



REVISTA MULTIDISCIPLINAR EPISTEMOLOGÍA DE LAS CIENCIAS

Volumen 3, Número 1
Enero-Marzo 2026

Edición Trimestral

CROSSREF PREFIX DOI: 10.71112

ISSN: 3061-7812, www.omniscens.com

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias

Volumen 3, Número 1
enero-marzo 2026

Publicación trimestral
Hecho en México

La Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias acepta publicaciones de cualquier área del conocimiento, promoviendo una plataforma inclusiva para la discusión y análisis de los fundamentos epistemológicos en diversas disciplinas. La revista invita a investigadores y profesionales de campos como las ciencias naturales, sociales, humanísticas, tecnológicas y de la salud, entre otros, a contribuir con artículos originales, revisiones, estudios de caso y ensayos teóricos. Con su enfoque multidisciplinario, busca fomentar el diálogo y la reflexión sobre las metodologías, teorías y prácticas que sustentan el avance del conocimiento científico en todas las áreas.

Contacto principal: admin@omniscens.com

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación

Se autoriza la reproducción total o parcial del contenido de la publicación sin previa autorización de la Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias siempre y cuando se cite la fuente completa y su dirección electrónica.

Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución 4.0.



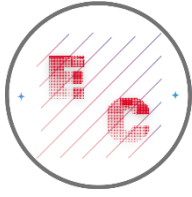
Copyright © 2026: Los autores



9773061781003

Cintillo legal

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias Vol. 3, Núm. 1, enero-marzo 2026, es una publicación trimestral editada por el Dr. Moises Ake Uc, C. 51 #221 x 16B , Las Brisas, Mérida, Yucatán, México, C.P. 97144 , Tel. 9993556027, Web: <https://www.omniscens.com>, admin@omniscens.com, Editor responsable: Dr. Moises Ake Uc. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No. 04-2024-121717181700-102, ISSN: 3061-7812, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor (INDAUTOR). Responsable de la última actualización de este número, Dr. Moises Ake Uc, fecha de última modificación, 1 enero 2026.



Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias

Volumen 3, Número 1, 2026, enero-marzo

DOI: <https://doi.org/10.71112/c5cs1y81>

**TRATAMIENTOS PROTÉSICOS EN ODONTOLOGÍA PARA PACIENTES CON
ENFERMEDAD DE PARKINSON SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE HOEHN Y YAHR**

**PROSTHETIC TREATMENTS IN DENTISTRY FOR PATIENTS WITH PARKINSON'S
DISEASE ACCORDING TO THE HOEHN AND YAHR CLASSIFICATION**

Julio Cesar Tisalema Panimboza

Dennys Fernando Orozco Zavala

Ana Sofía Sampedro Chávez

Yuliana Doménica Guevara Jaramillo

Paula Belén Granizo Guarochico

Ecuador

Tratamientos protésicos en odontología para pacientes con enfermedad de Parkinson según la clasificación de Hoehn y Yahr

Prosthetic treatments in dentistry for patients with Parkinson's disease according to the Hoehn and Yahr classification

Julio Cesar Tisalema Panimboza

jctisalema1@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-9585-3020>

Universidad Nacional de Chimborazo

Ecuador

Ana Sofía Sampedro Chávez

ana.sampedro@unach.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0004-0369-3356>

Universidad Nacional de Chimborazo

Ecuador

Paula Belén Granizo Guarochico

paula.granizo@unach.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-2763-4804>

Universidad Nacional de Chimborazo

Ecuador

Dennys Fernando Orozco Zavala

feroro2014@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-8951-1602>

Universidad Nacional de Chimborazo

Ecuador

Yuliana Doménica Guevara Jaramillo

yuliguevara30@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-0369-3356>

UNIANDES

Ecuador

RESUMEN

Entre las enfermedades neurodegenerativas de mayor prevalencia encontramos al Parkinson y Alzheimer, con una frecuencia de 120 personas por cada 100.000 habitantes.

Presenta síntomas divididos motores, no motores y conductuales. La triada sintomática

motora se relaciona con temblores, inestabilidad postural y bradicinesia. Entre la sintomatología de los no motores se encuentra la disfunción nerviosa autónoma. Finalmente, los síntomas conductuales son depresión, demencia y psicosis. A través de la revisión de la literatura analizamos las complicaciones que pueden surgir durante el protocolo de rehabilitación protésica en el paciente con Parkinson en comparación con la población en general, el manejo del paciente durante las intervenciones dentales y la posibilidad de rehabilitar a este. Los tratamientos protésicos para pacientes con Parkinson son un reto prometedor para elevar el estilo de vida, jugando un papel fundamental la práctica clínica e investigación relacionado a la temática tratada principalmente con los protocolos y técnicas adaptadas.

Palabras clave: enfermedad de Parkinson; tratamiento protésico; clasificación de clasificación de Hoehn y Yahr; Parkinson en odontología; rehabilitación oral

ABSTRACT

Among the most prevalent neurodegenerative diseases are Parkinson's and Alzheimer's, with a frequency of 120 people per 100,000 inhabitants. Symptoms are divided into motor, non-motor, and behavioral categories. The symptomatic triad is related to tremors, postural instability, and bradykinesia. Non-motor symptoms include autonomic nervous system dysfunction. Finally, behavioral symptoms include depression, dementia, and psychosis. Through a literature review, we analyzed the complications that can arise during the prosthetic rehabilitation protocol in patients with Parkinson's disease compared to the general population, patient management during dental interventions, and the possibility of rehabilitating these patients. Prosthetic treatments for patients with Parkinson's disease represent a promising challenge for improving their quality of life. Clinical practice and research related to this topic, particularly with adapted protocols and techniques, play a fundamental role.

Keywords: Parkinson's disease; prosthetic treatment; Hoehn and Yahr classification; Parkinson's in dentistry; oral rehabilitation

Recibido: 3 marzo 2026 | Aceptado: 18 marzo 2026 | Publicado: 19 marzo 2026

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el mal de Parkinson se lo reconoce como un trastorno neurodegenerativo multisistémico complejo, de la cual se tiene una mayor comprensión y estudio de los síntomas no motores. No obstante, la información sobre la salud bucal de los pacientes que padecen esta condición es escasa, con una carencia de investigaciones de calidad y hallazgos que contradicen lo que anteriormente se ha encontrado sobre dicha patología. (Greta, Bock, Sonja, & felsh, 2017) La importancia de la presente investigación radica en mencionar el complicado cuadro clínico que presenta un paciente parkinsoniano al momento de ser rehabilitado protésicamente, pues cada uno de estos factores influyen en los resultados que se pueden obtener en un tratamiento de rehabilitación, así como de los métodos y técnicas que se pueden a llegar a emplear para obtener buenos resultados a largo plazo. (Packer & Nikitin, 2009)

Mediante la identificación del mecanismo patológico, así como de los signos y síntomas patognomónicos que pueden llegar a influir de manera significativa en el proceso de rehabilitación oral del paciente parkinsoniano tomando como referencia la etapa de la enfermedad en la que este se encuentre y los retos con los cuales el rehabilitador puede llegar a encontrarse en el tratamiento. (Auffret, Meuric, & Boyer, 2021) (Zitzmann, 2010)

Actualmente, no existe una presentación completa que describa las posibles conexiones entre la salud bucal y el perfil clínico de la Enfermedad de Parkinson y menos en pacientes portadores de algún tipo de prótesis dental. En la consulta odontológica se llevan

a cabo últimamente, iniciativas para tratar de orientar el tratamiento de pacientes parkinsonianos en tratamientos rutinarios y que estos sean más fáciles de desarrollar por el odontólogo. (Auffret, Meuric, & Boyer, 2021) Hoy en día, no existen protocolos odontológicos enfocados específicamente en la rehabilitación de pacientes parkinsonianos tomando en cuenta la etapa que se encuentren de la enfermedad, la mayoría de los protocolos existentes se enfocan en tratar un síntoma en específico.

Los aportes que proporcionaran esta investigación en el área de la rehabilitación oral, sirven como indicador de los síntomas por los cuales el paciente parkinsoniano va pasando en cada una de sus etapas y las diferentes alternativas en la elaboración de un plan de tratamiento que se pueda ajustar a las necesidades específicas para obtener un tratamiento efectivo a largo plazo mejorando la calidad de vida. (Singh & Saini, 2013) (Elabbasy & Jun, 2021)

METODOLOGÍA

Este estudio se llevó a cabo mediante la inspección de artículos científicos relacionados con odontología, rehabilitación oral y la enfermedad de Parkinson publicados en múltiples revistas de alto impacto, disponibles en buscadores académicos como: Google académico, Bielefeld Academic Search Engine, Wolfram Alpha Pub Med etc. En el de tiempo transcurrido entre el 2010 hasta mayo del 2024, las variables de la investigación son Tratamiento Protésico como dependiente y variable independiente a la clasificación de Hoehn y Yahr.”.

Tipo de investigación: La presente investigación será de tipo revisión bibliográfica, descriptiva, no experimental, de enfoque cualitativo y de corte transversal

Formulación de la pregunta:

Población	Pacientes parkinsonianos con algún tipo de Edentulismo que requieran de rehabilitación protésica
Intervención	Tratamiento protésico individualizado para pacientes parkinsonianos: prótesis fija, removible, implantes dentales,
Comparación	Protocolo de rehabilitación protésica estándar
Outcomes: Resultados	Eficiencia y complicaciones en el plan de tratamiento de rehabilitación

Establecimiento de criterios de selección para limitar la búsqueda

Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión	Criterios de exclusión
- Estudios observacionales - Estudios experimentales	Publicaciones incompletas y de acceso restringido
Español e inglés	Artículos de bases científicas no avaladas
Revisión sistémica, Metaanálisis, Ensayo clínico, Reporte de caso	Publicaciones sin objetivos afines al interés investigativo.
Textos completos (últimos 10 años)	

Estrategia de búsqueda

Artículos científicos indexados en las bases de datos Google académico, Bielefeld Academic Search Engine, Wolfram Alpha Pub Med etc, que cumplen los criterios de inclusión establecidos, el grado de impacto y la cantidad de veces que han sido usados anteriormente fueron la característica importante al momento de seleccionar un artículo.

RESULTADOS

Tabla 1

Referencias Claves sobre el Manejo Odontológico en Pacientes con Enfermedad de Parkinson

Cita	Autor(es)	Título del Artículo	Revista/Publicación	Año	Puntos Clave
(Greta, Bock, Sonja, & felsh, 2017)	Barbe AG, Bock N, Derman SHM, Felsch M, Timmermann L, Noack MJ	Autoevaluación de la salud bucal, el cuidado de la salud dental y la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre pacientes con enfermedad de Parkinson.	Gerodontología	2017	Predisposición de pacientes con Parkinson a perder piezas dentales

(Lan- Zhang, Chen, & Hao, 2017)	Zhang PL, Chen Y, Zhang CH, Wang YX, Fernandez-Funez P	Genética de la enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados	Med Genet. BMJ Publishing Group	2018	Predisposición de un individuo de padecer la enfermedad de Parkinson
(Dorsey, Sherer, & Okun, 2018)	Dorsey ER, Sherer T, Okun MS, Bloem BR	La evidencia emergente de la pandemia de Parkinson. Enfermedad de Parkinson	BMC oral health	2018	Aumento significativo en el número de casos de pacientes con Parkinson en los últimos años
(Jankovic & King, 2020)	Jankovic J, Tan EK.	Enfermedad de Parkinson: etiopatogenia y tratamiento	J Neurol Neurocirugía Psiquiatría. BMJ Publishing Group	2020	Tratamiento farmacológico de pacientes con Parkinson y su repercusión en la salud oral

(Skorvanek & Martinez, 2017)	Skorvanek M, Martínez-Martin P, Kovacs N, Rodríguez-Violante M, Corvol JC, Taba P, et al	Diferencias en las puntuaciones de MDS UPDRS según el estadio de Hoehn y Yahr y la duración de la enfermedad	Wiley-Blackwell	2017	Estadios de Hoehn y Yahr
(Giladi & Nicholas, 2016)	Giladi N, Nicholas AP, Asgharnejad M, Dohin E, Woltering F, Bauer L, et al	Eficacia de la rotigotina en diferentes etapas de la gravedad de los síntomas y la discapacidad de la enfermedad de Parkinson: un análisis post hoc según la etapa inicial de Hoehn y Yahr.	Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics	2016	Síntomas motores y no motores de la enfermedad de Parkinson según el estadio de hoehn y yahr

		Enfermedad de Parkinson			
(Van Stiphout & Marinus, 2018)	Van Stiphout MAE, Marinus J, Van Hilten JJ, Lobbezoo F, De Baat C	Salud bucal de los pacientes on enfermedad de Parkinson: un estudio de casos y controles.	Parkinsons Disease	201 8	Complicaciones progresivas de la salud oral en pacientes co n Parkinson

(Greta & Bock, Self-assessment of oral health, dental health care and oral health-related quality of life among Parkinson's disease patients, 2017)	Barbe AG, Bock N, Derman SHM, Felsch M, Timmermann L, Noack MJ.	Autoevaluación de la salud bucal, el cuidado de la salud dental y la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre pacientes con enfermedad de Parkinson.	Gerodontología	2017	Limitaciones del paciente parkinsoniano que interfieren con la salud oral
(Harris & Fortich, 2013)	Harris Ricardo J, Fortich Mesa N, Díaz Caballero A.	Fisiopatología y manifestaciones bucales de la enfermedad de Parkinson	Universidad del Sinú	2013	Detalles sobre la fisiopatología y las manifestaciones bucales en pacientes con Parkinson.

(Martínez & Izquierdo, 2011)	Lina Henry Martínez, Beatriz Izquierdo Gómez, Francisco Javier Silvestre Donat	Manejo odontológico en los pacientes con enfermedades neurodegenerativa s	Especialidad: Pacientes Especiales	201 1	Actualización para el dentista general sobre el manej o odontológico e n enfermedades neurodegenerativa s.
(Cabrera & González , Atención estomatológica a integral a los pacientes con enfermedad de Parkinson, 2018)	Deyanira Cabrera Escobar, Luis González Z Valdés	Atención estomatológica integral a los pacientes con enfermedad de Parkinson	Atención estomatológica a integral a los pacientes con enfermedad de Parkinson	2018	Discusión sobre la atención estomatológica integral par a pacientes con Parkinson.
(Wachter & Diz)	R. Wächter, Pedro Diz Dios, A. Fabinger,	Implantes dentales en pacientes con	Avances en periodoncia	2010	Exploración del uso de implantes dentales en pacientes con Parkinson.

	D. Kartun, R. Wächter, W. Schilli	enfermedad de Parkinson	e implantología oral		
--	---	--------------------------------	------------------------------------	--	--

Nota. Esta tabla resume las publicaciones fundamentales que exploran diversos aspectos del manejo odontológico en pacientes con enfermedad de Parkinson, con un enfoque especial en las manifestaciones bucales y los tratamientos protésicos.

Tabla 2

Referencias Claves sobre la prevalencia de bruxismo y trastornos del A.T.M en Pacientes con Enfermedad de Parkinson

N.º	Autor(es)	Título del Artículo	Revista/Publicación	Año	Puntos Clave
(Sano, Umemoto, & Fujioka, 2022)	Sano T, Umemoto G, Fujioka S, Iwashita Y, Dotsu Y, Wada N, et al.	Relación entre disfunción motora y movimiento masticatorio en pacientes con enfermedad de Parkinson: un estudio transversal.	Neurol Frontiers in Neurology and Neuroscience	2022	Disfunción motora y su impacto en la aparición de trastornos de la masticación

(Reyes, 2021)	Parra Reyes D	Revisión sistemática de la literatura sobre la evaluación del proceso de la masticación	Corporación Universitaria Iberoamericana	2021	Alteración en los procesos masticatorios en pacientes con Parkinson
(Geun Choi & Heung Yoon , 2021)	Choi HG, Yoon JH, Chung TH, Min C, Yoo DM, Wee JH y col.	Asociación entre Trastorno de la articulación temporomandibular y enfermedad de Parkinson	BJM	2021	Prevalencia de trastornos de la articulación temporomandibular en pacientes con Parkinson
(Verhoeff & Lobbezoo, Enfermedad de Parkinson, trastornos temporomandibulares y bruxismo: un estudio piloto, 2018)	Verhoeff MC, Lobbezoo F, Wetselaar P, Aarab G, Koutris	Enfermedad de Parkinson, Trastornos temporomandibulares y bruxismo: un estudio piloto.	BJM	2018	Bruxismo como una enfermedad constante en pacientes con Parkinson y su impacto en la salud oral

	M.				
(Charlotte Verhoeff & Koutris, 2022)	Charlotte Verhoeff M, Koutris M, Berendse HW, van Dijk KD, Lobbezoo F.	Enfermedad de Parkinson, dolor del trastorno temporomandibular, bruxismo y sus consecuencias clínicas: un protocolo de un Estudio observacional ambulatorio unicéntrico.	Arete	2022	Bruxismo y trastornos de la masticación en pacientes con Parkinson su impacto en el desarrollo de tratamientos en la consulta odontológica
(Verhoeff & Koutris, Dolor y disfunción orofacial en pacientes con enfermedad de Parkinson: una revisión	Verhoeff MC, Koutris M, Tambaich S, Eikenboom D,	Dolor y disfunción orofacial en pacientes con enfermedad de Parkinson: una revisión del alcance.	Revista europea del dolor	2022	Disfunción de los músculos orofaciales presencia de dolor y su influencia en el resultado de tratamientos de

exploratoria, 2022)	de Vries R, Berend se HW, et al.				rehabilitación oral en pacientes con Parkinson
------------------------	--	--	--	--	---

Nota. Esta tabla resume las publicaciones fundamentales que exploran la incidencia, características complicaciones, desarrollo y relación entre la enfermedad de Parkinson y el bruxismo y su repercusión en las manifestaciones bucales y los tratamientos protésicos.

Tabla 3

Referencias Claves sobre las alteraciones de la salivación en Pacientes con Enfermedad de Parkinson

N.º	Autor(es)	Título del Artículo	Revista/Publicación	Año	Puntos Clave
(Auffret, Meuric, & Boyer, 2021)	Auffret M, Meuric V, Boyer E, Bonnaure-Mallet M, Vérin M	Trastornos de la salud bucal en la enfermedad de Parkinson: más de lo que parece. Enfermedad de Parkinson	J med genet	2021	Alteración en la salivación de pacientes con Parkinson y su impacto en la salud oral, así como en los resultados de

					tratamientos de rehabilitación oral
(Spiljak & Lisak, 2022)	Zhang PL, Chen Y, Zhang CH, Wang YX, Fernandez-Funez P	Genética de la enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados	Medgenet	2022	Xerostomía, sialorrea y disfagia y su relación con la enfermedad de Parkinson
(Umemoto & Fujioka, 2021)	Umemoto	Impacto de la	elsevier	2021	Disfagia en pacientes

Nota. Esta tabla resume las publicaciones fundamentales que exploran las alteraciones de la salivación en pacientes parkinsonianos y como estas alteraciones pueden interferir con el saludo oral del paciente y modificar los resultados en un tratamiento protésico.

DISCUSIÓN

La necesidad de intervenciones protésicas en pacientes con enfermedad de Parkinson es críticamente alta, evidenciada por estudios que indican que entre el 70% y el 85% de estos pacientes experimentan problemas bucales que podrían beneficiarse significativamente de ajustes protésicos, especialmente a medida que la enfermedad avanza y se agravan los síntomas motores. (Greta, Bock, Sonja, & felsh, 2017) Esta alta prevalencia

resalta la importancia de un enfoque odontológico especializado en esta población, paralelo al notable desarrollo observado en técnicas como la cirugía guiada, ampliamente documentada en la literatura reciente.

Además, la efectividad de las prótesis personalizadas, que logran tasas de aceptación y satisfacción del paciente entre el 60% y el 75%, refleja la necesidad crítica de adaptar los tratamientos a las capacidades decrecientes tanto motoras como cognitivas, demostrando la relevancia de un diseño centrado en el paciente. (Ghimire, Suwal, & Babu Bishal, Management of Medically Compromised Prosthodontic Patients, 2022) Estos hallazgos son complementados por estudios como el de Cabrera y col. (Cabrera & Gonzalez, Atención estomatológica integral a los pacientes con enfermedad de Parkinson, 2018) quienes destacan la importancia de la atención estomatológica integral en esta población, y Veira que enfatiza las adaptaciones necesarias en la práctica odontológica para pacientes con Parkinson los pacientes con prótesis removible deberán aprender a controlar su dentadura postiza con los labios, las mejillas y la lengua para que funcione con éxito. Si bien muchos usuarios se adaptan y manejan sus prótesis, no todos logran esta habilidad dado que en este paciente se puede evidenciar rigidez muscular, presencia de movimientos parafuncionales aleatorios, así como la presencia de una oclusión anómala lo que puede contribuir a que la prótesis se desaloje o no tenga una adecuada retención y no cumpla con su función. (Lan- Zhang, Chen, & Hao, 2017)

Hay que tomar en cuenta que el Parkinson es una enfermedad progresiva y que el paciente nunca se va a curar, sino que con el tiempo los síntomas irán empeorando hasta llevar al paciente a un punto en el cual ya no podrá valerse por sí mismo necesitando de alguien más para cumplir con tareas simples y cotidianas que requieran destreza motora mínima por lo cual el paciente será incapaz de colocarse por sí mismo una prótesis dental.

En estos casos una prótesis fija sobre implantes se podría ver como una solución a

este problema pero como (Arce) menciona en su investigación, hay ciertas condiciones que deberán ser tomadas en cuenta para optar por un tratamiento con implantes en un paciente los cuales van desde tener hábitos de higiene oral adecuados para cual requerirá de destreza manual, estado de salud general sin alteraciones limitantes y estado psicológico estable así como de contar con una buena cantidad y cálida ósea el paciente con Parkinson podría cumplir con estos requisitos en las primeras etapas de la enfermedad pero como una opción de tratamiento a largo plazo no sería tan viable como en sus primeras etapas por la progresión de los síntomas motores que llevaran a incapacitar al paciente

Existen factores derivados del tratamiento farmacológico usado para tratar síntomas motores que pueden intervenir con el tratamiento con implantes en el paciente como los producidos por la ingesta de medicamentos dopaminérgicos que han sido relacionados con el bruxismo en pacientes con Parkinson, siendo el bruxismo un factor que puede contribuir con el fracaso de un implante, y los usados para tratar síntomas no motores, como los utilizados para tratar la depresión en pacientes con Parkinson, según estudios la ingesta de antidepresivos que intervienen con la recaptación de serotonina (Auffret) en su investigación menciona que la serotonina juega un papel importante en la cicatrización ósea lo que puede intervenir en la osteointegración de un implante dental. La gestión de las prótesis presenta desafíos significativos, dado que aproximadamente el 65% de los pacientes en etapas avanzadas requiere ajustes regulares para asegurar la funcionalidad y el confort de las prótesis, lo que resalta la importancia de un seguimiento continuo y una colaboración estrecha entre los pacientes y los proveedores de atención odontológica. (Auffret, Meuric, & Boyer, 2021) La incorporación de tecnologías emergentes, como la impresión 3D, podría ofrecer nuevas vías para mejorar la rapidez y la precisión de estos ajustes, potencialmente revolucionando el campo de la protésica dental para pacientes con Parkinson. (Haralur, 2015)

En síntesis, mientras que los tratamientos protésicos para pacientes con Parkinson se han mostrado prometedores en mejorar la calidad de vida, la continua adaptación de las prácticas clínicas y la investigación son esenciales para optimizar los resultados. Como en el caso de la cirugía guiada, la protésica en Parkinson necesita evolucionar con base en la evidencia actual, ajustándose a las necesidades específicas y cambiantes de esta población única.

CONCLUSIONES

La revisión de la literatura y los estudios analizados en esta investigación confirman que una gran mayoría de los pacientes con Parkinson, entre el 70% y el 85%, experimentan problemas bucales que podrían beneficiarse significativamente de intervenciones protésicas. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar las prótesis no solo como una solución funcional o estética, sino como una necesidad crítica para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Los tratamientos protésicos personalizados han demostrado ser efectivos, con tasas de satisfacción y aceptación del paciente que oscilan entre el 60% y el 75%. Estos tratamientos son esenciales para adaptarse a las limitaciones motoras y cognitivas que acompañan a las diferentes etapas de la enfermedad, evidenciando la necesidad de un enfoque centrado en el paciente que considere sus capacidades y necesidades cambiantes.

Aproximadamente el 65% de los pacientes en las etapas avanzadas de Parkinson requiere ajustes regulares en sus prótesis. Esta necesidad de intervenciones frecuentes destaca la importancia de un seguimiento continuo y una relación estrecha y colaborativa entre los pacientes y los profesionales de la salud dental, para asegurar que las prótesis sigan siendo funcionales y cómodas a lo largo del tiempo.

La adopción de tecnologías avanzadas, como la impresión 3D, podría revolucionar la

fabricación y ajuste de prótesis, permitiendo intervenciones más rápidas y personalizadas. Esta tecnología presenta una promesa considerable para mejorar la eficacia y eficiencia del tratamiento protésico en pacientes con Parkinson, facilitando ajustes precisos y reduciendo el tiempo de espera para los pacientes.

Los resultados recalcan la necesidad de una atención especializada y personalizada para los pacientes con Parkinson en el ámbito odontológico. Al ajustar los tratamientos protésicos a las necesidades individuales y al ritmo de progresión de cada paciente, podemos mejorar sustancialmente su bienestar y calidad de vida. Esto no solo beneficia a los pacientes, sino que también enriquece la práctica odontológica con un enfoque más humano y sensible a las condiciones particulares de salud de cada individuo.

Declaración de conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés relacionado con esta investigación.

Declaración de contribución a la autoría

1. Julio Tisalema primer autor: conceptualización, curación de datos, análisis formal, adquisición de fondos, investigación.
2. Sofia Sampedro: Segundo autor: Segundo autor: Revisión y edición de la redacción.
3. Yuliana Guevara: Tercer autor Validación, visualización, redacción del borrador original.
4. Paula Granizo: Cuarto autor: Supervisión y revisión
5. Dennys Orozco: Quinto autor: Metodología, administración del proyecto, recursos, software.

Declaración de uso de inteligencia artificial

Los autores declaran que utilizaron la inteligencia artificial como apoyo para este artículo, y también que esta herramienta no sustituye de ninguna manera la tarea o proceso intelectual. Después de rigurosas revisiones con diferentes herramientas en la que se comprobó que no existe plagio como constan en las evidencias, los autores manifiestan y reconocen que este trabajo fue producto de un trabajo intelectual propio, que no ha sido escrito ni publicado en ninguna plataforma electrónica o de IA.

REFERENCIAS

- Auffret, M., Meuric, V., & Boyer, E. (2021). Oral health disorders in Parkinson's disease: More than meets the eye. *Journal of Parkinson's Disease*. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.3233/JPD-212605>
- Cabrera, D., & González, L. (2018). Atención estomatológica integral a los pacientes con enfermedad de Parkinson. *Medicentro Electrónica*. <https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/2677>
- Choi, H. G., & Yoon, J. H. (2021). Asociación entre el trastorno de la articulación temporomandibular y la enfermedad de Parkinson. *Brain Sciences*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8229075/>
- Dorsey, R., Sherer, T., & Okun, M. (2018). The emerging evidence of the Parkinson pandemic. *Journal of Parkinson's Disease*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30584159/>
- Elabbasy, N., & Jun, T. (2021). Efficacy of denture adhesives in complete denture wearers compared to denture wearers not using denture adhesives: A systematic review. *Special Care in Dentistry*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33438306/>
- Ghimire, P., & Suwal, P. (2022). Management of medically compromised prosthodontic patients. *International Journal of Dentistry*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35069742/>

- Giladi, N., & Nicholas, A. (2016). Efficacy of rotigotine at different stages of Parkinson's disease symptom severity and disability: A post hoc analysis according to baseline Hoehn and Yahr stage. *Journal of Parkinson's Disease*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5088407/>
- Greta, A., & Bock, N. (2017). Self-assessment of oral health, dental health care and oral health-related quality of life among Parkinson's disease patients. *Gerontology*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27231151/>
- Haralur, S. (2015). Estrategias clínicas para la rehabilitación completa de prótesis dental en un paciente con enfermedad de Parkinson y control neuromuscular reducido. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4337048/>
- Harris, R., & Fortich, N. (2013). Fisiopatología y manifestaciones bucales de la enfermedad de Parkinson: Una revisión actualizada. *Avances en Estomatología*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4867801>
- Jankovic, J., & King, E. (2020). Parkinson's disease: Etiopathogenesis and treatment. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, 91(8), 795–808. <https://jnnp.bmj.com/content/91/8/795>
- Lan-Zhang, P., Chen, Y., & Hao, Z. (2017). Genetics of Parkinson's disease and related disorders. *Journal of Medical Genetics*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29151060/>
- Martínez, L., & Izquierdo, B. (2011). Manejo odontológico en los pacientes con enfermedades neurodegenerativas: Puesta al día para el dentista general. *ORIS*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8872792>
- Packer, M., & Nikitin, V. (2009). The potential benefits of dental implants on the oral health quality of life of people with Parkinson's disease. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19278520/>

- Reyes, P. (2021). Revisión sistemática de la literatura sobre la evaluación del proceso de la masticación. *IberAM*. <https://arete.iberro.edu.co/article/view/art21205/1724>
- Sano, T., Umemoto, G., & Fujioka, S. (2022). Relationship between motor dysfunction and chewing movement in patients with Parkinson's disease: A transversal study. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36570461/>
- Singh, Y., & Saini, M. (2013). Oral rehabilitation of a Parkinson's patient: A case report. *World Journal of Clinical Cases*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24303468/>
- Skorvanek, M., & Martinez, P. (2017). Differences in MDS-UPDRS scores based on Hoehn and Yahr stage and disease duration. *Movement Disorders Society*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30363418/>
- Spiljak, B., & Lisak, M. (2022). Sialorrhea and xerostomia in Parkinson's disease patients. *Acta Clinica Croatica*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9934048/>
- Umemoto, G., & Fujioka, S. (2021). Impact of progression of Parkinson's disease on swallowing ability and oral environment. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33981405/>
- Van Stiphout, M., & Marinus, J. (2018). Salud bucal de pacientes con enfermedad de Parkinson: Un estudio de casos y controles. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5964533/>
- Verhoeff, M., & Koutris, M. (2022). Dolor y disfunción orofacial en pacientes con enfermedad de Parkinson: Una revisión exploratoria. *European Journal of Pain*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9826258/>
- Verhoeff, M., & Lobbezoo, F. (2018). Enfermedad de Parkinson, trastornos temporomandibulares y bruxismo: Un estudio piloto. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30024048/>

Wachter, P., & Diz, P. (s.f.). Implantes dentales en pacientes con enfermedad de

Parkinson. *Avances en Periodoncia e Implantología*

Oral. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4542232>

Zitzmann, N. (2010). ¿Se puede mejorar la retención de las prótesis completas aprovechando

todos los factores que intervienen en ella? *Quintessence*. [https://www.elsevier.es/es-](https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-articulo-se-puede-mejorar-retencion-protesis-X0214098511909545)

[revista-quintessence-9-articulo-se-puede-mejorar-retencion-protesis-](https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-articulo-se-puede-mejorar-retencion-protesis-X0214098511909545)

[X0214098511909545](https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-articulo-se-puede-mejorar-retencion-protesis-X0214098511909545)