al 86.44 %, estaban altamente satisfechos, seguido de 7 pacientes, equivalentes al 11.86 %, que se encontraron medianamente satisfechos y un paciente, que representa el 1.69 %, se encontraba con bajo nivel de satisfacción en esta categoría.

Tabla 2. Distribución de puntajes para las escalas de satisfacción en la dimensión *estética*

ESTÉTICA		
ESCALA	Número de pacientes	%
ALTO	51	86.44
MEDIO	7	11.86
BAJO	1	1.69
TOTAL	59	100.00

Dentro del comportamiento de la dimensión *fonación*, se encontró que un 71.19 % de los pacientes —42 de ellos— tenían alto nivel de satisfacción, el 25.42 % estaba medianamente satisfecho y un 3.39 % estaba



insatisfecho o con bajo nivel de satisfacción. Queda entonces en evidencia que la dimensión *fonación* es en la que existe menor nivel de satisfacción.

Tabla 3. Distribución de puntajes para las escalas de satisfacción en la dimensión *fonación*.

FONACIÓN		
ESCALA	Número de pacientes	%
ALTO	42	71.19
MEDIO	15	25.42
BAJO	2	3.39
TOTAL	59	100.00

El nivel de satisfacción de los pacientes que recibieron prótesis completa en las que se confeccionaron bases de transferencia con resina acrílica fue alto para un 89.47 %, medio para un 7.89 % y bajo para un 2.63 % de los encuestados.

Tabla 4. Distribución de puntajes para las escalas de satisfacción con material dental acrílico.

MATERIAL ACRÍLICO SATISFACCIÓN GLOBAL		
ESCALA	Número de pacientes	%
ALTO	34	89.47
MEDIO	3	7.89
BAJO	1	2.63
TOTAL	38	100.00

Cuando se investigó sobre la satisfacción de los pacientes que recibieron una prótesis completa utilizando una base de transferencia en PVC, se obtuvo que el 100 % de los pacientes se encontraban altamente satisfechos.





Tabla 5. Distribución de puntajes para las escalas de satisfacción con material dental PVC

MATERIAL PVC		
SATISFACCIÓN GLOBAL		
ESCALA	Número de pacientes	%
ALTO	9	100.00
MEDIO	0	0.00
BAJO	0	0.00
TOTAL	9	100.00

Asimismo, se indagó el nivel de satisfacción de los pacientes rehabilitados con prótesis completa utilizando una base de transferencia de material PLA, resultando en un 100 % de los encuestados altamente satisfechos con el tratamiento.

Tabla 6. Distribución de puntajes para las escalas de satisfacción con material dental PLA

MATERIAL PLA		
SATISFACCIÓN GLOBAL		
ESCALA	Número de pacientes	%
ALTO	12	100.00
MEDIO	0	0.00
BAJO	0	0.00
TOTAL	12	100.00

La tabla 7 presenta, en términos generales, la satisfacción global de los 59 encuestados en cuanto al tratamiento rehabilitador de prótesis completa, alcanzando un 93.22 % de la muestra en estudio muy altamente satisfecha, un 5.08 % manifestó estar altamente satisfecho y un 1.69 % presentó una satisfacción baja.





Tabla 7. Distribución de puntajes para las escalas de satisfacción global

SATISFACCIÓN GLOBAL DEL ESTUDIO		
ESCALA	Número de pacientes	%
Muy alto	55	93.22
Alto	3	5.08
Bajo	1	1.69
Muy bajo	0	0.00
Total	59	100.00

RESULTADOS

La dimensión *masticación* del presente estudio tuvo un 84.75 % de pacientes con satisfacción alta y un 6.78 % con satisfacción baja, resultados que son similares a los hallazgos encontrados en el estudio de Fernández Rubio,(9) quien menciona que la mayoría de los pacientes están satisfechos con el tratamiento recibido ya que pueden sonreír, hablar y comer con comodidad, lo cual incide en la mejora de la capacidad masticatoria. Lo contrario se percibe en el estudio de Huamán Neciosup, donde el 43.3 % del total de pacientes presentaron nivel de satisfacción baja.(6)

Muchos autores manifiestan que el mayor factor de inconformidad se da en la masticación cuando se trata de un paciente portador de prótesis completa, lo que les obliga a modificar la forma en que ingieren ciertos alimentos o bien a restringir el consumo de ellos, generando disgustos.(10) El rendimiento masticatorio de una persona que utiliza prótesis total es significativamente menor en comparación con personas que poseen dentición natural, según lo reportado por von Kretschmann.(2)

En cuanto a la dimensión estética, el 86.44 % estaba altamente satisfecho, obteniendo similares resultados que en el estudio de Devi et al., donde se demostró que los usuarios rehabilitados con prótesis completa están muy satisfechos con la estética.(11)

Al estudiar la dimensión *fonética* en la presente investigación, se obtuvo un valor de 71.19 % de los pacientes con alto nivel de satisfacción y 3.39 % estaban insatisfechos o con bajo nivel de satisfacción. En el estudio de McCunniff et al. se demostró que los pacientes estaban estéticamente más satisfechos de lo que esperaban después de completar el tratamiento con prótesis; la satisfacción estética no difirió entre sexos ni con la edad.(12)



En cuanto a la satisfacción del material dental utilizado en las bases de transferencia, se observó que un 89.47 % se encontraron satisfechos en los casos en que se utilizó resina acrílica de autocurado, sin embargo, la satisfacción de los usuarios donde las bases fueron confeccionadas con PVC y PLA fue de un 100 %. El tipo de material dental utilizado para uno de los pasos más importantes en la confección de una prótesis completa influye mucho en el adapto final que este pueda presentar. En el estudio de Donis Romero se concluyó que las bases de resina acrílica tienen una marcada tendencia al desajuste cuando se comparan con las de PVC, demostrando estas ser las que conservan más estabilidad con el paso del tiempo.(13)

Otra de las variables que implican una disminución en términos de satisfacción de la dimensión *masticación*, es la adaptación o experiencia previa al utilizar una prótesis completa, tal y como lo refleja el estudio de von Kretschmann donde los pacientes que empiezan a envejecer, cuando no tienen experiencia previa usando prótesis completa, sufren difíciles periodos de adaptación, sobre todo a nivel de prótesis mandibular.(2)

Huamán Neciosup menciona en su estudio que la experiencia previa de un paciente que ya está usando prótesis es muy significativa y esto afectará el resultado del nivel de satisfacción, ya que la expectativa del paciente portador actual de una prótesis es mayor a la comparada con un paciente que por primera vez utiliza una prótesis completa.(6) En el presente estudio no se consideró el filtro de experiencia previa o nueva en los pacientes rehabilitados. Tampoco se consideró el factor de seguimiento en el tiempo de la rehabilitación, ya que la medición se realizó dos semanas después de la entrega final de la prótesis completa.

Krausch-Hofmann et al. demuestran que la satisfacción en el tratamiento de una prótesis completa evoluciona con el tiempo, sugiriendo que se evalúe la satisfacción, en intervalos de tiempo menores y superiores al año de uso.(14)

CONCLUSIONES

Al analizar los resultados del presente estudio, en el que fueron encuestados 59 pacientes de los cuales el 64.4 % eran de sexo femenino y 35.6 % del sexo masculino, con una media de edad ubicada en 67 años, una edad mínima de 45 años y una máxima de 87 años, puede concluirse que los hallazgos sobre el nivel de satisfacción del paciente portador de prótesis completa, rehabilitado con tres tipos de bases de transferencia en los tratamientos de las clínicas de la Facultad de Odontología durante el año 2022, son los siguientes:

En cuanto a la dimensión *estética* del tratamiento, el 86.44 % de los pacientes se declararon altamente satisfechos, el 11.86 % medianamente satisfecho y el 1.70 % consideraron que la estética del tratamiento era baja.



Cuando se indagó la dimensión de *masticación sin dolor*, un 84.75 % de los pacientes se consideró altamente satisfecho, un 8.47 % se consideró medianamente satisfecho y un 6.78 % manifestó tener una satisfacción baja.

Al investigar si los pacientes habían comido menos debido al uso de la nueva prótesis, un 57 % respondió que no, un 15.25 % dijo que raras veces, un 13.56 % mencionó que algunas veces, un 5.08 % dijo que con frecuencia y un 6.78 % expresó que siempre tuvo que comer menos y cambiar el tipo de alimentos consumidos.

El menor porcentaje de satisfacción lo tuvo la dimensión *fonética*, en la que un 71.19 % de los pacientes —42 de los de 59 que ingresaron al estudio— tenía alto nivel de satisfacción, el 25.42 % estaba medianamente satisfecho y un 3.39 % estaba insatisfecho o con bajo nivel de satisfacción.

Al relacionar el tipo de base de transferencia utilizado con el nivel de satisfacción en general y combinando todas las dimensiones del estudio, los que recibieron prótesis completa en las que se confeccionaron bases de transferencia de resina acrílica fue alto para un 89.47 %, medio para un 7.89 % y bajo para un 2.63 % de los encuestados.

Cuando se investigó sobre la satisfacción de los pacientes que recibieron una prótesis completa utilizando una base de transferencia en PVC, se obtuvo que el 100 % de los pacientes se encontraban altamente satisfechos.

Por tanto, en esta investigación queda en evidencia que las prótesis completas que se confeccionaron utilizando bases de registro de PVC y PLA tuvieron el 100 % de satisfacción en las dimensiones mencionadas, resultado superior por sobre las que utilizaron base de transferencia de RAAC.

RECOMENDACIONES

A las autoridades de la UEES

El desarrollo de nuevas herramientas tecnológicas en las ciencias de la salud son un camino obligatorio para las Instituciones de Educación Superior en la enseñanza de la odontología. Los mercados laborales están incorporando y masificando las tecnologías asistidas en diseño y manufactura por ordenadores, por lo que es imperativo facilitar estas competencias a los estudiantes que pasan por las aulas de la FOUEES.



Lo demostrado en esta investigación deja en evidencia la satisfacción que tienen los pacientes cuando se aprovechan las ventajas de las bases de transferencia impresas en 3D en ácido poliláctico (PLA), por lo que se insta a las autoridades a adquirir un equipo más especializado con el que tanto docentes como estudiantes hagan este tránsito entre lo análogo y lo digital, beneficiando a los pacientes que acuden a las clínicas de la FOUEES y minimizando el impacto de los materiales dentales en el medio ambiente.

A los docentes de la FOUEES

El estudio de la satisfacción de los pacientes portadores de prótesis completas permite contemplar situaciones más allá de la entrega del dispositivo en el tratamiento. Conociendo el impacto que una rehabilitación tiene en la vida del paciente, pueden gestionarse procedimientos que actualicen y mejoran los protocolos adoptados en las escuelas de odontología de la región. Por la evidencia científica aportada, se recomienda a los docentes incorporar los resultados de las investigaciones de este tipo en las cátedras de Prótesis Completa y Clínicas de Prosthodontia, contemplando posibles cambios en los protocolos establecidos que vale la pena actualizar.

A los estudiantes de Odontología de la FOUEES

Se recomienda revisar información indexada en los e-recursos y repositorios de la UEES, con el objetivo de conocer el avance de los materiales y equipos utilizados en los tratamientos odontológicos, seleccionando un referencial teórico basado en evidencia científica, con materiales más amigables con el medio ambiente, que brindan la posibilidad de tratamientos más adecuados a los pacientes de la UEES.

Declaración de conflictos de intereses

Declaro para los debidos fines que no existe conflicto de intereses, pues los recursos utilizados en esta investigación fueron integralmente financiados por la Vicerrectoría de Investigación y Vinculación de la Universidad Evangélica de El Salvador.



REFERENCIAS

1. Guarat Casamayor MR, Izquierdo Hernández AA, Mondelo López I, Toledano Giraudi R. Prótesis dental. Apuntes sobre su historia. Revista Información Científica [Internet]. 2012 [citado 2022 Jun 8];76(4):[12 p.] . Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757269039>
2. von Kretschmann San Martin D, Torres Varela A, Sierra Fuentes M, del Pozo Bassi J, Quiroga Aravena R, Quiroga del Pozo R. Rendimiento masticatorio y nivel de satisfacción de pacientes tratados con prótesis totales en la Universidad Mayor. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral [Internet]. 2015 [citado 2022 Mar 19];8(1):17-23. Disponible en <http://doi.org/10.1016/j.piro.2014.12.001>
3. Tenani CF, Silva Junior MF, Lino CM, de Sousa MLR, Batista MJ. The role of health literacy as a factor associated with tooth loss. Rev. Saúde Pública [Internet]. 2021 Dic 17 [citado 2022 Mar 10];55:116. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rsp/article/view/194671>
4. Razzaq Ahmed A, Chaturvedi S, Das G, Farhan Khan M, Suleman Ghazala, Sibghatullah M. Complete denture parameters reflecting the satisfaction of dentists and patients Vojnosanitetski pregled [Internet]. 2021 [citado 2022 Mar 10];78(10):1083-87. Disponible en: <https://doi.org/10.2298/VSP191111030A>
5. Teng CJ, Lin SC, Chen JH, Chen Y, Kuo HC, Ho PS. The association between denture self-satisfaction rates and OHRQoL - a follow-up study. BMC Oral Health [Internet]. 2020 May 12 [citado 2022 Mar 11];20(1):140. Disponible en <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01119-1>
6. Huamán Neciosup JL. Satisfacción de los pacientes portadores de prótesis total en el C.P.P.C.C.E-USS, 2018. Salud & Vida Sipanense [Internet]. 2019 [citado 2022 Jun 8];6(2):22-9. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1211>
7. Michaud PL, de Grandmont P, Feine JS, Emami E. Measuring patient-based outcomes: is treatment satisfaction associated with oral health-related quality of life? J Dent [Internet]. 2012 Ago [citado 2022 Mar 11];40(8):624–31. Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2012.04.007>.
8. Winkler S. Prostodoncia total. México D. F. (MX): Editorial Limusa, S.A. de C.V.; 2004. 576 p.
9. Fernández Rubio AE. Nivel de satisfacción de pacientes con prótesis totales elaboradas en la Universidad Santo Tomás [trabajo de grado para optar el título de odontólogo]. Bucaramanga (CO): Universidad Santo Tomás; 2015 [citado 2022 Mar 20]. 45 p. Disponible en <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/18919>
10. Locker D. Changes in chewing ability with ageing: a 7-year study of older adults. J Oral Rehabil [Internet]. 2002 Nov [citado 2023 Feb 27];29(11):1021-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1046/j.1365-2842.2002.00977.x>
11. Devi BV, Ahmed N, Ganapathy D, Maiti S, Pandurangan KK. Expectation of treatment outcomes in complete denture wearers. J Adv Pharm Technol Res [Internet]. 2022 Nov [citado 2023 Feb 28];13(Suppl 1):S277-S281. Disponible en: https://doi.org/10.4103/japtr.japtr_358_22



12. McCunniff M, Liu W, Dawson D, Marchini L. Patients' esthetic expectations and satisfaction with complete dentures. *J Prosthet Dent* [Internet]. 2017 Ago [citado 2023 Feb 28];118(2):159–65. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2016.10.015>
13. Donis Romero C. Análisis comparativo del desajuste de dos tipos de bases de transferencia para prótesis completa. *Crea Ciencia* [Internet]. 2021 Jun 28 [citado 2023 Mar 2];13(2):12-23. Disponible en: <https://www.uees.edu.sv/revistaenlinea/index.php/CreaCiencia/article/view/82>
14. Krausch-Hofmann S, Cuypers L, Ivanova A, Duyck J. Predictors of Patient Satisfaction with Removable Denture Renewal: A Pilot Study. *J Prosthodont* [Internet]. 2018 Jul [citado 2023 Mar 2];27(6):509-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jopr.12537>

