

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL  
REMOVIBLE ATENDIDOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,  
CHICLAYO, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR**

**JACKELYN RISVEL DAVILA PEREZ**

**ASESOR**

**ALEX MARDONIO CHIRI PORTOCARRERO**

**<https://orcid.org/0000-0001-7095-7105>**

**Chiclayo, 2022**

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON PRÓTESIS  
PARCIAL REMOVIBLE ATENDIDOS EN UNA UNIVERSIDAD  
PRIVADA, CHICLAYO, 2020**

PRESENTADA POR

**JACKELYN RISVEL DAVILA PEREZ**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**CIRUJANO DENTISTA**

APROBADA POR

Rocio Lizet Torres Verastegui

PRESIDENTE

Dennise Mabel Arones Mazzeto

SECRETARIO

Alex Mardonio Chiri Portocarrero

VOCAL

## **Dedicatoria**

A mis padres: Silvia y Misael, por su esfuerzo  
y apoyo incondicional en el transcurso de mi carrera.

## **Agradecimientos**

A Dios; por darme vida, salud y ser mi guía.

A mi asesor Alex Chiri Portocarrero, por su gran apoyo en esta investigación.

A mi hermana; por ser mi paciente, asistente y por el ánimo que me ha brindado en cada momento.

## Índice

Resumen .....	5
Abstract .....	6
Introducción .....	7
Revisión de literatura.....	8
Materiales y métodos .....	12
Resultados y discusión .....	14
Conclusiones .....	21
Recomendaciones.....	22
Referencias .....	23
Anexos.....	26

## Resumen

El objetivo de este estudio es determinar la calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020. Se realizó un estudio descriptivo, el cual estuvo constituido por una muestra de 50 pacientes atendidos en el Centro Especializado en Formación Odontológica, a quienes se les aplicó el cuestionario Perfil de Impacto en Salud Oral y para ello se utilizó la plataforma Google Forms. Con la información obtenida, se elaboró una matriz de datos del Programa Excel de Microsoft Office y se utilizó el Software SPSS versión 25 para el análisis. En el estudio se encontró la suma y prevalencia OHIP-14 fueron 13.16 y 8% respectivamente, los aspectos que tuvieron impacto negativo fueron el malestar psicológico y dolor físico. Además, la suma y prevalencia OHIP-14 no se relacionaron significativamente con la calidad de vida en salud oral. Se concluyó que los pacientes rehabilitados con prótesis parcial removible tuvieron una buena calidad de vida autopercebida.

**Palabras clave:** Calidad de vida, impacto, salud oral.

## Abstract

The aim of this study is to determine the quality of life of patients with removable partial prostheses treated at a private university, Chiclayo, 2020. A descriptive study was carried out on a sample of 50 patients treated at the Specialized Center for Dental Training, to whom the questionnaire Oral Health Impact Profile was applied using the Google Forms platform. With the information obtained, a data matrix of the Microsoft Office Excel program was developed and SPSS version 25 software was used for the analysis. In the study, the sum and prevalence of OHIP-14 were 13.16 and 8% respectively. The aspects that had a negative impact were psychological discomfort and physical pain. In addition, the sum and prevalence of OHIP-14 were not significantly related to quality of life in oral health. It was concluded that patients rehabilitated with removable partial prosthesis had a good self-perceived quality of life.

**Keywords:** quality of life, impact, oral health.

## Introducción

En la actualidad, la calidad de vida ocupa un papel preponderante en el ser humano porque reúne las condiciones que contribuyen a hacer valiosa la vida de la persona. La salud oral relacionada con la calidad de vida es un indicador primordial de la situación de la salud de las personas, por tanto las afecciones orales influyen en ella, debido que se involucran en distintos aspectos de la vida como : la función fonética y masticatoria, la apariencia física, las oportunidades de trabajo e incluso las relaciones interpersonales; en ese sentido la percepción que tienen las personas sobre su confort biológico, interpersonal y social también se encuentra determinado por el tipo de tratamiento que reciben para solucionar dichas afecciones orales, siendo el caso del edentulismo parcial a través del uso de un dispositivo artificial como es una prótesis parcial removible, cuya función es sustituir las piezas dentales perdidas en boca y los tejidos que los rodean<sup>1-4</sup>.

Hoy en día la mayoría de centros de salud, como el Centro especializado en formación odontológica (CEFO), brindan tratamientos rehabilitadores con prótesis parcial removible, pero muy pocas veces se han realizado estudios para identificar la percepción del paciente sobre el tratamiento que recibió. Por tal motivo, existe la necesidad de llevar a cabo una investigación respecto a la calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible mediante el cuestionario Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP-14) modalidad online, debido al avance tecnológico que se ha producido en estos años con el uso de internet y con la finalidad de innovar en la investigación odontológica.

El presente estudio tiene los siguientes objetivos:

Objetivo General:

- Determinar la calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020.

Objetivo Específicos:

- Determinar la calidad de vida según sexo en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020.
- Determinar la calidad de vida según edad en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020.
- Determinar la calidad según dimensiones OHIP-14 en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020.

## Revisión de literatura

### 2.1 Antecedentes

Wahbi R, et al <sup>5</sup> (2018) en su estudio tuvieron como propósito evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral entre pacientes sudaneses adultos que usan prótesis parciales removibles mediante el uso del cuestionario OHIP-14. El estudio fue transversal con una muestra de 370 pacientes, los cuestionarios se distribuyeron al azar. Se obtuvo como resultado los promedios de suma y prevalencia de OHIP-14, siendo 10.9 + 7.8 y 18.9% respectivamente, los aspectos más problemáticos fueron la limitación funcional y la discapacidad psicológica.

Shaghaghian S et al <sup>6</sup> (2015) en estudio cuyo propósito fue investigar la calidad de vida relacionada con la salud oral en un grupo de usuarios de prótesis parcial removible en Shiraz (Irán), utilizando la versión persa de OHIP-14. El estudio fue transversal, con la participación de 200 adultos. Como resultado se obtuvo los promedios de suma y prevalencia de OHIP-14, siendo 13.8 y 44.5% respectivamente, los aspectos más problemáticos fueron dolor físico y discapacidad física.

Abuzar M, et al <sup>7</sup> (2012) su objetivo fue investigar la prevalencia y gravedad de la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes tratados con prótesis parciales removibles en un hospital dental. Se administró el cuestionario OHIP-14 a 232 pacientes seleccionados al azar que recibieron prótesis parciales removibles durante 2005-2008. La prevalencia OHIP-14 calculada fue 43.1%, los aspectos más problemáticos fueron dolor físico y malestar psicológico.

### 2.2 Bases Teóricas

#### Calidad de vida

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la calidad de vida como la apreciación que una persona tiene sobre su situación de vida dentro de su entorno y su cultura en relación con sus expectativas, metas y preocupaciones <sup>8-10</sup>.

La salud oral cumple un papel importante en el ser humano, debido que el aparato estomatognático cumple diversas funciones como: hablar, comer, reír, pudiendo ocasionar impacto en la vida diaria <sup>1,11</sup>.

La Calidad de vida en relación a la salud oral (CVRSO) es un concepto que se ha introducido en Odontología, mide el impacto de las afecciones orales y valoración sobre los tratamientos odontológicos a través de la percepción del paciente. <sup>10-12</sup>.

Para evaluar la calidad de vida relacionada con salud oral, existen instrumentos de medición o cuestionarios que permiten recolectar información de las personas, estos deben presentar cuatro características; función física, salud mental, función social y percepciones sobre la salud <sup>8,13,14</sup>.

## Cuestionario Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP)

También llamado por sus siglas en inglés OHIP (Oral Health Impact Profile) es uno de los instrumentos que más se han utilizado para evaluar la percepción sobre salud oral en pacientes y el impacto que tiene en la calidad de vida, cuyo enfoque se fundamenta en la frecuencia de los impactos percibidos <sup>2, 10,14</sup>.

En 1994, Slade y Spencer describieron (OHIP-49) donde constaba en 49 ítems y en idioma inglés. Tiene como objetivo, medir el efecto que causan las afecciones bucodentales en las actividades de la vida diaria de los pacientes, basándose en su autopercepción de la disfunción y su falta de comodidad. Este cuestionario evalúa siete componentes, los cuales son: limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social, y minusvalía <sup>10,12,13,15</sup>.

Con el transcurso del tiempo, la versión de 49 preguntas ha sido minimizada a 14 ítems (OHIP-14). Según Montero, et al nos dice que a pesar de ser muy corto ha demostrado ser un instrumento confiable<sup>10</sup>, cada dimensión consta de dos preguntas, y sus respuestas son cuantificadas en la escala Likert con valores de 0 a 4. Para la obtención del puntaje se suman los valores, teniendo como mínimo 0 y un máximo de 56 puntos; los puntajes bajos nos indicarán autopercepción de una buena calidad de vida (impacto positivo) y los puntajes altos indicarán una autopercepción de una mala calidad de vida (impacto negativo). En la actualidad, se encuentra validado en más de 20 idiomas como en alemán, chino, francés, japonés, malayo, portugués, somalí, sueco entre otros <sup>2, 9,10,12</sup>.

## Edentulismo

El edentulismo parcial es la falta de 1 hasta 15 dientes en una arcada ya sea maxilar como mandibular<sup>4</sup>, causando alteraciones en el aparato estomatognático. La ausencia de piezas dentarias tiene como consecuencia la alteración de la oclusión y disfunción de la articulación temporomandibular; los dientes que aún se encuentran en boca sufren modificaciones como desgaste y mala posición dental. Estas modificaciones, generan secuelas funcionales, fonéticas y estéticas, disminuyendo la función masticatoria <sup>16-21</sup>.

Los odontólogos especialistas en rehabilitación oral, son quienes realizan el tratamiento para este estado patológico; para la elección del tratamiento se evalúa todas las condiciones orales como: tamaño de la brecha edéntula, estado de los dientes remanentes y la situación de los tejidos de soporte. Por otro lado, se debe tener en cuenta la condición económica del paciente, nivel de higiene, entre otros <sup>4,19</sup>.

Existen varias clasificaciones de edentulismo para dividir los distintos casos presentados en edentulismo parcial, lo que permitirá al odontólogo plantear el diseño más propicio para resolver el problema, como las propuestas por: Swenson, Friedman, Skinner, Avant, Miller, Beckett, Godfrey, Kennedy, entre otros. Para que un método de clasificación, como ya los antes mencionados, sea aceptable; debe cumplir con los siguientes requisitos: Nos debe permitir observar el tipo de arcada, realizar una diferenciación entre dentadura mucosoportada y dentosoportada, además de ser aceptada a nivel universal <sup>4,22</sup>.

En la actualidad, la clasificación más conocida es la propuesta en el año 1925 por Edward Kennedy. Por lo tanto, es la más utilizada porque con la simple visión del modelo nos ayuda a realizar nuestro diagnóstico y es la más aceptada universalmente. El edentulismo fue clasificado por Kennedy en cuatro tipos: Clase I, presenta zonas edéntulas bilaterales; clase II, presenta

zona edéntula unilateral en parte posterior; la clase III, presenta una zona edéntula posterior unilateral, con pieza pilar anterior como posterior y la clase IV, presenta zona edéntula en parte anterior que comprende la línea media <sup>4, 21-23</sup>.

### **Prótesis Parcial Removible**

Tiene como función sustituir las piezas dentales perdidas en boca y los tejidos que lo rodean con un instrumento artificial, el cual puede ser insertado y removido con facilidad por el paciente en la cavidad oral. En cuanto a sus ventajas, son de menor costo y tiene procedimientos de higiene oral más fácil, en comparación con las prótesis fijas; por lo cual, se encuentra al alcance los pacientes y es considerada como una buena alternativa <sup>3,4,9,21</sup>.

Para su confección; se debe realizar un buen diagnóstico y diseño adecuado de modo que permitirá la preservación de más dientes naturales junto con el mantenimiento de encía sana y otras estructuras óseas. Así mismo, se debe considerar el tipo de material que se utilizará como base de la prótesis: base acrílica, llamada wipla o de base metálica; en esa armazón se fija los dientes artificiales con resina acrílica para proporcionar una alta resistencia y rigidez, conducción de frío y calor, para una experiencia más natural <sup>21-24</sup>.

Dentro de los problemas tras la rehabilitación protésica tenemos:

- Problemas dentales: Dentro de ellos cabe mencionar; el dolor causado por la presión; caries secundaria; interferencias oclusales, que se puede dar por contactos indeseables como los de un apoyo oclusal con el antagonista <sup>4, 18</sup>.
- Problemas periodontales: La prótesis parcial removible afecta la salud gingival, de modo que facilita la acumulación de placa y los residuos en los dientes al aumentar los microorganismos en la cavidad oral produciendo el desequilibrio de la flora oral. Por consiguiente los dientes pilares que soportan la prótesis tienen mayores probabilidades de caries, enfermedades periodontales y la movilidad de los dientes. Este problema que presentan los pacientes se da por la poca atención a la limpieza adecuada que deberían de realizar; falta de conciencia, destreza manual y de información <sup>4,25,26</sup>.
- Problemas en la mucosa oral: Un agente de riesgo de las lesiones orales es el uso de prótesis; debido al depósito de placa que se puede encontrar en ellas, causando irritaciones, traumas, problemas sistémicos y el deterioro de la prótesis. De manera que, ocasionarán la aparición de lesiones ulcerativas, hiperplásicas e inflamatorias en la mucosa bucal. Según un estudio realizado en Cuba, las lesiones más diagnosticadas fueron las siguientes: Estomatitis subprótesica, úlcera traumática, éupulis fisurado, queratosis, leucoplasia, nevo y fibroma <sup>4, 26</sup>.
- Otros problemas: Dificultades en la masticación, fonética, mordedura de mejillas, aflojamiento de prótesis <sup>4</sup>.

### **Cuestionario Online**

El cuestionario con metodología online tiene gran apogeo debido al uso masivo del internet entre la población, su rapidez para la obtención de información y para su distribución con los encuestados; ahorro de tiempo ya que los entrevistados pueden responder a la vez el cuestionario; ahorro de costos en cuanto a la impresión de cuestionarios, teléfono y proceso de

información; mejor acceso a la población en caso no tengan tiempo para realizar las encuestas tradicionales y las realicen de manera más confidencial.<sup>27-30</sup>

Existe un proceso para realizar el cuestionario online lo cual ayudará a analizar la viabilidad de nuestro proyecto, dicho proceso se encuentra dividido en las siguientes fases: <sup>27,30</sup>

- Fase 1: Delimitación del universo y diseño de la muestra

Consiste en la selección de la muestra y la población que la conforma

a. Cuando población de objeto de estudio es accesible: Existencia de un nexo entre el investigador y la población como objetivo.

b. Cuando la población objeto no es accesible: En caso de la medición de una población masiva o en casos cuando se busca que se cumpla con cierta característica<sup>30</sup>.

- Fase 2: Desarrollo conceptual del cuestionario

Se realiza el diseño del cuestionario con preguntas elaboradas de manera clara, concisa y ordenada para que se pueda conseguir las respuestas mediante un registro sencillo<sup>27,30</sup>.

- Fase 3: Programación/diseño web del cuestionario

Luego, el cuestionario se traslada a un software que permitirá su publicación. Para facilitar el diseño de los cuestionarios online existen diversos Software, como Google Form, Survey Monkey entre otros. Estas plataformas son para público semiprofesional o no profesional permitiendo realizar su publicación y diseño de cuestionario de una forma más fácil. Cada Software sistematiza los resultados de manera rápida, eficiente, minimizando el error del humano en cuanto al proceso de la información, lo cual permite acceder a ella en el momento que se requiera. Pueden poseer un aspecto atractivo, donde se incorpora tablas e imágenes para que resulte agradable su realización. Después de la elección del Software, el resultado del cuestionario online será un link, el cual servirá para el acceso de los participantes <sup>27,30,31</sup>.

- Fase 4: Lanzamiento de la encuesta

Disponiendo de una base de datos de nuestra población, se puede enviar el link del cuestionario a través de correo electrónico, redes sociales (Facebook, WhatsApp), etc<sup>29-31</sup>.

## **Materiales y métodos**

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, tipo transversal, descriptivo y prospectivo, diseño observacional. Fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo mediante la Resolución N° 352-2020-USAT-FMED. La muestra constó de 50 pacientes que fueron atendidos para tratamiento de prótesis parcial removible en un Centro de Formación Odontológica de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, por alumnos que desarrollaron las asignaturas de Rehabilitación Oral III, Clínica Integral del Adulto I y II en el año 2019. Se incluyeron pacientes mayores de edad, de sexo masculino y femenino que cuenten con acceso a internet y estén de acuerdo en ser parte del estudio, mediante aceptación de hoja informativa. De igual manera, se excluyeron pacientes que tengan alguna discapacidad visual, pacientes cuyas prótesis parciales removibles hayan sufrido deterioro o fractura de alguno de sus componentes y/o se hayan realizado alguna de ellas fuera del Centro Especializado en Formación Odontológica.

Para la obtención de datos se utilizó el Perfil de Impacto en Salud Oral (OHIP-14); el cual consta de siete dimensiones con 14 preguntas, fue validado en Perú por Espinoza <sup>32</sup>, con un nivel de confiabilidad de 88 % según el coeficiente alfa de Cronbach.

Se realizó una prueba piloto con el objetivo de evaluar procedimientos con una muestra de 10 pacientes, donde se encontró que era importante coordinar horarios para el envío del cuestionario. Para la aplicación del cuestionario OHIP-14 en modalidad online se utilizó el Software Google Forms, cuyo formato constaba de dos partes: la primera parte, estaba referenciada la hoja informativa con preguntas sociodemográficas y la segunda parte, los datos específicos del cuestionario. Se realizó llamadas telefónicas para la explicación del propósito de la investigación y solicitar su participación, después de la aceptación telefónica se envió un mensaje a través de la aplicación de WhatsApp con el link del cuestionario online para su contestación. El tiempo que se tardaron los pacientes en responder fue de 10 minutos aproximadamente. Las respuestas fueron automatizadas a través de la plataforma mencionada y la ejecución del estudio duró 14 días.

Posteriormente, con la información recaudada se elaboró una matriz de datos en el Programa Excel de Microsoft Office; los datos fueron analizados mediante el Software SPSS versión 25 con estadística descriptiva, utilizándose tablas de distribución de frecuencia y gráficos.

<b>OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b>							
<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALOR FINAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA</b>
Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible	Limitación funcional	Dificultad en las funciones que cumple la boca	Medición de la calidad de vida en relación con la salud oral a través de un cuestionario online	Cuestionario online	-Impacto negativo - Impacto positivo Escala de Likert: 0=Nunca 1= Casi nunca 2= Ocasionalmente 3= Frecuentemente 4= Muy frecuentemente	Cualitativa (Politémica)	Ordinal
	Dolor físico	Molestias dolorosas					
	Malestar psicológico	Preocupación o estrés					
	Incapacidad física	Interrupción de actividades					
	Incapacidad psicológica	Dificultad para descansar, vergüenza					
	Incapacidad social	Irritabilidad, dificultad para actividades cotidianas					
	Minusvalía	Incapacidad para realizar actividades					
Sexo	_____	Características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer <sup>1,3</sup> .	Medición de la calidad de vida en relación con la salud oral a través de un cuestionario online	Cuestionario Online	Femenino Masculino	Cualitativa (dicotómica)	Nominal
Edad	_____	Tiempo en que un ser ha vivido desde que nació <sup>1,3</sup> .		Cuestionario Online	Años	Cualitativa	Nominal

## Resultados y discusión

### 4.1 Resultados

**Tabla 1:**

**Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020; según cuestionario OHIP-14**

Calidad de vida	Número
Puntuación media	13.16
Prevalencia	8%

En la tabla 1 se observa que la puntuación media de OHIP-14 fue de 13.16. Además, la prevalencia OHIP-14 fue de 8%.

**Tablas 2:**

**2.a. Pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020, según sexo.**

Sexo	Número (N°)	Porcentaje (%)
Femenino	45	90,0
Masculino	5	10,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 2.a. se observa un total de 50 pacientes, de los cuales el 90.0% fueron de sexo femenino (45 pacientes) y el 10% de sexo masculino (5 pacientes).

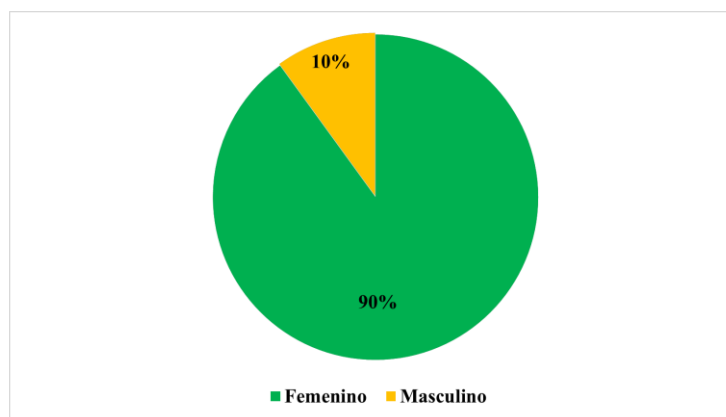


Gráfico 1. Pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad, según sexo

### 2.b. Calidad de vida según sexo en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020

Sexo N° (%)	Suma OHIP-14		Prevalencia	
	Media (SD)	p - valor	(%)	p - valor
Masculino	10.80 (9.2)	0.494 ns	2.86	0.07 ns
Femenino	13.42 (8.0)		9.05	

Prueba T de Student /Prueba hipótesis de la proporción

ns : no significativo ( $p > 0.05$ )

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2.b se observa que el sexo femenino presentó una puntuación media de (13.42) y prevalencia (9.05 %) de OHIP-14, ligeramente mayor en comparación con el sexo masculino (10.80) y (2.86%) respectivamente.

Además, no se encontró una relación estadística significativa entre el sexo y la calidad de vida ( $p > 0.05$ )

### Tablas 3:

#### 3.a. Pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada; Chiclayo, 2020, según edad

Edad	Número (N°)	Porcentaje (%)
< 50 años de edad	20	40,0
≥ 50 años de edad	30	60,0
Total	50	100,0

En la tabla 3.a. se observa que un 40 % de pacientes fueron menores de 50 años (20 pacientes) y el 60 % tuvieron 50 años a más (30 pacientes).

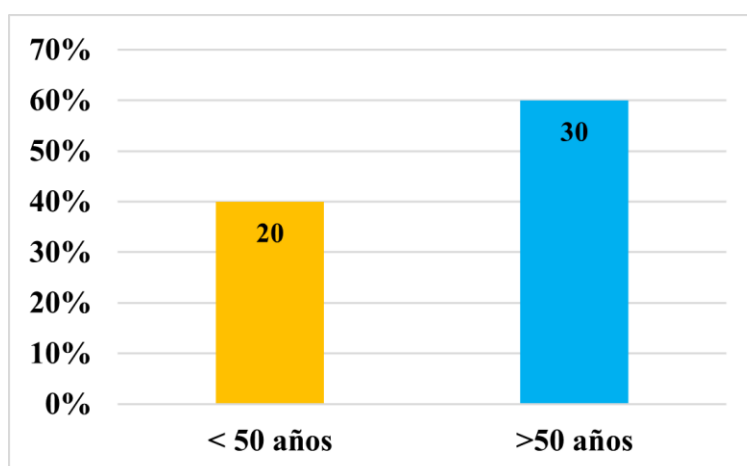


Gráfico 2. Pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad, según edad

### 3.b. Calidad de vida según edad en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020

Edad	Suma OHIP		Prevalencia	
	Media (SD)	p - valor	(%)	p - valor
< 50 años de edad	12.60 (7.99)	0.692 ns	7.14	0.32 ns
≥ 50 años de edad	13.53 (8.17)		9.29	

Prueba T de Student /Prueba hipótesis de la proporción

ns : no significativo ( $p > 0.05$ )

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3.b. no se evidencia diferencia entre la puntuación media y prevalencia OHIP-14 con la edad segmentada a 50 años.

Además, no se encontró una relación estadística significativa entre edad y la calidad de vida ( $p > 0.05$ ).

**Tabla 4:****Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020, según dimensiones OHIP-14**

DIMENSIONES DE OHIP-14	Nunca		Casi Nunca		Ocasional-mente		Frecuen-temente		Muy frecuentemente	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Limitación funcional, n (%)</b>										
Pronunciación	18	36.0%	17	34.0%	15	30.0%	0	0.0%	0	0.0%
Sabor de alimentos	24	48.0%	18	36.0%	7	14.0%	0	0.0%	1	2.0%
<b>Dolor físico, n (%)</b>										
Dolor en boca	15	30.0%	19	38.0%	14	28.0%	2	4.0%	0	0.0%
Molestia al comer	7	14.0%	24	48.0%	15	30.0%	4	8.0%	0	0.0%
<b>Malestar Psicológico, n (%)</b>										
Preocupación	8	16.0%	2	4.0%	11	22.0%	13	26.0%	16	32.0%
Estrés	16	32.0%	20	40.0%	11	22.0%	1	2.0%	2	4.0%
<b>Incapacidad física, n (%)</b>										
Cambios de alimentos	26	52.0%	16	32.0%	7	14.0%	1	2.0%	0	0.0%
Interrupción de alimentos	32	64.0%	12	24.0%	4	8.0%	2	4.0%	0	0.0%
<b>Incapacidad Psicológica, n (%)</b>										
Dificultad para descansar	31	62.0%	14	28.0%	4	8.0%	1	2.0%	0	0.0%
Vergüenza	18	36.0%	7	14.0%	20	40.0%	5	10.0%	0	0.0%
<b>Incapacidad Social, n (%)</b>										
Irritabilidad	27	54.0%	14	28.0%	5	10.0%	3	6.0%	1	2.0%
Dificultad actividades diarias	31	62.0%	7	14.0%	12	24.0%	0	0.0%	0	0.0%
<b>Minusvalía, n (%)</b>										
Vida menos agradable	28	56.0%	11	22.0%	6	12.0%	5	10.0%	0	0.0%
Incapaz de realizar actividades	35	70.0%	8	16.0%	5	10.0%	2	4.0%	0	0.0%

Las dimensiones corresponden al instrumento OHIP-14

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 se aprecia que la dimensión dolor físico en la pregunta N° 3 la categoría casi nunca alcanzó un valor de 38% y la categoría muy frecuentemente un valor de 0%; también en la pregunta N° 4 la categoría casi nunca alcanzó un valor de 48% y la categoría muy frecuentemente un valor de 0%. En cuanto a la dimensión malestar psicológico en la pregunta N°5 la categoría muy frecuentemente tuvo un valor de 32% y la categoría casi nunca un valor de 4%; así como en la pregunta N°6 la categoría casi nunca alcanzó un valor de 40% y la categoría frecuentemente un valor de 2%. Además, en la dimensión incapacidad física en la pregunta N°7 la categoría nunca alcanzó un valor de 52% y la categoría muy frecuentemente un valor de 0%; así mismo en la pregunta N°8 la categoría nunca alcanzó un valor de 64% y la categoría muy frecuentemente con un valor de 0%. Por otro lado, en la dimensión minusvalía en la pregunta N°13 la categoría nunca alcanzó un 56% y la categoría muy frecuentemente un 0%; de igual manera la pregunta N°14 la categoría nunca alcanzó un valor de 70% y la categoría muy frecuentemente un valor de 0%.

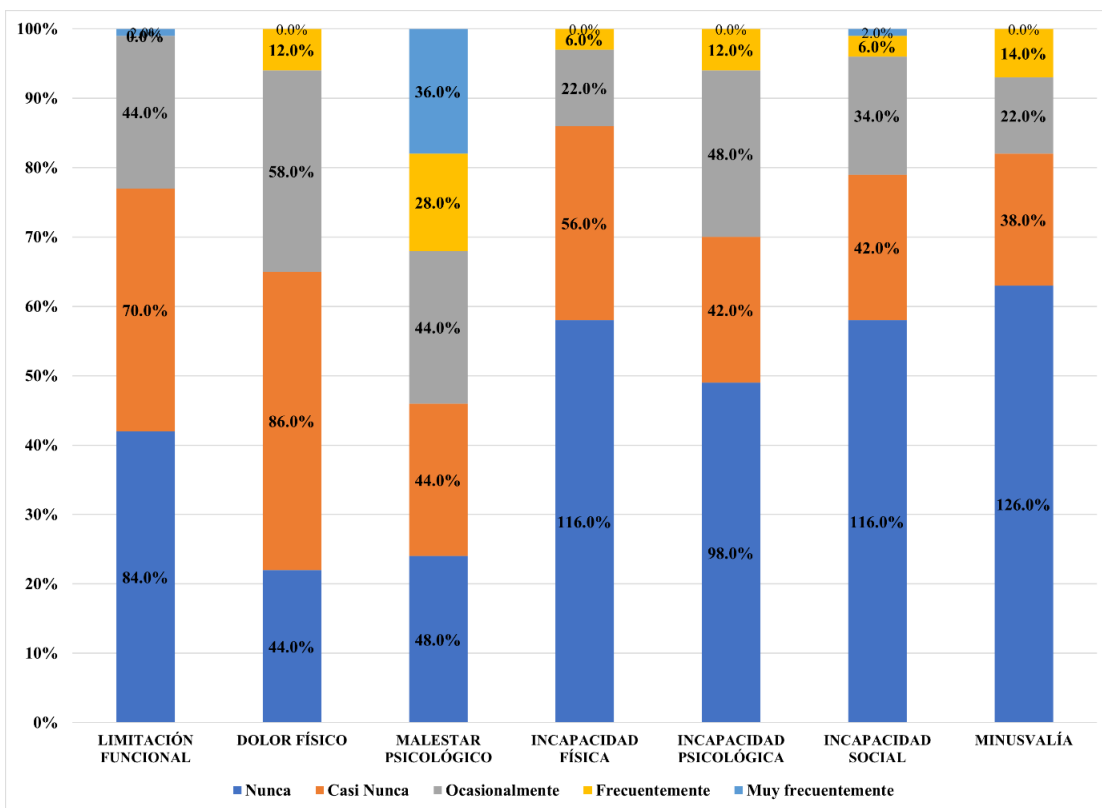


Gráfico 3. Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad, según dimensiones OHIP-14

## 4.2 Discusión

La calidad de vida es la apreciación que una persona tiene sobre su situación de vida dentro de su entorno y su cultura en relación con sus expectativas, metas y preocupaciones. El uso de prótesis parcial removible orales influyen en ella, involucrándose en distintos aspectos de la vida como: la función fonética y masticatoria, la apariencia física, las oportunidades de trabajo e incluso las relaciones interpersonales. Por lo cual, se utilizará el cuestionario Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP- 14) por ser preciso, válido y confiable para la evaluación de la calidad de vida de los pacientes post-rehabilitación protésica. De modo que, permitirá que los odontólogos se informen sobre los aspectos que afectan la salud oral de sus pacientes, realicen un seguimiento y mejoren el servicio que se les brinda. Esta investigación tiene como propósito dar a conocer la importancia de la calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020.

La población del estudio fue de 50 pacientes adultos que recibieron tratamiento de prótesis parcial removible en el CEFO el año 2019. De los cuales, el 90.0% fueron de sexo femenino (45 pacientes) y el 10% de sexo masculino (5 pacientes) con un rango de edad de 50.16 años.

El presente estudio utilizó Perfil de Impacto en la Salud Oral (OHIP-14) para evaluar la calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible, donde se obtuvo una puntuación media de 13.16 y una prevalencia de 8%; por lo cual, determinan una buena calidad de vida según sus percepciones. Sin embargo, se encontró similitud con el estudio de Shaghaghian et al. que tuvo una puntuación media de 13.8; esto podría explicarse a que hubo predominio del sexo femenino, la atención odontológica fue realizada en universidades y la edad de la población fue similar; por lo que las percepciones de los pacientes fueron parecidas. Por otro lado, la prevalencia de impacto (8%) fue menor en comparación que los estudios de Whabi et al. (18.9%), Shaghaghian et al. (44.5%) y Abuzar et al (43.1%) que tuvieron prevalencias más elevadas; esta diferencia podría deberse a que los estudios fueron realizados en universidades públicas y en distintos continentes, donde puede influir diversos tipos de atención y educación en odontología. Así mismo, la prevalencia menor podría atribuirse a que hubo una menor cantidad de muestra en comparación con los estudios ya mencionados

En la evaluación del objetivo calidad de vida según sexo; hubo mayor predominio del sexo femenino en un 90%. Este resultado tiene concordancia con los estudios de Whabi et al. y Shagahahian et al.; el cual podría atribuirse a que las mujeres muestran mayor interés por sus problemas bucodentales, tienen mayores demandas sociales y preocupaciones personales relacionadas con su estética. Así mismo; los resultados de puntuación media y prevalencia entre el sexo femenino y masculino no mostraron gran diferencia entre ambos. Por otro lado; el estudio no muestra asociación estadísticamente significativa, concordando con los estudios de Shaghaghian et al. y Abuzar et al., lo cual explica que el sexo no tiene impacto en la calidad de vida.

Al mismo tiempo, en el estudio respecto al nivel de calidad de vida según edad, se halló que un 40 % de pacientes fueron menores de 50 años y el 60 % tuvieron 50 años a más, lo cual fue similar con los rangos de edad que obtuvo el estudio de Shaghaghian. Además, este estudio indica que no se evidencia diferencia de puntuación media y prevalencia OHIP-14 con la edad segmentada. Así mismo, no hay relación estadística significativa entre la edad y calidad de vida concordando con el estudio de Abuzar et al. , lo que indica que no hay impacto entre la edad y la calidad de vida.

Por último, la calidad de vida en pacientes con PPR según dimensiones de OHIP 14 se encontró que donde hubo mayor prevalencia de impacto fueron la dimensión de malestar psicológico y dolor físico. Además, los pacientes tuvieron poco problema en cuanto a las dimensiones de

minusvalía e incapacidad física. En un estudio realizado por Abuzar et al, tuvo como resultado que los aspectos más problemáticos fueron dolor físico y malestar psicológico que concuerdan con los resultados de este estudio; pudiendo atribuirse a que ambos estudios fueron realizados post-tratamiento con prótesis parcial removible en clínicas de universidades y la calidad de vida puede verse influenciada por el contexto en donde vive cada persona. A diferencia de otro estudio, Whabi et al, donde se encontró que los aspectos más problemáticos fueron limitación funcional y discapacidad psicológica, esta diferencia podría deberse a que el estudio fue realizado en clínicas y hospitales de todo un estado en comparación de este estudio que se realizó en un solo centro odontológico. Por otro lado, las dimensiones de incapacidad física y minusvalía tuvieron menor impacto; existiendo similitud los resultados de Minusvalía con el estudio de Shaghaghian.

En relación a las fortalezas del estudio es importante mencionar que la aplicación del cuestionario OHIP 14 a los pacientes atendidos en CEFO fue muy práctica y fácil de realizar mediante el Software de Google Forms. Además, el cuestionario OHIP-14 fue validado y utilizado en investigaciones en el Perú

En cuanto a las limitaciones del estudio el tamaño de la muestra fue pequeña en comparación con los antecedentes que se tuvo.

Respecto a las implicancias del estudio, contribuirá a que los cirujanos dentistas docentes y estudiantes que forman parte del Centro especializado en formación odontológica (CEFO), se informen sobre los aspectos que afectan la salud oral de los pacientes, realicen un seguimiento y mejoren el servicio que se les brinda con respecto a tratamientos rehabilitadores con prótesis parcial removible. Así mismo, se busca dar lugar a futuras investigaciones incorporando al cuestionario OHIP-14 de manera online.

## Conclusiones

- Al determinar la calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, se encontró que el promedio de sumatoria OHIP fue de 13.16 y prevalencia 8%, determinando impacto positivo en relación con su salud oral.
- Al determinar la calidad de vida según sexo en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, no se encontró diferencias estadísticamente significativas.
- Al determinar la calidad de vida según edad en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, no se encontró diferencias estadísticamente significativas.
- Al determinar la calidad de vida según dimensiones de OHIP-14 en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, se encontró que las dimensiones que tuvieron mayor impacto fueron malestar psicológico y dolor físico.

### **Recomendaciones**

- Se recomienda realizar estudios similares donde se incluya otras variables, como nivel de estudios, material de prótesis, clasificación de Kennedy, entre otros.
- Se recomienda que futuras investigaciones en odontología utilicen el cuestionario OHIP-14 de manera online antes y después de tratamiento protésico.
- Realizar estudios utilizando OHIP-14 en diferentes áreas de Odontología.

## Referencias

1. Durán D, et al. Percepción de salud bucal en adultos mayores de dos comunas con desarrollos extremos en Chile. *Rev. CES Odont.* 2016; 29 (1): 5-12. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n1/v29n1a02.pdf>
2. Rivera E. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología. *Odontol. Sanmarquina.* 2020; 23 (1): 35-42. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1053509/17505-texto-del-articulo-60948-1-10-20200221.pdf>
3. Kiss M. Calidad de vida en pacientes rehabilitados con prótesis dental total, universidad Andrés Bello, Facultad de odontología sede concepción. [tesis]. Chile: Universidad Andrés Bello; 2015.
4. Cirilo J. Factores que influyen en el uso de prótesis parcial removible en pacientes del servicio de estomatología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
5. Wahbi R, et al. Impact of Removable Partial Denture on Quality-of-life of Sudanese Adults in Khartoum State. *J Contemp Dent Pract.* 2018; 19 (1): 102-108. DOI:10.5005/jp-journals-10024-2220. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/29358544>
6. Shaghaghian S, et al. Oral health-related of life removable partial denture wearers and related factors. *Journal of Oral Rehabil.* 2015; 42 (1): 40-48. DOI: 10.1111 / joor.12221. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25146999/>
7. Abuzar M, et al. Investigating oral health-related quality of life and self-perceived satisfaction eith partial dentures. *Journal of Investigative and Clinical Dentistry.* 2012; 3 (2): 109-117. DOI: 10.1111/j.2041-1626.2012. 00111.x. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22278959/>
8. Salazar O. Validación en Chile del cuestionario GOHAI y Xerostomía Inventory (XI) en adultos mayores. [tesis]. Chile: Universidad de Chile; 2010.
9. Vargas A. Calidad de vida y condición de salud bucal en pacientes portadores de prótesis dentales removibles parciales que acuden al área de odontología en la posta médica construcción civil [tesis]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018.
10. Díaz C, Casas I, Roldán J. Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores sociodemográficos. Revisión de la literatura. *Int. J. Odontostomat.* 2017; 11 (1): 31-39. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2017000100005](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100005)
11. Porta I, Díaz S. Repercusiones de la salud bucal sobre la calidad de vida por ciclo vital individual. *Acta Odontológica Colombiana.* 2017; 7 (2): 49-64. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/319619539\\_Repercusiones\\_de\\_la\\_salud\\_bucal\\_sobre\\_la\\_calidad\\_de\\_vida\\_por\\_ciclo\\_vital\\_individual](https://www.researchgate.net/publication/319619539_Repercusiones_de_la_salud_bucal_sobre_la_calidad_de_vida_por_ciclo_vital_individual)

12. Degrandi V, et al. Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes adultos rehabilitados con nuevas prótesis removibles totales. *Odontoestomatol.* 2017; 19 (29): 64-75. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-848392>
13. Montero J. Calidad de vida oral en población general [tesis doctoral]. Granada: Universidad de Granada; 2006.
14. Valverde A, Fernández O, Vargas T. Medición del éxito de los pacientes rehabilitados con prótesis removibles. *ODOVTOS Int J. Dent.* 2016; 18 (2): 61-72. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/ijds.v0i0.23920>. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odovtos/ijd-2016/ijd162g.pdf>
15. Özhayat E, Gotfredsen K. Oral health-related quality-of-life in patients to be treated with fixed or removable partial dental prostheses. *Acta Odontol Scand.* 2013; 71 (1): 113-9. DOI: 10.3109/00016357.2011.654249. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22401531/>
16. Venegas E, et al. Frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en la clínica universitaria Cuenca Ecuador 2016. *Rev Estomatol Herediana.* 2016; 26 (4): 215-21
17. Tantas S. Edentulismo parcial o total, y la calidad de vida en pacientes adultos mayores del Departamento de Geriátría del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, año 2016. [tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
18. Cisneros M, Verástegui A, Lozano F. Prevalencia de edentulismo parcial de acuerdo a la clasificación de Kennedy en pacientes adultos de una clínica docente universitaria. [tesis]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2014.
19. Gutierrez V. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. *Rev Estomatol Herediana.* 2015; 25 (3): 179-86. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a02v25n3.pdf>
20. Alfada S, et al. A clinical investigation of the relationship between the quality of conventional complete dentures and the patients' quality of life. *Saudi Dent J.* 2015; 27 (2): 93-98. DOI: 10.1016/j.sdentj.2014.10.003. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4459116/>
21. López J. Prevalencia de edentulismo parcial según la Clasificación de Kennedy en el Servicio de Rehabilitación Oral del Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara" [tesis]. Perú: Universidad Nacional de San Marcos; 2017.
22. Fabián S. Relación entre el edentulismo parcial, clasificado según Kennedy, con el estado periodontal de los dientes remanentes [tesis]. Perú: Universidad Nacional de San Marcos; 2017.
23. Carrera J. Frecuencia y clase de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en pobladores residentes del A.A.H.H "Sol naciente" del distrito de carabayllo-lima. [tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2006.
24. Loza D, Valverde H. Diseño de prótesis parcial removible. Madrid: Ripano; 2006.

25. Vijay V, et al. Microbial contamination of removable dental prosthesis at different interval of usage: An in vitro study. *J Indian Prosthodont Soc.* 2016; 16 (4): 346-351. DOI: 10.4103/0972-4052.176536. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5062147/>
26. Gutiérrez M, et al. Lesiones en la mucosa oral de pacientes mayores de 60 años y portadores de prótesis. *CCM.* 2013; 17 (4): 452-460. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812013000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400005&lng=es)
27. Carrera X, et al. Análisis De Herramientas Gratuitas Para El Diseño De Cuestionarios On-Line. *Revista de Medios y Educación.* 2016; 49: 91-104. DOI: 10.12795/pixelbit.2016.i49.06. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/368/36846509007.pdf>
28. López P, Fachelli. Metodología de la investigación social cuantitativa. Universidad autónoma de Barcelona. Barcelona: Dipòsit Digital de Documents Universitat Autònoma de Barcelona; 2015. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua\\_a2016\\_cap1-2.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_cap1-2.pdf)
29. Díaz V. Ventajas e inconvenientes de la encuesta por internet. *Papers.* 2012; 97: 193-22. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/papers/02102862v97n1/papers\\_a2012v97n1p193.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/papers/02102862v97n1/papers_a2012v97n1p193.pdf)
30. Mora F. Experiencia en el uso de encuestas en línea para la evaluación diagnóstica y final de un curso virtual. *Tecnología en Marcha.* 2011; 24 (4): 96-104. Disponible en: [https://revistas.tec.ac.cr/index.php/tec\\_marcha/article/view/160](https://revistas.tec.ac.cr/index.php/tec_marcha/article/view/160)
31. Lanirraga C. El proceso de la encuesta online. *Más Poder Local.* 2019; 39: 30-33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7138328>
32. Espinoza D. Calidad de vida en relación a la salud bucal en adultos mayores concurrentes al centro del adulto mayor de San Isidro [tesis para obtener grado de maestría]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.

## Anexos

### Anexo 1: Resolución



**CONSEJO DE FACULTAD**  
**RESOLUCIÓN Nº 352-2020-USAT-FMED**  
**Chiclayo, 05 de agosto de 2020**

Vista la solicitud virtual N° TRL-2020-7299 con fecha de evaluación 03 de agosto de 2020 que adjunta el documento de aprobación emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante **DAVILA PÉREZ JACKELYN ISIVÉS**, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mtro. C.D. Alex Mardonio Chiri Portocarrero.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ATENDIDOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO, 2020**, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Odontología y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
**Lic. Irene Mercedes del Rocio Rangel Castro**  
**Secretaría Académica**  
**Facultad de Medicina**



  
**Mgtr. Luis Enrique Jara Romero**  
**Decano (e)**  
**Facultad de Medicina**

## Anexo 2: Hoja informativa para los participantes en investigación

---

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-USAT

Investigador: Jackelyn Risvel Dávila Pérez

Título: “Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020”

---

Señor/Señora/Señorita, lo/la invitamos a participar en un estudio llamado: “Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020” Este es un estudio desarrollado por investigadora de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

*La calidad de vida ocupa un papel preponderante en el ser humano, porque reúne las condiciones que contribuyen a hacer valiosa y agradable la vida de la persona, así como el grado de satisfacción en relación con su salud.*

*Es muy importante la cuantificación de los efectos psicosociales, funcionales y estéticos de las intervenciones de prótesis para reemplazar los dientes, para ello es indispensable considerar una correcta evaluación al paciente, identificar el problema que aqueja de manera que permita conocer su percepción propia sobre su salud y sus condiciones bucales, mediante un cuestionario online y de esta manera mejorar la calidad de vida en la población.*

Se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta realizada

*Costos e incentivos:*

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el estudio.

*Riesgos:*

No se preveen riesgos por participar en el estudio.

*Procedimientos:*

Si decide participar en la investigación, procederá a cumplir con el llenado de un cuestionario, respondiendo preguntas a cerca de “Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible

atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020” Esta encuesta tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

*Confidencialidad:*

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora Jackelyn Risvel Dávila Pérez, manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación.

*Uso futuro de la información obtenida:*

La información de sus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento. Estos resultados servirán para estudios futuros similares al nuestro. Estos resultados solo serán identificados con códigos.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, nosotros las responderemos gustosamente

Desea participar:                    SI       NO

Contacto:

Si usted tiene alguna duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora Jackelyn Risvel Dávila Pérez al teléfono 943994417. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT, teléfono (074)-606200 anexo 1138.

Cordialmente:

Jackelyn Risvel Dávila Pérez

DNI 71637758

Investigadora principal

### Anexo 3: Cuestionario Perfil de Impacto en Salud Oral (OHIP-14)

**Instrucciones:** El presente cuestionario tiene como propósito recaudar información sobre “Calidad de vida en pacientes con Prótesis parcial removible”. Al inicio de la encuesta online deberá registrar su edad y sexo. El cuestionario consta de una serie de 14 preguntas.

Al leer cada una de ellas, se le pide su colaboración y sinceridad para contestar dichas preguntas ya que son de total confidencialidad. Responda con una X dentro del cuadro, según corresponda

**CÓDIGO:** .....

**SEXO:**  F  M

**FECHA:**

**EDAD:** .....

<b>Preguntas por dimensiones del OHIP-14SP (LIMA)</b>					
<b>Pregunta</b>	<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Ocasional mente</b>	<b>Frecuente mente</b>	<b>Muy frecuente mente</b>
<b>Limitación Funcional</b>					
1. ¿Ha tenido dificultad para pronunciar palabras?					
2. ¿Siente que el sabor de los alimentos ha variado?					
<b>Dolor Físico</b>					
3. ¿Ha sentido dolor en su boca?					
4. ¿Ha presentado molestia al comer?					
<b>Malestar psicológico</b>					
5. ¿Le preocupan los problemas de su boca?					
6. ¿Se ha sentido estresado debido a problemas con su boca?					
<b>Incapacidad Física</b>					
7. ¿Ha tenido que cambiar sus alimentos debido a problemas en su boca?					

8. ¿Ha tenido que interrumpir sus alimentos debido a problemas con su boca?					
<b>Incapacidad Psicológica</b>					
9. ¿Ha encontrado dificultad para descansar debido a problemas con su boca?					
10. ¿Se ha sentido avergonzado por problemas con su boca?					
<b>Incapacidad Social</b>					
11. ¿Ha estado irritable debido a problemas con su boca?					
12. ¿Ha tenido dificultad para realizar sus actividades diarias debido a problemas en su boca?					
<b>Minusvalía</b>					
13. ¿Ha sentido que la vida en general ha sido menos agradable debido a problemas con su boca?					
14. ¿Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias debido a problemas en su boca?					