

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
ESCUELA DE POSGRADO



**TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRA EN ESTOMATOLOGÍA
CON MENCIÓN EN REHABILITACIÓN ORAL**

**“FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES
QUE UTILIZAN PROTESIS REMOVIBLES DENTALES”**

Área de Investigación: Salud pública Estomatológica

Autora: Vásquez Pócito, Karla Liliana

Jurado Evaluador:

Presidente: Cáceda Gabancho, Kelly

Secretario: Huarcaya López, Jorge Luis

Vocal: Travezán Moreyra, Miguel Ángel

Asesora: Espinoza Salcedo, María

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

Trujillo – Perú

2022

Fecha de sustentación: 14 de marzo del 2022

DEDICATORIA

*A Dios, quien es el que me regala la vida y guía
mi camino para el logro de mis aspiraciones.*

*A mis padres Liliana Guísela Pócito Plasencia
y Jorge Carlos Vásquez Lozada por su amor
incondicional, por confiar siempre en mí, por
su apoyo en cada decisión, su aliento en los
momentos difíciles y por su ejemplo de
fortaleza y perseverancia. ¡Los amo!*

*A mi hermana Fátima Milagros Vásquez Pócito,
por ser el impulso y motivo para seguir superándome.*

*A mis abuelos Mauro Wilfredo Pócito Vigo y
Nelly Violeta Plasencia Castillo, quien siempre
han estado presente a lo largo de mi formación
académica incentivándome a seguir
avanzando.*

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primer lugar a Dios, que me ha brindado la vida y salud para poder realizar todos mis objetivos.

A mi asesora María Victoria Espinoza Salcedo, que deja en mí, grandes lecciones en mi paso por esta Universidad, impulsándome a ser mejor cada día.

por hacerse un tiempo de apoyarme y ayudarme con mucha satisfacción y entrega en este paso tan importante.

A mis familiares Geovanna Pócito, Karin Plasencia, Darwin Pócito, William Alcalde, Steven Alcalde y Bradley Pócito, Antonella Pócito por darme su apoyo incondicional, consejos, motivación y por hacer de mí una persona de bien.

A mi amiga y colega Dra. Ana Carolina Zorrilla Mattos por ser parte de esta experiencia, que me deja muchas anécdotas y vivencias juntas, por su apoyo para seguir adelante a pesar de los obstáculos y así llegamos juntos a concluir esta etapa, formando una bonita y sincera amistad.

INDICE

Resumen

I. Introducción.....	1
- Planteamiento Del Problema.....	1
- Justificación	5
- Objetivos	6
II. Material y métodos.	6
- Diseño del estudio.....	6
- Población.....	6
- Diseño de la población muestral.....	7
- Diseño estadístico de muestreo	7
- Operacionalización de variables	10
- Procedimientos y técnicas	10
- Consideraciones éticas.....	14
- Plan de análisis de datos.....	15
III. Resultados.	15
IV. Discusión.	18
V. Conclusiones.	21
VI. Recomendaciones.....	21
VII. Referencias bibliográficas.	22
VIII. Anexos	26

RESUMEN

Objetivo: Determinar si la higiene bucal, limpieza de prótesis dental, ocupación, instrucción, ingreso familiar, número de hijos, edad, sexo, condición laboral, consumo de tabaco, son factores asociados a calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales.

Metodología:

Estudio observacional-analítico se realizó a personas adultas portadores de PPR, referidos por alumnos de Estomatología que elaboraron y colocaron las PPR durante el 2018-2019 que cumplían con los criterios de selección. El método de selección fue no probabilístico por conveniencia. Las variables fueron evaluadas por medio de cuestionario virtual, basado en los conceptos teóricos de fuentes primarias: la primera parte fue información general de cada paciente y en la segunda parte se detalla el Test de OHIP-14 validado internacionalmente en Grecia. El análisis estadístico fue mediante la prueba Chi cuadrado con un nivel de significancia de 5%.

Resultados: Sólo existe asociación estadísticamente significativa entre la higiene oral y la calidad de vida ($p=0.0007$) y entre la edad y la calidad de vida en pacientes ($p=0.0009$) que utilizan prótesis dentales removibles.

Conclusión: Los factores asociados a la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales son la edad y la higiene oral.

Palabras clave: Calidad de vida, prótesis dentales

ABSTRACT

The present work determined if oral hygiene, dental prosthesis cleaning, occupation, education, family income, number of children, age, sex, employment condition, tobacco consumption, are factors associated with quality of life in patients who use prostheses. removable teeth.

This prospective, cross-sectional, descriptive, observational-analytical study was carried out with a relationship of adult people with PPR, referred by Stomatology students who developed and placed the PPR during 2018-2019 who met the selection criteria. The selection method was non-probabilistic for convenience. The variables were evaluated by means of a virtual questionnaire, based on the theoretical concepts of primary sources: the first part was general information on each patient and the second part details the OHIP-14 test internationally validated in Greece. Statistical analysis was by means of the Chi square test with a significance level of 5%.

The results indicate that there is only a statistically significant association between oral hygiene and quality of life ($p = 0.0007$) and between age and quality of life in patients ($p = 0.0009$) who use removable dental prostheses.

It is concluded that the only factors associated with the quality of life in patients who use removable dental prostheses is age are oral hygiene and age.

Keywords: Life quality, dental prostheses

I. Introducción

En la actualidad a nivel mundial estamos atravesando una pandemia por el COVID-19, que ha conllevado a una evaluación de todas las formas existentes de relaciones humanas. Por ello, antes de una atención es recomendable poder utilizar un cuestionario para reconocer el estado de salud y la sintomatología de la infección del paciente, la cual podemos identificar. ¹⁻⁴

Debido a la información, las personas se han dado cuenta que para gozar de buena salud, también es necesaria una buena salud bucal. Una mala praxis en la higiene protésica nos conlleva a una proliferación de agentes patógenos los cuales son oportunistas como la candidiasis oral producto de una mala higiene oral, SIDA u otras patologías sistémicas. ⁵⁻⁷

Los factores que relacionan la calidad de vida y los hábitos de higiene dental en pacientes portadores de prótesis dentales, se estima que las personas con un acceso a un conocimiento de salud oral, podrían acudir a la consulta si presentaran patologías orales en sus primeras etapas. ^{8,17}

El uso de un dispositivo en cavidad bucal puede originar una serie de acontecimientos traumáticos con impacto fisiológico, psicológico y social. Además, originan que los tejidos bucales se adapten a algo nuevo según sus propiedades (principios biomecánicos) y la predisposición del paciente. ⁹⁻¹⁰

Algunos pacientes portadores de prótesis a veces acuden al servicio de urgencias odontológicas por presentar problemas en general por una inadecuada higiene bucal ^{11,18}. Los pacientes adultos mayores algunas veces no realizan una correcta higiene de sus prótesis dentales o que consumen tabaco y afectan su salud oral.

Para ello el personal de atención odontológica debe conocer las causas o los problemas dentales que lo originan. ^{12,19-20}

El uso de una prótesis en cavidad bucal puede originar una serie de acontecimientos fisiológicos, psicosociales. Además, es necesario la colaboración del paciente ya que es una adaptación a dispositivo que antes no han utilizado o tal vez lo han utilizado y han tenido malas experiencias. Es por ello que debemos analizar la relación entre diversos factores que influyen o estén relacionados a la calidad de vida de los pacientes para así mejorarlos.^{9,10}

Un buen mantenimiento de las prótesis dentales nos facilita el éxito del tratamiento restaurador, y el estado de salud de los dientes pilares y vecinos. Los pacientes de edad avanzada favorecen al desarrollo patologías orales, resultado de carencia de la proliferación de saliva y complicaciones físicas como la capacidad manual para una correcta higiene bucal, conllevan a que los dientes pilares sufran con inflamación periodontal y / o caries. ^{13,14} El entrenamiento adecuado ayudará a preservar los tejidos periodontales, evitará las enfermedades orales y el mantenimiento de las PPR. Para cada tipo de prótesis, existen ciertas instrucciones para su uso. ^{15,21}

Esas indicaciones deben ser no sólo de acuerdo a la prótesis sino a la persona adulta mayor a la que se le realiza. Es decir al nivel de instrucción que posea ya que para que haya un buen cuidado y uso de la prótesis, los portadores deben entender la correcta higiene bucal a seguir y a veces si se les habla con términos muy técnicos, pueden no entendernos. Además, si son personas con alguna discapacidad que les impida comprender o comunicarse, se les sugiere que estén acompañados de algún familiar en los procesos de prueba de prótesis hasta los

controles, donde se les dan las debidas indicaciones. ^{13,16,22}

A pesar que sólo hubo estudios similares donde evaluaron ciertos factores, se puede citar a Cakan U y cols ²² quiénes evaluaron los hábitos y actitudes de higiene en prótesis removibles encontrando que pueden verse afectados por el género pero el nivel de educación no tiene correlación con los hábitos de higiene. Por otro lado, Navarro J y cols ²³ (Brasil) encontraron que el 58,2% de los pacientes portaron las prótesis en mal estado y la mala higiene se presentó en el 67,7% de mujeres. Es por ello que se han buscado relacionar factores asociados a la calidad de vida en estos pacientes

Justificación del estudio

Una prótesis dental es un dispositivo que reemplaza la pérdida completa o parcial de los dientes y que permite devolver estética y funcionalidad a la cavidad bucal del paciente por lo que muchas veces se hace necesario realizar tal reemplazo. Es nuestro compromiso como profesional realizar el seguimiento posterior a la colocación de las prótesis dentales y recordar a nuestros pacientes sobre el adecuado mantenimiento y cuidado de sus prótesis, ya que permitirán al paciente disfrutar de su aspecto físico, funcional y que repercutirá en su autoestima. Este estudio aportará resultados acerca de los factores que pueden estar influyendo en el uso de la prótesis dental y la calidad de vida en estos pacientes atendidos en el 2018 y 2019, no habiendo reporte de un estudio similar aportará información sobre la condición bucal de estos pacientes.

- Objetivos:

a. General:

- Determinar si la higiene bucal, limpieza de prótesis dental, ocupación, instrucción, ingreso familiar, número de hijos, edad, sexo, condición laboral, consumo de tabaco, son factores asociados a calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales.

b. Específicos:

- Evaluar si la higiene bucal y limpieza de la prótesis dental son factores asociados a la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales.
- Evaluar si la ocupación, instrucción, ingreso familiar, número de hijos, edad, sexo, condición laboral, consumo de tabaco son factores asociados a calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales.

II. Material y Métodos:

- Diseño del estudio: Explicativo

Según el periodo en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional-analítico

- Población

Todas las personas que fueron atendidas por alumnos en el Centro Odontológico UPAO en los años 2018 y 2019 y que les colocaron las PPR.

- Definición de la población muestral

Criterios de inclusión:

- ✓ Persona adulta portador de PPR referido por alumno de Estomatología, que acepta participar con el consentimiento informado virtual.
- ✓ Persona adulta portador de PPR referido por alumno de Estomatología, y que utiliza la PPR diariamente.

Criterios de exclusión:

- ✓ Personas adultas portador de PPR que fue referido y no respondió el cuestionario.

- Diseño estadístico de muestreo:

Unidad de análisis:

Persona adulta portador de PPR referido por alumno, que cumplió con los criterios de selección.

Unidad de muestreo:

Personas adultas portador de PPR que cumplan con los criterios de selección y referido por alumnos de la Escuela de Estomatología de la UPAO 2018-2019.

Tamaño de muestra:

Para determinar el tamaño de muestra del presente estudio se hará uso de la fórmula para una población finita y variable cualitativa.

$$n = \frac{N * Z^2_{\alpha/2} * PQ}{(N - 1)E^2 + Z^2_{\alpha/2} * PQ}$$

Dónde:

$Z_{\alpha/2} = 1.96$; que es un coeficiente de confianza del 95%.

$P = 0.545$, proporción de Calidad de vida Buena, según trabajo de investigación de Vargas Duran, K., 2018.

$Q = 1 - P = 0.455$

$E = 0.05$, error de tolerancia.

$N = 154$ población estimada de personas adultas con prótesis dental.

Luego Reemplazando:

$n = 110$

Marco muestral:

No contó debido a la naturaleza del método de selección.

Método de selección:

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL/ INDICADOR	SEGÚN LA FUNCIÓN	SEGÚN LA NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de vida	La calidad de vida, definida por la OMS como “la percepción personal del individuo de su situación de vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas e interés” que a su vez se interrelacionan con diversos factores. ²⁵	Cuestionario OHIP-14Sp: Buena 38 - 56 puntos. Regular 19 – 37 puntos Mala 0 – 18 puntos	Dependiente	Cualitativa	Ordinal
Factores asociados					
Higiene bucal	Conductas que tenemos asumidas como propias en nuestra vida cotidiana y que inciden positivamente en nuestro bienestar físico, mental y social. ²⁶	Cuestionario virtual: preguntas 14	Independiente	Cualitativa	Nominal
Limpieza de prótesis dental	Remover la suciedad de elementos artificiales que restaura la anatomía del maxilar y mandíbula edéntulas ²	Si o no	Independiente	Cualitativa	Nominal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona. ²⁶	Años desde nacimiento al momento del examen	Independiente	Cuantitativa	De razón
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina. ²⁵	Según sexo biológico	Independiente	Cualitativa.	Nominal.
Nivel de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados. ²⁵	Grado de estudio distinguido por niveles.	Independiente	Cualitativa.	Ordinal
Ocupación Laboral	El cargo u ocupación es el conjunto de tareas laborales determinadas. ²⁷	Profesor Ama de casa Independiente Comerciante	Independiente	Cualitativa	Nominal
Ingreso familiar	Cantidad de dinero que ingresa o ganan de sueldo en una familia ²⁶	Sueldo: soles Menos de 950 Más de 950	Independiente	Cualitativa	Ordinal

Número de hijos	Cantidad de hijos que hay en una familia ²⁶	1 a más hijos	Independiente	Cuantitativa	Razón
Consumo de tabaco	Consumo de cigarro puro ²⁶	Consume o no	Independiente	Cualitativa	Nominal

-Procedimientos y Técnicas:

Método: Observación

Descripción del procedimiento:

A. De la aprobación del proyecto

Resolución Decanal de la Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Antenor Orrego Nro. 0494-2021-D- EPG-UPAO (**ANEXO 01**)

B. De la recolección de la muestra

Se contactó a los estudiantes de Estomatología para que nos proporcionen los números telefónicos de sus pacientes que les realizaron prótesis dental(es) removible(s) en la Clínica Odontológica UPAO en los años 2018-2019.

Posteriormente se elaboró una relación de 200 pacientes con sus nombres y apellidos, números telefónicos para luego realizar el contacto con los pacientes y explicarles sobre el estudio que se realizará y el propósito de esta.

Una vez obtenida su aceptación y de acuerdo a los criterios de selección se procederá enviar el enlace web vía WhatsApp, para que puedan ingresar al cuestionario virtual y llenar el consentimiento informado (**ANEXO 03**) en Google forms, siendo el enlace <https://forms.gle/luCNrYaNKyKiNkKP6>

Si alguna persona adulta mayor no puede responder el cuestionario virtual, se solicitará el consentimiento del familiar directo para su participación.

C. Validez y confiabilidad del método

El cuestionario virtual fue validado por 8 expertos y se utilizó el coeficiente de validación de la V de Aiken de 0,71. Se realizó un estudio piloto en 20 personas que aceptaron participar en el estudio y que utilizan las PPR donde el valor de Alpha de cronbach fue de 0.923 (ANEXO 04)

D. Instrumento de Investigación:

Se empleará un cuestionario virtual donde las preguntas contenidas han sido confeccionadas por la autora, basado conceptos teóricos de fuentes primarias y consta de dos partes: la primera son información general de cada paciente y en la segunda parte se detalla el Test de OHIP-14 validado internacionalmente en Grecia.²² (ANEXO 05)

- Consideraciones éticas:

- La Declaración de Helsinki 1964, revisada en 1975 y modificada en 2013.
- Ley General de salud N°26842 (Lima 1997), respetando artículos N° 15, 25, 28.
- Se considera las normas y pautas éticas de CIOMS.
- Consentimiento informado.
- Autorización Comité de Bioética – UPAO. (ANEXO 02)

- Análisis estadístico:

Para analizar la información se contó con el apoyo de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y el Software estadístico SPSS versión 23.

Estadística Descriptiva:

Para analizar la información se construyeron tablas de distribución de frecuencia bidimensionales con sus valores absolutos, relativos.

Estadística Inferencial:

Para determinar si las variables independientes son factores que se asocian a la Calidad de vida; se empleó la prueba no paramétrica de independencia de criterios, utilizando la distribución Chi Cuadrado X^2 con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

III. Resultados:

En el presente estudio se evaluaron 110 pacientes, de los cuales fueron 69 mujeres (75.9%) y 41 hombres (45.1%) a quienes se les hizo la encuesta virtual.

Se halló que del total de pacientes con higiene oral mala, ningún paciente manifiesta calidad de vida mala, el 57.1% de pacientes manifiesta calidad de vida regular y el 42.9% de pacientes manifiesta calidad de vida buena.

Del total de pacientes con higiene oral regular, el 4.1% de pacientes manifiesta calidad de vida mala, el 75.3% de pacientes manifiesta calidad de vida regular y el 20.5% de pacientes manifiesta calidad de vida buena.

Del total de pacientes con higiene oral buena, el 50.0% de pacientes manifiesta calidad de vida mala, asimismo, el 50.0% de pacientes manifiesta calidad de vida regular .

Según la prueba estadística Chi Cuadrado nos da un valor de $p < 0.05$ ($p = 0.0007$); es decir, se evidencia asociación estadísticamente significativa entre la higiene oral y la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles. Tabla 1

Los que tienen edades de 29 a 45 años, ningún paciente manifiesta calidad de vida mala, el 66.7% de pacientes manifiestan calidad de vida regular y el 33.3% de pacientes manifiestan calidad de vida buena, los que tienen edades de 66 a 93 años, el 6.1% de pacientes manifiestan calidad de vida mala, el 60.6% de pacientes manifiestan calidad de vida regular y el 33.3% de pacientes manifiestan calidad de vida buena.

Se evidencia asociación estadísticamente significativa entre la edad y la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles $p < 0.05$ ($p=0.0009$). Tabla 2

Se visualiza que no hubo asociación estadísticamente significativa entre la limpieza de prótesis dental ($p=0.0207$), ocupación laboral ($p=0.3841$), grado de instrucción ($p=0.1194$), ingreso familiar ($p=0.2195$), número de hijos ($p=0.7576$), sexo ($p=0.1329$), consumo de tabaco ($p=0.2138$) y la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles.

Tabla 1: Higiene Oral asociada a la Calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles. Clínica Odontológica UPAO, 2018-2019.

Higiene Oral	Calidad de Vida							
	Mala		Regular		Buena		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Mala	0	0.0	20	57.1	15	42.9	35	100.0
Regular	3	4.1	55	75.3	15	20.5	73	100.0
Buena	1	50.0	1	50.0	0	0.0	2	100.0
Total	4		76		30		110	

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2018-2019.

$$X^2 = 19.26 \quad P = 0.0007$$

Figura 1: Higiene Oral asociada a la Calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles. Clínica Odontológica UPAO, 2018-2019.

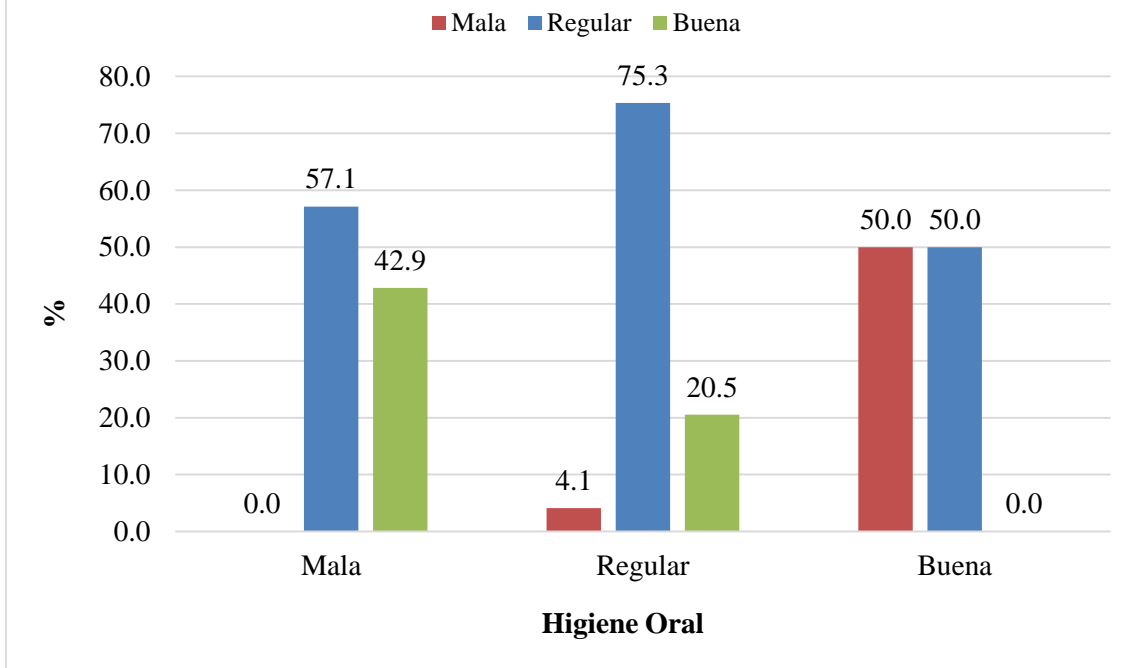


Tabla 2: Edad asociada a la Calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles. Clínica Odontológica UPAO, 2018-2019.

Edad	Calidad de Vida						Total	
	Mala		Regular		Buena			
	n	%	n	%	n	%	n	%
29 - 45	0	0.0	12	66.7	6	33.3	18	100.0
46 - 65	2	3.4	44	74.6	13	22.0	59	100.0
66 - 93	2	6.1	20	60.6	11	33.3	33	100.0
Total	4		76		30		110	

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2018-2019.

$$X^2 = 18.77$$

$$P = 0.0009$$

Figura 1: Edad asociada a la Calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles. Clínica Odontológica UPAO, 2018-2019.

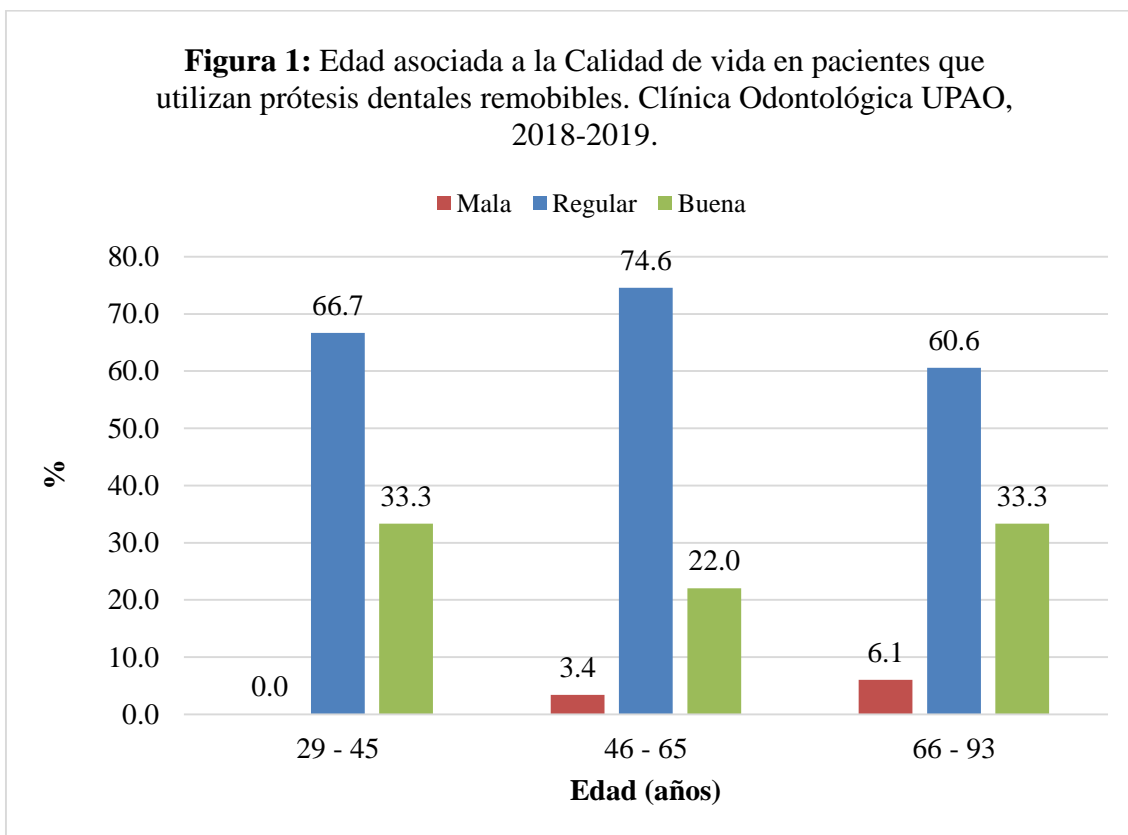


Tabla 2: Limpieza de prótesis dental, ocupación, grado de instrucción, ingreso familiar, número de hijos, sexo y consumo de tabaco a la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles. Clínica Odontológica UPAO, 2018-2019.

Limpieza de prótesis dental	Calidad de Vida								
	Mala		Regular		Buena		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
No	2	4.0	28	56.0	20	40.0	50	100.0	
Si	2	3.3	48	80.0	10	16.7	60	100.0	
Total	4		76		30		110		
$\chi^2 = 7.75$		P = 0.0207							
Ocupación	n	%	n	%	n	%	n	%	
Profesor	0	0.0	2	50.0	2	50.0	4	100.0	

Ama de casa	0	0.0	11	57.9	8	42.1	19	100.0
Independiente	3	3.8	56	71.8	19	24.4	78	100.0
Comerciante	1	11.1	7	77.8	1	11.1	9	100.0
Total	4		76		30		110	

$X^2 = 6.36$ $P = 0.3841$

Grado de instrucción	n	%	n	%	n	%	n	%
Primaria	1	16.7	2	33.3	3	50.0	6	100.0
Secundaria	0	0.0	24	80.0	6	20.0	30	100.0
Técnico y/o Superior	3	4.1	50	67.6	21	28.4	74	100.0
Total	4		76		30		110	

$X^2 = 7.33$ $P = 0.1194$

Ingreso familiar	n	%	n	%	n	%	n	%
Menos de 950	0	0.0	19	63.3	11	36.7	30	100.0
Más de 950	4	5.0	57	71.3	19	23.8	80	100.0
Total	4		76		30		110	

$X^2 = 3.03$ $P = 0.2195$
 $X^2 = 3.03$ $P = 0.2195$

Número de hijos	n	%	n	%	n	%	n	%
Menos de 2	0	0.0	7	77.8	2	22.2	9	100.0
De 2 a más	4	4.0	69	68.3	28	27.7	101	100.0
Total	4		76		30		110	

$X^2 = 0.56$ $P = 0.7576$

Sexo	n	%	n	%	n	%	n	%
Femenino	1	1.4	46	66.7	22	31.9	69	100.0

Masculino	3	7.3	30	73.2	8	19.5	41	100.0
Total	4		76		30		110	
$\chi^2 = 4.04$		P = 0.1329						
Consumo de tabaco	n	%	n	%	n	%	n	%
No	2	2.5	53	66.3	25	31.3	80	100.0
Si	2	6.7	23	76.7	5	16.7	30	100.0
Total	4		76		30		110	
$\chi^2 = 3.09$		P = 0.2138						

IV. Discusión

Debido a la pandemia que seguimos atravesando por el COVID-19 hubo ausencia de suministros y personal de salud, lo que originó una saturación de los sistemas de salud en diversos países. Por ende, los cirujanos dentistas, sólo han sido llamados para atenciones dentales electivas, sin ninguna participación sobre el control y prevención de la pandemia la cual estamos enfrentándonos en la actualidad. Es por ello que las atenciones se han visto limitadas lo cuáles un problema para personas edéntulas que utilizan prótesis y necesitan controles periódicos. ¹⁻⁴

Si estudiamos los factores relacionados con la calidad de vida en pacientes portadores de prótesis dentales, se presume que las personas con un acceso a conocimiento de salud oral podrían acudir a la consulta si presentaran anormalidades en los tejidos; sin embargo la mayoría de pacientes al no estarlo, no asisten a consulta, excepto si tienen problemas como dolor o prótesis rotas. ^{8,17}

Esta es la razón por la que se decidió realizar este estudio evaluando factores como higiene bucal, limpieza de prótesis dental, ocupación, grado de instrucción, ingreso familiar, número de hijos, edad, sexo, condición laboral, consumo de tabaco relacionados a la calidad de vida de los portadores de prótesis, encontrándose que sólo existe asociación estadísticamente significativa entre la higiene oral ($p=0.0007$) y la edad ($p=0.0009$) con la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis dentales removibles.

Resultado similar a lo encontrado por Cakan U y cols ²² donde los hábitos y actitudes de higiene en prótesis removibles de los pacientes evaluados encontraron que el nivel de educación no tiene correlación con los hábitos de higiene, comprendiendo que no necesariamente poseer conocimientos teóricos lleven a la práctica buenos hábitos de higiene bucal.

En cuanto al sexo los resultados son diferentes a Cakan U y cols ²² donde menciona que el sexo puede influir en el hábito de higiene bucal, esto puede deberse a que su muestra fue pequeña y quizás las mujeres evaluadas tengan mejores hábitos de higiene bucal respecto a nuestra población estudiada.

Encontramos que la higiene bucal está asociada a la calidad de vida de los pacientes resultado similar a Navarro J y cols ²³ eso se debe a que si los pacientes no practican buenos hábitos de higiene y son portadores de prótesis, estas se van a dañar y van a provocar enfermedades dentro de la cavidad bucal, hasta poner en riesgo al paciente en su salud por lo que existe mucha información a través de los diferentes medios de comunicación en donde las personas ya se encuentran más sensibilizadas sobre las diferentes patologías orales.

Por otro lado la higiene oral y la edad están asociados a la calidad de vida de las personas ya que si una persona no posee buenos hábitos de higiene, esto va a influenciar en su estilo de vida, entre otras cosas. Además que conforme la edad va avanzando, las personas van olvidando ciertas cosas que influyen en su vida y pueden pasar por alto procedimientos de higiene bucal que son importantes para su salud y bienestar.

Las limitaciones que se dieron en el estudio fue la demora de las personas en llenar y enviar el cuestionario al igual que el fallecimiento de algunas de ellas a causa del COVID-19 o el cambio de número de teléfono por lo cual se hizo difícil contactarlos.

V. Conclusiones:

- ✓ La higiene oral y la edad son factores asociados a calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales.
- ✓ La limpieza de prótesis dental, ocupación laboral, nivel de instrucción, ingreso familiar, número de hijos, sexo y consumo de tabaco no son factores asociados a calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales.

VI. Recomendaciones:

- ✓ Se recomienda evaluar cuidadosamente los factores asociados a la calidad de vida ya que al ser un estudio con una encuesta virtual, hay riesgo de sesgo.
- ✓ Elaborar nuevos estudios de investigación de tipo longitudinal considerando además otros factores así como la evaluación de las prótesis dentales en esta población.

VII. Referencias Bibliográficas:

1. Araya C. Consideraciones para la Atención de Urgencia Odontológica y Medidas Preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2). *Int. J. Odontostomat.* 2020;14(3): 268-70.
2. Santos M. Catrian H. COVID-19 y el Nuevo Rol del Odontólogo en el Equipo de Salud. *Int. J. Odontostomat.* 2020;14(3): 296-8.
3. La Odontología en los tiempos del coronavirus-COVID-19. *Int. j interdiscip. dent.* 2020;13(1): 2-4.
4. Martínez D. Yévenes S. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. *Int. J. Odontostomat.* 2020;14(3): 288-95.
5. Sacsquispe S. Nuevo Coronavirus 2019 (COVID-19): Consejos para el odontólogo. *Rev. Estomatol. Herediana.* 2020;30(1): 5-6.
6. Nápoles I. Rivero O. García C. Pérez D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras. *AMC.* 2016;20(2):158-66.
7. Tolentino R. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud

- Cooperativa Universal febrero-julio 2016. *Horiz. Med.* 2017;17(4):35-41.
8. García C. Equidad y salud bucal: Equity and oral health. *Rev. Estomatol. Herediana.* 2015; 25(2): 85-6.
 9. Cobos I. Gutiérrez M. Paterson E. Zamora N. Intervención educativa sobre estomatitis subprótesis en el adulto mayor. 2015; 19(3): 432-40.
 10. Cruz S. Díaz P. Mazón G. Arias D. Microbiota de los ecosistemas de la cavidad bucal. *Rev Cubana Estomatol.* 2017;54(1):1-4.
 11. Ibáñez N. Robles C. Lecona J. Frecuencia de candidiasis oral asociada al uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Anáhuac Norte. *Rev ADM.* 2017;74(2):74-8.
 12. García C. Equidad y salud bucal: Equity and oral health. *Rev. Estomatol. Herediana.* 2015; 25(2): 85-6.
 13. Rodríguez A. Espasandín S. Reyes V. Conocimientos sobre factores de riesgo de la estomatitis subprótesis en pacientes rehabilitados con prótesis mucosoportada. *Medimay.* 2018;25(2): 1-11.
 14. Silvina M. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública.* 2015;33(3):361-9.
 15. Serrano H. Sánchez M. Cardona N. Conocimiento de la microbiota de la cavidad oral a través de la metagenómica. *CES odontol.* 2015; 28(2):112-8.
 16. Romero C. García B. Genicio S. Estado prostodóncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones protésicas. *ccm.* 2015;19(1):38-50.
 17. Ayuso R. Martori López E. Brufau de Barberá M. Ribera Uribe M. Prótesis removible en el paciente geriátrico. *Av Odontoestomatol.* 2015;31(3):191-201.
 18. Rodríguez M. Arpajón Y. Herrera I. Díaz J. Jiménez Z. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible acrílica. *Rev Cubana Estomatol.* 2016; 53(4): 210-21.
 19. Bermúdez R. Martínez G. Ibáñez R. Evaluation of knowledge about subprosthesis stomatitis in patients and professionals of the Specialty Teaching Clinic. *Medicentro Electrónica.* 2015;19(4): 244-7.
 20. Guarat M. Pereda G. Suárez M. Ferreiro B. Toledano R. Intervención educativa sobre higiene de la cavidad oral en ancianos pertenecientes a círculos de abuelos.

Rev Inf Cient. 2015;92(4): 7-14.

21. Kosuru K. Devi G. Grandhi V. Prasan K. Yasangi M. Dhanalakshmi M. Denture care practices and perceived denture status among complete denture wearers. *J Int Soc Prevent Communit Dent.* 2017; 7: 41-5.
22. Cakan U. Yuzbasioglu E. Kurt H. Kara H. Turunç R. Akbulut A. et al. Assessment of hygiene habits and attitudes among removable partial denture wearers in a university hospital. *Niger J Clin Pract.* 2015;18(4):511-5.
23. Navarro J. Rodríguez T. Corona M. Áreas Z. Limonta L. Mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales en pacientes atendidos en una consulta de estomatología general integra. *MEDISAN.* 2016; 20(10): 2217-23.
24. Escalona R. Criterios de calidad en el concepto de Revolución definido por Fidel. 2018;13(1).
25. González L, fajardo J, fajardo E, Nápoles Y. Reflexiones teóricas sobre longevidad satisfactoria y calidad de vida. *MEDISAN;* 2012.
26. Moral J, Rodríguez NI. Estructura factorial y consistencia interna de la Escala de Hábitos de Higiene Bucal en muestras de población general y clínica odontológica. *Ciencia UAT.* 2017; 12(1): 36-51.
27. Real Academia Española. RAE. Diccionario de la lengua española. 23^a ed. Madrid: España [Internet]; 2019 [citado 2020 Jun 19]. Real Academia

VIII. ANEXOS

ANEXO 01



UPAO | Escuela de Posgrado

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0494-2021-D-EPG-UPAO

Trujillo, 06 de agosto del 2021

VISTO, la documentación presentada por la Br. KARLA LILIANA VÁSQUEZ PÓCITO, de la MAESTRÍA EN ESTOMATOLOGÍA CON MENCIÓN EN REHABILITACIÓN ORAL, sobre REGISTRO DE PROYECTO DE TESIS, demás documentos anexos, y:

CONSIDERANDO:

- 1º) Que, la Br. KARLA LILIANA VÁSQUEZ PÓCITO, de la Maestría en Estomatología con mención en Rehabilitación Oral, ha solicitado el Registro del Proyecto de Tesis "FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES QUE UTILIZAN PRÓTESIS REMOVIBLES DENTALES", adjuntando informe inicial de la docente asesora Dra. María Victoria Espinoza Salcedo;
- 2º) Que, el Comité de Tesis de Maestría del Área de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado, luego de la revisión del proyecto y levantamiento de observaciones correspondiente, ha remitido al despacho de informe favorable N° 00-2021-CTM-CIENCIAS-EPG-UPAO, en el cual los Miembros del Comité de Tesis Dr. José Antonio Caballero Alvarado (Presidente), Dr. Víctor Hugo Bardales Zuta (Secretario), Dra. Cecilia Bardales Vásquez (Vocal - accesitaria) han recomendado la aprobación y registro de Proyecto de Tesis Maestría, así como la designación de asesor externo previa autorización del Decanato de la Escuela de Posgrado;
- 3º) Que, la documentación presentada cumple con la ejecución del proceso contenido en el Reglamento de la Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Antenor Orrego;

Estando el Estatuto de la Universidad, al Reglamento de la Escuela de Posgrado y demás atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1º: APROBAR el Proyecto de Tesis titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES QUE UTILIZAN PRÓTESIS REMOVIBLES DENTALES", presentado por la Br. KARLA LILIANA VÁSQUEZ PÓCITO, de la Maestría en Estomatología con mención en Rehabilitación Oral.

ARTÍCULO 2º: INSCRIBIR como asesora de tesis a la Dra. María Victoria Espinoza Salcedo.

ARTÍCULO 3º: COMUNICAR la presente Resolución a las Autoridades Académicas y Administrativas pertinentes para su conocimiento.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



C.C. DAñteread | Asesor | Archivo | Expediente

ANEXO 02



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0182-2021-UPAO

Trujillo, 10 de agosto de 2021

VISTO, el correo electrónico de fecha 09 de agosto de 2021 presentado por la alumna VÁSQUEZ PÓCITO KARLA LILIANA, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por correo electrónico, la alumna VÁSQUEZ PÓCITO KARLA LILIANA solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o Investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por la alumna, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES QUE UTILIZAN PROTESIS REMOVIBLES DENTALES.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO Y/O ASENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN
PACIENTES QUE UTILIZAN PRÓTESIS REMOVIBLES DENTALES

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Estimado participante:

Por medio del presente, autorizo participar de la siguiente investigación conducida por CD: Vásquez Pócito Karla Liliana, egresada de la Facultad de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego como parte de su Tesis de posgrado que tiene por objetivo evaluar los Factores asociados a la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales en paciente con prótesis removibles dentales. Responder el siguiente cuestionario que consta de 14 preguntas de manera voluntaria, por lo que si decido detener la prueba puedo realizarlo libremente. La información que otorgue será empleada únicamente para fines académicos y se guardará en anonimato las respuestas para la confidencialidad de los datos. Además, no haré ningún gasto, ni recibiré ninguna contribución económica por mi participación Marcar “**ACEPTO**” para empezar el cuestionario:

- ACEPTO
- NO ACEPTO

Firma virtual

ANEXO 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Nunca La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 14 pacientes atendidos en el centro odontológico UPAO, con un estudio piloto, donde dichos pacientes tienen similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

S_i^2 = Varianza del ítem i ,

S_t^2 = Varianza de los valores totales observados y

k = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

Nº	Instrumentos	Alfa de Cronbach	Nº de elementos
1	CUESTIONARIO OHIP-14Sp	0,923	18

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0.923, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una alta confiabilidad.

BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	2	2	1	2	2	2	0	0	1	2	0	0	0	1
2	4	2	2	1	2	3	0	0	2	2	0	2	1	2
3	4	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	1	1	1
4	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	1	2	2
5	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	1	2	2
6	4	2	2	2	4	4	3	3	3	3	4	2	2	2
7	4	4	3	2	4	4	3	3	2	4	4	2	3	3
8	3	4	3	3	4	4	2	2	2	2	2	1	2	1
9	4	3	2	2	3	4	3	2	2	3	3	3	1	3
10	3	4	3	3	4	3	2	3	1	3	4	3	3	3
11	4	4	3	2	4	4	3	2	1	4	3	2	1	2
12	3	4	2	2	4	3	2	3	1	3	2	1	2	3

1														
3	3	3	2	3	4	3	3	2	3	3	4	2	3	2
1														
4	2	3	3	3	4	4	2	3	2	4	3	3	3	2
1														
5	4	4	3	3	4	3	2	2	2	2	4	2	2	2
1														
6	4	3	2	3	4	4	2	3	1	4	2	2	2	2
1														
7	4	3	4	2	4	3	3	3	2	4	3	2	2	2
1														
8	2	2	1	2	2	2	0	0	1	2	0	0	0	1

ANEXO 05

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Factores asociados a la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis
removibles dentales

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

❖ DATOS DE AFILIACIÓN:

✓ Nombre :

✓ Edad:

✓ Sexo: M () F()

✓ Nivel de Instrucción: Primaria () Secundaria ()

Técnico () Estudios Superiores ()

✓ Ocupación laboral : Profesor () Ama de casa ()

Independiente () Comerciante ()

✓ Ingreso familiar : Menos de 950 Soles () Más de 950 Soles ()

✓ Número de Hijos :

✓ Consumo de Tabaco: Si () No ()

CUESTIONARIO OHIP -14SP

Recomendaciones: Debe establecer desde un inicio al entrevistado que las preguntas serán en relación a cómo se sintió en el último año (12 meses). Marque con una cruz la alternativa de la respuesta que el encuestado prefiera.

Para obtener una calificación por medio del método aditivo se sumará el código de cada respuesta para obtener una calificación para cada dimensión y para el instrumento completo (0- 56), implicando que la mayor calificación representará el mayor efecto de los trastornos bucodentales en la calidad de vida del entrevistado.

Las preguntas sin respuesta se codificarán como valor de “cero”.

Preguntas OHIP-14Sp		Nu nc a	C asi nu nc a	Alg un as vec es	Frec uen- tem ente	Sie mpr e
1	¿Ha sentido que su aliento se ha deteriorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	¿Ha sentido que su digestión ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	¿Ha tenido dientes sensibles, por ejemplo debido a alimentos o líquidos fríos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	¿Ha tenido dolor de dientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	¿Los problemas dentales lo/a han hecho sentir totalmente infeliz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	¿Se ha sentido inconforme con la apariencia de sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	¿Ha sido poco clara la forma en que usted habla por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	¿La gente ha malentendido algunas de sus palabras por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	¿Su sueño ha sido interrumpido por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	¿Ha estado molesto o irritado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	¿Ha sido menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	¿Ha tenido dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	¿Ha sido totalmente incapaz de funcionar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3	por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
1 4	¿Ha sido incapaz de trabajar a su capacidad total por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tot						
al =						

León et al.: Validation of the Spanish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14Sp) in elderly Chileans. BMC Oral

HIGIENE ORAL:

Nº	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4	3	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3	2	1
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4	3	2	1
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo, una caja dental especial?	5	4	3	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2	1
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
10	¿Acude a su odontólogo para su	5	4	3	2	1

	revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?					
--	---	--	--	--	--	--