



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

Calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023.

AUTOR:

Chico Zavala, Erick Josue

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGO**

TUTOR:

Armijos Briones, Fernando Marcelo

Guayaquil, Ecuador

7 de septiembre del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Chico Zavala Erick Josue**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR:

f. _____
Armijos Briones, Fernando Marcelo

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, 7 del mes de septiembre del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Chico Zavala, Erick Josue**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023**, previo a la obtención del título de **Odontólogo**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 7 del mes de septiembre del año 2023

EL AUTOR

f. _____
Chico Zavala, Erick Josue



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Chico Zavala, Erick Josue**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 7 del mes de septiembre del año 2023

EL AUTOR:

f. _____
Chico Zavala, Erick Josue

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

FERNANDO
MARCELO
ARMIJOS
BRIONES

Firmado digitalmente
por FERNANDO
MARCELO ARMIJOS
BRIONES
Fecha: 2023.09.02
11:26:00 -05'00'

Erick Chico

0%
Similitudes



2% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
4% Idioma no reconocido

Nombre del documento: Erick Chico.doc
ID del documento: a279966802119371986e21f0651d687b4dc4737b
Tamaño del documento original: 548 kB

Depositante: Estefanía del Rocío Ocampo Poma
Fecha de depósito: 31/8/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 31/8/2023

Número de palabras: 2921
Número de caracteres: 18.741

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por bendecirme y saberme dar sabiduría para tomar las decisiones correctas.

A mis padres y hermano quienes han sido mi motor principal en este largo y sacrificado proceso, el cual no hubiera conseguido sin su apoyo y amor.

A cada uno de mis familiares quienes me han dado ánimos y motivación durante toda mi carrera.

A mis mejores amigas y amigos que supieron quedarse a mi lado en mis peores momentos universitarios y personales

A mi distinguido tutor de tesis por ser paciente y saberme guiar correctamente en este proceso tan importante de mi vida.

A cada uno de mis doctores docentes por los conocimientos brindados y sobre todo por formar lazos de amistad.

Finalmente a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por darnos el privilegio de formarnos personal y profesionalmente.

DEDICATORIA

Esta tesis de grado se la dedico a mi abuelito fallecido Papá Luis a quien prometí lograr graduarme como odontólogo. Gracias por los consejos y amor que me brindaste en vida.

A mis padres quienes me criaron con amor y humildad e hicieron de mi un hombre de bien. Gracias por ayudarme moral y económicamente para que pueda alcanzar mis objetivos, vivire siempre en deuda con ustedes Robin Chico y Lucy Zavala.

A mi hermano Jandry Chico quien siempre a sido mi compañero de aventuras.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Ocampo Poma, Estefania del Rocio
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

f. _____
Armijos Briones, Fernando Marcel

RESUMEN

Antecedentes: La pérdida parcial o total de las piezas dentales en la actualidad es considerado un factor que se encuentra vinculado al nivel de calidad de vida, ya que las patologías que se presentan en la cavidad oral pueden llegar a afectar de forma social, física, psicológica o limitación funcional. **Objetivo:** Analizar el nivel de calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023. **Materiales y métodos:** Se analizaron las 7 dimensiones del índice de calidad de vida (OHIP 14) y se realizó la recolección de datos de sexo, edad, nivel de instrucción, ingresos y estado civil. Se realizó un análisis estadístico comparando los valores del OHIP-14 según las variables planteadas mostrando los resultados a un nivel de confianza del 95%. **Resultados:** Se encontró que el nivel de instrucción e ingresos mensuales está vinculado a la calidad de vida, así como también el dolor físico fue la dimensión de mayor valor. **Conclusiones:** Se concluyó que en general la calidad de vida de los participantes fue buena según OHIP-14 y la calidad de vida está directamente relacionada con el nivel de instrucción, edad e ingresos económicos.

Palabras Claves: OHIP-14; Sexo; Edad; Nivel de Instrucción; Ingresos Económicos; Estado Civil; Calidad de Vida; Salud Oral.

SUMMARY

Background: The partial or total loss of dental pieces is currently considered a factor that is linked to the level of quality of life, since the pathologies that occur in the oral cavity can affect socially, physically, psychological or functional limitation. **Objective:** Analyze the level of quality of life of people who require a dental prosthesis in the clinic of the Dentistry Career of the Catholic University of Santiago de Guayaquil in the period May - September 2023. **Materials and methods:** The 7 dimensions were analyzed of the quality-of-life index (OHIP 14) and the collection of data on sex, age, level of education, income and marital status was carried out. A statistical analysis was carried out comparing the values of the OHIP-14 according to

the variables raised, showing the results at a confidence level of 95%. **Results:** It was found that the level of education and monthly income is linked to the quality of life, as well as physical pain was the dimension with the highest value. **Conclusions:** It was concluded that in general the quality of life of the participants was good according to OHIP-14 and the quality of life is directly related to the level of education, age and economic income.

Keywords: OHIP-14; Sex; Age; Educational Level; Economic Income; Marital Status; Quality of Life; Oral Health.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud bucal se refiere al buen estado orofacial de la persona con ausencia de dolor, infección y enfermedades que impiden el buen funcionamiento de la cavidad bucal y el bienestar psicosocial.⁽¹⁾ En la actualidad, la salud bucal se ha convertido en un factor determinante en la calidad de vida de las personas, ya que existen múltiples enfermedades bucales como son la gingivitis y periodontitis, mismas que pueden causar la pérdida de piezas dentales. Debido a esto muchas personas tienden a presentar una baja autoestima o se sienten limitados a realizar sus distintas actividades.⁽²⁾

En pleno siglo XXI la salud bucal es poco reconocida por las personas, servicios de salud pública y la sociedad, como una parte fundamental para la salud en general. Entre las funciones más descuidada está la masticación. Muestra de eso, es que la mayoría de investigaciones en el campo odontológico tratan sobre aspectos clínicos, descuidando otros aspectos como la estrecha relación entre la cavidad oral y la calidad de vida de las personas.⁽³⁾ El edentulismo,

por ejemplo, es un problema que se relaciona indirecta o directamente con las actividades funcionales normales de masticación y nutrición y su desequilibrio funcional puede acarrear en una disminución de la calidad de vida, cuya definición (Organización Mundial de la Salud, 1991) es la manera en la que un individuo percibe su situación de vida en el ámbito sociocultural en relación con sus expectativas e intereses que va a influir en su estado de salud física, nivel de dependencia, estado psicológico y en su relación con el entorno.⁽¹⁾

La forma de definir si la calidad de vida presenta algún cambio es al término del tratamiento dentario, de esta forma se podrá medir una relación directa entre el impacto social y la necesidad de cuidados odontológicos inmediatos. El uso de prótesis dentales en teoría ayudaría al mejoramiento de la calidad de vida de las personas edéntulas con respecto al estado psicológico y su autoestima. Sin embargo, la literatura no ha mostrado de manera clara como realmente afecta o beneficia el uso de prótesis dentales en la calidad de vida del individuo.⁽⁴⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 280 millones de personas alrededor del mundo sufren de depresión, lo que representa alrededor del 3,8% de la población.⁽⁵⁾ Existen varias causas por las cuales una persona puede sufrir de depresión, como antecedentes familiares, ciertos medicamentos, eventos estresantes de la vida. Además, pueden influir en la depresión factores sociales y ambientales, entre los más relevantes se encuentra el autoestima y la autopercepción de las personas sobre su estado físico ⁽⁶⁾.

La prevalencia del edentulismo varía según el país y el grupo de edad. En los Estados Unidos, la prevalencia de edentulismo entre adultos mayores de 15 años es de 4,9%. En Canadá, la tasa general de edentulismo en 2010 fue del 6,4% al 21,7% entre los adultos de 60 a 79 años. La prevalencia general del edentulismo fue del 16,3% en India y del 95 en China. México tuvo la tasa de prevalencia más alta con un 21,7%, seguido de Rusia con un 18% y Sudáfrica con un 8,5%. La tasa de menor prevalencia fue Ghana con una tasa del 3%. ⁽⁷⁾

La fragmentación de los servicios de salud de la mayoría de los países hace

cada vez más difícil acceder a los servicios de salud integrales y de calidad, con poca capacidad resolutive en primer nivel de atención lo que genera ineficacias. Lamentablemente las personas más vulnerables son las más afectadas por esta segmentación en los servicios de salud. Actualmente las diferencias en el acceso a servicio de salud son notorias en las poblaciones más pobre y más adineradas. ⁽⁸⁾

En 2020, aproximadamente 41 millones de estadounidenses informaron que usaban dentaduras postizas parciales o completas, y se prevé que aumente a aproximadamente 42,5 millones para 2024. ⁽⁹⁾ Alrededor del 15% de la población edéntula tiene algún tipo de prótesis removible o fija cada año. Más de 36 millones de estadounidenses no tienen dientes y a 120 millones les falta al menos un diente. ⁽¹⁰⁾

Uno de los principales problemas que tienen las personas edéntulas, es el costo de fabricación de la prótesis removibles o fijas, este costo dependerá del material en el cual serán confeccionados y el tipo de prótesis a realizar. En la ciudad de Guayaquil, según datos personales del

investigador, el costo promedio de una prótesis removible de acrílico es de entre 80 a 90 dólares americanos, mientras que las prótesis removibles de estructura metálica varían entre 250 a 300 dólares americanos. Las prótesis más costosas son las fijas, el costo de

cada corona se encuentra entre 130 a 200 dólares americanos. A todos estos costos hay que sumar los honorarios del odontólogo o especialista que lleva el caso.

MATERIALES Y MÉTODOS

MATERIALES

Para la siguiente investigación se usó la encuesta certificada OHIP14S.

La investigación se llevó a cabo en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo Mayo-septiembre del 2023

Recursos empleados:

Recursos humanos: Pacientes que acudieron a las respectivas cátedras de la universidad católica de Santiago de Guayaquil, donde se realizan prótesis dentales removibles y fijas.

Recursos físicos: laptop, celular, hojas, bolígrafos.

Universo: Pacientes que acuden a todas las clínicas en donde se entregan prótesis dentales en la carrera de odontología de la universidad católica de Santiago de Guayaquil, a saber:

Prótesis total y parcial removible II, Prótesis fija II, Clínica integral I y II.

Muestra: Se estima según los datos de la parte administrativa a de clínicas un promedio de pacientes mensual de 155 personas. Este número será la población para calcular el tamaño de la muestra para lo cual se utilizará un nivel de confianza del 95% un margen de error del 5% y una frecuencia esperada del 50%. El cálculo muestral se realizará con la calculadora estadística de EPI INFO. Con estos datos, la muestra mínima será de 110 personas.

Criterios de inclusión de la muestra: Pacientes que acudan a la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023 que requieran la confección de una prótesis dental y

acepten la participar en la investigación.

Criterios de exclusión de la muestra: Todos los pacientes que no cumplan con los criterios de inclusión y se nieguen a participar en la investigación.

MÉTODOS

Para la siguiente investigación se realizó un estudio tipo observacional con enfoque cuantitativo, el tipo de estudio es transversal retrospectivo. El alcance del estudio es descriptivo y correlacional. Para la recolección de datos se utilizará la encuesta de calidad de vida OHIP-14 la cual consta de 14 preguntas de 7 dimensiones (Limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, incapacidad física, incapacidad psicológica, incapacidad social y obstáculos)

Cada pregunta consta de 5 opciones de respuesta por la cual se asigna un puntaje (0= nunca, 1= casi nunca, 2= ocasionalmente, 3= frecuentemente y 4= siempre).

Cada dimensión está constituida por 2 preguntas y se obtiene una puntuación de 0 a 8 por dimensión. El valor final de OHIP-14 se obtiene mediante la

sumatoria de sus 7 dimensiones dando como resultado una escala de 0 a 56, donde los valores más bajos representan una mejor calidad de vida.

La puntuación obtenida de la encuesta de calidad de vida será la variable dependiente de esta investigación y las variables socio demográficas e información sobre otros factores como el tiempo de uso de la prótesis, el material y el tipo de prótesis serán las variables independientes para correlacionar. Para el análisis de los datos se utilizará el programa SPSS en su versión 25, para decidir entre pruebas paramétricas y no paramétricas a ser utilizadas se realizarán pruebas de homogeneidad y normalidad, a saber: prueba de Levene y kolmogorov – Smirnov respectivamente, comprobando los supuestos de homogeneidad y normalidad se usarán las pruebas paramétricas de *t test* y Anova, en caso de no paramétricas se usará la U de Mann Whitney y Kruskal Wallis.

PROCEDIMIENTOS

Se realizo una solicitud a la directora de carrera de odontología de la universidad católica de Santiago de guayaquil, con el fin de ingresar a

cada una de las cátedras donde se realicen prótesis fijas y removibles.

Una vez aceptada la solicitud, los pacientes del estudio deberán aceptar su participación en la investigación. Se les explicara detalladamente el motivo de la investigación a cada uno de los participantes.

Se aplicará la encuesta OHIP14S usando como herramienta de investigación Google forms.

Se preguntará de forma oral cada una de las preguntas que conforman la encuesta OHIP14S a cada participante de la investigación.

Una vez terminada la recolección de datos, estos serán tabulados en una hoja de Excel.

RESULTADOS

El presente estudio se lo realizó con una muestra final de 145 participantes. La *tabla 1* nos proporciona las características descriptivas de las personas que participaron en este estudio, que en este caso representan los pacientes que acudieron a la clínica odontológica.

Según los resultados obtenidos por la medida de tendencia central, la media o promedio de la calidad de vida de las personas que participaron en este estudio fue de 16,6.

El mayor número de frecuencias de este estudio fueron: femenino en sexo, 48 a 58 años en grupo etario, tercer nivel en nivel de instrucción, quintil 1 en quintil de ingresos y casado/unión libre en estado civil.

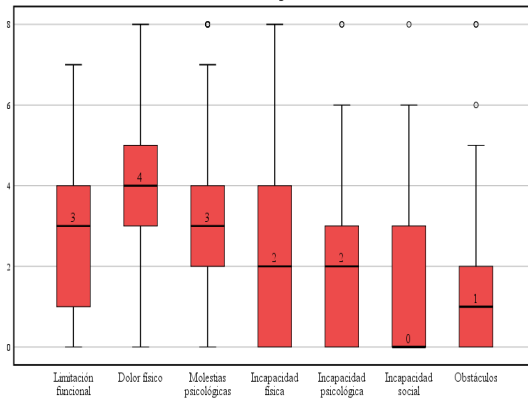
Tabla 1. Características descriptivas de las personas que necesitaban prótesis dentarias en las clínicas de la UCSG

	Media (+/-)	DE	
Calidad de vida	16,6 (0,52)	10,17	
	Frecuencia	%	% acumula
Total	145	100,0	
Sexo			
Masculino	53	36,6	36,6
Femenino	92	63,4	100,0
Grupo etario			
<25 años	24	16,6	16,6
26 a 36 años	23	15,9	32,4
37 a 47 años	25	17,2	49,7
48 a 58 años	44	30,3	80,0
59 a 69	19	13,1	93,1
70 años y más	10	6,9	100,0
Nivel de instrucción			
Ninguno	6	4,1	4,1
Primaria	19	12,4	16,6
Secundaria	40	27,6	44,1
Tercer nivel	66	45,5	89,7
Cuarto nivel	15	10,3	100,0
Quintil de ingresos			
Quintil 1	38	26,2	26,2
Quintil 2	24	16,6	42,8
Quintil 3	28	19,3	62,1
Quintil 4	28	19,3	81,4
Quintil 5	27	18,6	100,0
Estado civil			
Soltero	40	27,6	27,6
Casado/unión libre	81	55,9	83,4
Viudo	11	7,6	91,0
Divorciado	13	9,0	100,0

En la *figura 1* vamos a observar las 7 dimensiones que abarcan este estudio. En una escala del 0 al 8 (0 igual a una mejor calidad de vida y 8 igual a una peor calidad de vida) se evidencia que la dimensión que presento una mayor frecuencia fue el dolor físico. Los outliers encontrados en esta escala fueron en las dimensiones de molestias

psicológicas, incapacidad psicológica, incapacidad social y obstáculos.

Gráfico 1. Dimensiones de las limitaciones de la Calidad de Vida de las personas que requieran prótesis dentales en la Clínica de Odontología de la UCSG



La tabla 2 nos indica las medidas estadísticas de las variables usando las pruebas t-test y ANOVA.

En las variables sexo, rango de edad, quintil de ingresos y estado civil las pruebas t-test y ANOVA nos indica que el p valor fue mayor a 0,05, por lo cual estas variables no influyen en la calidad de vida de los participantes.

La única variable que resulto estadísticamente significativa y que influye en el nivel de calidad de vida es el nivel de instrucción (P valor 0,041).

Tabla 2. Calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la Clínica de Odontología de la UCSG

Variable	N	Media	DE	Pvalor t test o ANOVA	IC95%	
					Inferior	Superior
Sexo						
Masculino	53	17,30	10,93	0,516	-2,29	4,66
Femenino	92	16,12	9,74			
Rango de edad						
<25 años	24	14,67	7,08	0,116		
26 a 36 años	23	14,91	9,57			
37 a 47 años	25	19,88	10,00			
48 a 58 años	44	18,05	11,70			
59 a 69	19	15,84	11,05			
70 años y más	10	11,30	6,95		6,33	16,27
Nivel de instrucción						
Ninguno	6	19,83	9,97	0,041		
Primaria	18	22,11	13,97			
Secundaria	40	17,45	10,37			
Tercer nivel	66	14,21	7,26			
Cuarto nivel	15	16,47	13,22		9,15	23,79
Quintil de ingresos						
Quintil 1	38	18,84	10,81	0,418		
Quintil 2	24	17,54	12,51			
Quintil 3	28	16,07	9,82			
Quintil 4	28	15,11	8,80			
Quintil 5	27	14,44	8,49			
Estado civil						
Soltero	40	14,75	10,09	0,561		
Casado/unión	81	16,99	10,00			
Viuudo	11	17,27	10,99			
Divorciado	13	18,77	11,20			

La tabla 3 muestra una diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de escolaridad y la calidad de vida de los participantes, esta diferencia la pudimos identificar mediante la prueba de Tukey que se encuentra entre los participantes que alcanzaron un nivel de escolaridad primaria y tercer nivel.

Los participantes que obtuvieron un nivel de instrucción primaria obtuvieron 7 puntos más en la escala de calidad de vida en comparación a los participantes que alcanzaron un nivel de instrucción de tercer nivel, lo que significa que los participantes que alcanzaron un nivel de instrucción primaria tienen una peor calidad de vida.

Tabla 3. Identificación de las categorías con diferencias significativas en las medias mediante la prueba de Tukey.

Nivel de instrucción	Diferencia de medias	Desv. Error	p-valor	Intervalo de confianza al		
				Límite inferior	Límite superior	
Primaria	Ninguno	2,27778	4,69401	0,989	-10,6949	15,2504
	Secundaria	4,66111	2,82617	0,469	-3,1494	12,4717
	Tercer nivel	7,89899*	2,64778	0,027	0,5814	15,2165
	Cuarto nivel	5,64444	3,48117	0,486	-3,9763	15,2652

* La diferencia de medias es significativa en el nivel 0,05.

La tabla 4 según la prueba ANOVA, muestra todas las variables que resultaron estadísticamente significativas respecto a las 7 dimensiones de la calidad de vida, es decir cada variable arrojó un pvalor menor a 0,05 puntos.

Tabla 4. Análisis de las dimensiones de limitación estadísticamente significativas por las características de la población estudiada según la prueba t y ANOVA

	N	Media	Desv. Desviación	Pvalor ANOVA	95% del intervalo de confianza para la media		
					Límite inferior	Límite superior	
Grupo etario							
Limitación funcional	<25 años	24	2,2083	1,35066	0,039	1,6380	2,7787
	26 a 36	23	2,2609	1,71159		1,5208	3,0009
	37 a 47	25	3,6500	1,68032		2,8747	4,2453
	48 a 58	44	2,7273	1,82188		2,1734	3,2812
	59 a 69	19	2,3158	2,16160		1,2739	3,3576
70 años y más	10	1,9000	1,52388	0,8099	2,9901		
Molestias psicológicas	<25 años	24	3,2083	1,86452	0,007	2,4210	3,9957
	26 a 36	23	3,2174	1,90589		2,3932	4,0416
	37 a 47	25	4,1600	2,15407		3,2708	5,0492
	48 a 58	44	3,0909	2,04392		2,4695	3,7123
	59 a 69	19	2,4737	2,14394		1,4403	3,5070
70 años y más	10	1,3000	2,16282	-0,2472	2,8472		
Nivel de Instrucción							
Incapacidad física	Ninguno	6	2,5000	2,34958	0,005	-0,5954	5,5954
	Primaria	18	3,4444	2,28092		2,3102	4,5787
	Secundaria	40	2,2000	1,97679		1,5678	2,8322
	Tercer	66	1,4394	1,84671		1,0346	1,8442
Incapacidad psicológica	Cuarto	15	2,2000	2,55905	0,003	0,7773	3,6227
	Ninguno	6	3,3333	2,73252		0,4657	6,2009
	Primaria	18	3,1111	2,08324		2,0751	4,1471
	Secundaria	40	2,3000	2,11466		1,6237	2,9763
Obstáculos	Tercer	66	1,4091	1,42481	0,001	1,0588	1,7594
	Cuarto	15	2,2000	2,24245		0,9582	3,4418
	Ninguno	6	3,5000	2,81069		0,5504	6,4496
	Primaria	18	2,5000	2,45549		1,2789	3,7211
Quintil de ingresos	Secundaria	40	1,4000	1,79458	0,042	0,8261	1,9739
	Tercer	66	0,9545	1,22074		0,6544	1,2546
	Cuarto	15	1,7333	2,34419		0,4352	3,0315
	Dolor físico	38	4,4211	1,73410		3,8511	4,9910
Incapacidad física	Quintil 1	24	3,4167	1,66594	0,031	2,7132	4,1201
	Quintil 2	28	3,3929	1,34272		2,8722	3,9135
	Quintil 3	28	3,4286	1,34519		2,9070	3,9502
	Quintil 4	27	3,7407	1,58831		3,1241	4,3574
	Quintil 5	38	2,6316	2,16134		1,9212	3,3420
Incapacidad psicológica	Quintil 2	24	2,5417	2,04257	0,042	1,6792	3,4042
	Quintil 3	28	1,8214	2,09149		1,0104	2,6324
	Quintil 4	28	1,7443	2,19186		0,9844	2,5842
	Quintil 5	27	1,2222	1,47631		0,6382	1,9052

La **tabla 5** nos muestra las diferencias de las dimensiones encontradas en la **tabla 4**. Los resultados obtenidos mediante la prueba tukey nos muestran que las personas menos a 25 años obtuvieron 1 punto menos en la escala de calidad de vida en comparación de las personas de 37 a 47 años dentro de la dimensión de limitación funcional. Las personas de 70 años o más obtuvieron 2 puntos menos en comparación a las personas de 37 a 47 años en la dimensión de molestias psicológicas. De acuerdo con el nivel de instrucción las personas que alcanzaron un tercer nivel presentaron 2 puntos menos en comparación a las personas que terminaron solo la primaria en la

dimensión de incapacidad física y 1 punto menos en las dimensiones de incapacidad psicológica y obstáculos. En la variable quintil de ingresos el quintil 1 obtuvo un punto más en comparación al quintil 5 dentro de la dimensión de incapacidad física.

Tabla 5. Identificación de las diferencias entre variables y dimensiones de calidad de vida mediante la prueba Tukey

Variable dependiente	Diferencia de medias (I-J)	Desv. Error	Pvalor	Intervalo de confianza al 95%			
				Límite inferior	Límite superior		
Limitación funcional	<25 años	26 a 36 años	-0,05254	0,50739	1,000	-1,5188	1,4138
	37 a 47 años	-1,35167	0,49692	0,078	-2,7877	0,0844	
	48 a 58 años	-0,51894	0,44125	0,848	-1,7941	0,7562	
	59 a 69	-0,10746	0,53397	1,000	-1,6506	1,4357	
	70 años y más	0,30833	0,65448	0,997	-1,5830	2,1997	
Molestias psicológicas	<25 años	26 a 36 años	-1,90833	0,76600	0,134	-4,1220	0,3053
	37 a 47 años	-2,86000	0,76148	0,003	-5,0606	-0,6594	
	48 a 58 años	-1,79091	0,71296	0,128	-3,8513	0,2694	
	59 a 69	-1,17368	0,79509	0,680	-3,4714	1,1240	
	Nivel de instrucción	Ninguno	Primaria	-2,00505	0,52848	0,002	-3,4856
Secundaria		-0,76081	0,39824	0,317	-1,8612	0,3400	
Cuarto nivel		-0,76081	0,56849	0,668	-2,3317	0,8105	
Ninguno		Primaria	-1,70292	0,49838	0,007	-3,0739	-0,3302
Secundaria		-0,89091	0,37406	0,126	-1,9247	0,1429	
Incapacidad psicológica	Cuarto nivel	-0,79091	0,53396	0,576	-2,2666	0,6848	
	Ninguno	Primaria	-2,54545	0,75713	0,009	-4,6379	-0,4530
	Secundaria	-0,44545	0,35690	0,721	-1,4288	0,5378	
	Cuarto nivel	-0,77879	0,50790	0,543	-2,1824	0,6249	
	Quintil de ingresos	Quintil 1	Quintil 2	0,08991	0,52762	1,000	-1,3682
Quintil 3		0,81015	0,50399	0,495	-0,5827	2,2030	
Quintil 4		0,91729	0,50399	0,366	-0,4756	2,3102	
Quintil 5		1,40936	0,50934	0,050	0,0017	2,8170	

* La diferencia de medias es significativa en el nivel 0,05.

DISCUSIÓN

En la actualidad existen diversos factores en las cuales la calidad de vida de las personas puede verse afectada o beneficiada.⁽²⁾ La ausencia parcial o total de piezas dentales, así como también el uso y no uso de prótesis dentales son factores que modifican significativamente la calidad de vida de las personas. Todo esto se ve claramente reflejado en pequeños detalles como son la incomodidad de las personas con problemas bucales al estar en áreas sociales debido a que se altera su zona de confort. También, en los individuos que se ven forzados a modificar o cambiar su alimentación ya que el consumo de ciertos alimentos limita su función masticatoria. Finalmente existe el grupo de individuos que se les dificulta realizar o desempeñar sus actividades cotidianas por presentar dolores bucales y como resultado de este, alteran la concentración del individuo.⁽¹¹⁾

En el presente estudio se evidencio que la calidad de vida de los participantes es significativamente buena. Según los valores obtenidos mediante la aplicación de la encuesta

OHIP-14 no existió una relación directa entre el sexo y el nivel de calidad de vida teniendo en cuenta que la media de calidad de vida del género masculino fue de 17,3 y femenino de 16,12. Se observan resultados similares en el estudio realizado por los doctores Alexandra Chavez Rivera, Rodrigo Choy Zapata a 201 participantes en la universidad Peruana Cayetano Heredia, donde la media de OHIP-14 fue de 16,8 para el sexo masculino y 18,5 en el sexo femenino.^{(12) (13) (14)}

Una de las principales limitaciones que tuvieron las personas que necesitan prótesis fue la dimensión de dolor físico, esto debido a múltiples factores como son las laceraciones producidas por no uso de prótesis, prótesis en mal estado, sensibilidad dental, caries, etc.⁽¹⁵⁾

Todos estos factores desencadenan dolor en el individuo lo que hace que acuda a la clínica odontológica de la UCSG para que le confeccionen una prótesis dental. Considerando el estudio realizado por el doctor De la Fuente-Hernández y col, se confirma los resultados obtenidos en este estudio en la cual especifica que las

dimensiones con un mayor porcentaje fueron las de dolor físico y limitación funcional.⁽¹⁶⁾

Los resultados obtenidos mediante la prueba Tukey de obtuvo que los participantes que solamente alcanzaron estudios primarios tienen una menor calidad de vida que los participantes que alcanzaron estudios de tercer nivel. Lo que evidencia que a mayor nivel de instrucción mejor será la calidad de vida de las personas.

Individualizando las dimensiones respecto a las variables obtuvimos que las personas adultas de entre 37 a 47 años obtuvieron un valor mayor en la dimensión de limitación funcional y malestar psicológico. Se observaron resultados similares en el estudio del doctor Padilla Sánchez quien encuestó a 100 personas con una edad promedio de 40 años para determinar la relación entre el índice CPO y la calidad de vida, concluyó que la dimensión con mayor impacto negativo fue la limitación funcional y el malestar psicológico.⁽¹⁷⁾

Dentro de la variable nivel de instrucción, se buscó determinar si el nivel de estudios influye en la calidad de vida, en los resultados de esta investigación se encontró que las personas que solo alcanzaron un nivel de primaria tuvieron una mayor

puntuación negativa en las dimensiones de incapacidad física, incapacidad psicológica y obstáculos. Teniendo en cuenta el estudio de Braun PCB realizado a personas de 44 años edad promedio, de nivel de instrucción básica y dedicados a la actividad doméstica. Encontraron que las dos dimensiones con mayor impacto fueron la incomodidad psicológica y obstáculos, de esta forma se confirma lo obtenido en nuestro estudio.⁽¹⁸⁾

En la variable de quintil de ingreso pudimos identificar que los participantes con menores ingresos económicos (Quintil 1) presentan un mayor valor en la dimensión de incapacidad física, esto debido a que un alto porcentaje de las personas que se encuentran dentro del quintil 1 son adultos mayores, los cuales padecen ciertas enfermedades debido a su edad avanzada lo cual los limita a realizar ciertas actividades. Bartnetche y Bellamy estudiaron respectivamente poblaciones de adultos mayores de 50 años. Coincidieron al igual que este estudio que el dolor físico, inconvenientes corporales y la incapacidad física estuvieron entre las dimensiones que tuvieron mayor impacto.⁽¹⁹⁾⁽²⁰⁾

CONCLUSIONES

El presente estudio determino que fueron las personas con un menor nivel de instrucción quienes tuvieron un menor nivel de calidad de vida ya que presentan dificultades laborales, socioeconómicas o demográficas.

Además, se precisó que el sexo es independiente al nivel de calidad de vida, lo cual refleja la igualdad de género que se está dando en este siglo.

De igual manera el promedio de edad que obtuvo un menor nivel con relación a la calidad de vida fueron los participantes de 37 a 47 años, lo cual

evidencia la falta de empleo, problemas políticos y sociales.

Un factor importante en la calidad de vida fue los ingresos económicos, en los cuales los participantes con menor ingreso monetario mensual presentaron menor calidad de vida.

En conclusión, la calidad de vida esta directamente relacionada con el nivel de instrucción, edad e ingresos económicos.

REFERENCIAS

1. Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes portadores de prótesis total. clínica ucsg 2014. revista pedagógica de la universidad de cienfuegos. 2018;14(61). disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v14n61/rc256118.pdf>.
2. Cáceres-manrique f de m, parra-prada lm, pico-espinoza oj. calidad de vida relacionada con la salud en población general de bucaramanga, colombia. rev salud pública. abril de 2018; 20:147-54. disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2018.v20n2/147-154>
3. Relación entre calidad de vida relacionada con la salud oral, pérdida dental y prótesis removible en adultos mayores de 50 años derechohabientes del imss. avances en odontoestomatología. 2014;30(4). disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000400003&lng=en&nrm=iso&tlng=en
4. Indicadores de calidad de vida y prótesis dentarias a lo largo de los años. una revisión sistemática. odontología. 2016;19(2):91-9. disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/1351/1323>
5. Depresión [internet]. [citado 6 de junio de 2023]. disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
6. Healthline [internet]. 2021 [citado 6 de junio de 2023]. depresión: síntomas, causas, tratamientos y más. disponible en: <https://www.healthline.com/health/es/depression>
7. Al-rafee ma. the epidemiology of edentulism and the associated factors: a literature review. j fam med prim care. 30 de abril de 2020;9(4):1841-3. disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7346915/>
8. Health in the americas [internet]. [citado 6 de junio de 2023]. health in the americas. disponible en: <https://hia.paho.org/en>
9. Support oral health in patients with removable dental prostheses - dimensions of dental hygiene | magazine [internet]. [citado 6 de junio de 2023]. disponible en:

<https://dimensionsofdentalhygiene.com/article/support-oral-health-patients-removable-dental-prostheses/>

10. Facts & figures | american college of prosthodontists [internet]. [citado 6 de junio de 2023]. disponible en: <https://www.gtoapro.org/facts-figures/>
11. Locker d, allen f. what do measures of «oral health-related quality of life» measure? community dent oral epidemiol. diciembre de 2007;35(6):401-11. disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18039281/>
12. Dolan ta. research issues related to optimal oral health outcomes. med care. noviembre de 1995;33(11 suppl): ns106-122. disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7475424/>
13. Influencia de la boca en la calidad de vida de los ancianos [internet]. [citado 27 de agosto de 2023]. disponible en: https://acgg.org.co/pdf/pdf_revista_02/16-2-articulo4.pdf
14. Impacto de la salud oral en la calidad de vida (ohip 14) en los pacientes que acuden a 2 centros de salud del departamento de cajamarca en los meses de mayo-agosto del 2019 [internet]. [peru]: universidad cayatano heredia; 2019. disponible en: <file:///c:/users/erick/onedrive/escritorio/tesis/cuestionario-perfil-de-impacto-de-salud-bucal-ohip-14.pdf>
15. Betancourt djd. instituto superior de ciencias medicas de la habana facultad de estomatología el impacto de la salud bucal en la calidad de vida . disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180426080012.pdf>
16. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental [internet]. [citado 27 de agosto de 2023]. disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2312/231216366010.pdf>
17. Universidad nacional autónoma de méxico, padilla-sánchez mdl, saucedo-campos g, universidad nacional autónoma de méxico, ponce-rosas er, universidad nacional autónoma de méxico, et al. estado de dentición y su impacto en la calidad de vida en adultos mayores. ces odontol. 2017;30(2):16-22. disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4609>

18. Braun pcb, vieira ra, cristiano dp, sonogo fgf. impacto da saúde bucal na qualidade de vida dos pacientes usuários do centro de atenção psicossocial ii do município de criciúma/sc. rev odontol universidade cid são paulo. 5 de noviembre de 2018;30(2):132-43. disponible en: <https://publicacoes.unicid.edu.br/revistadaodontologia/article/view/677>
19. Definición.de [internet]. [citado 6 de junio de 2023]. prótesis dental - definicion.de. disponible en: <https://definicion.de/protesis-dental/>
20. Barnetche mm, cornejo ls. experiencia de caries y calidad de vida de jóvenes en situación de encierro. rev salud pública. 1 de febrero de 2017;18(5):816. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/45565>.

ANEXOS

Tabla 1. Características descriptivas de las personas que necesitaban prótesis dentales en las clínicas de la UCSG.

Tabla 1. Características descriptivas de las personas que necesitaban prótesis dentarias en las clínicas de la UCSG

	Media (+/-)	DE	
Calidad de vida	16,6 (0,52)	10,17	
	Frecuencia	%	% acumula
Total	145	100,0	
Sexo			
Masculino	53	36,6	36,6
Femenino	92	63,4	100,0
Grupo etario			
<25 años	24	16,6	16,6
26 a 36 años	23	15,9	32,4
37 a 47 años	25	17,2	49,7
48 a 58 años	44	30,3	80,0
59 a 69	19	13,1	93,1
70 años y más	10	6,9	100,0
Nivel de instrucción			
Ninguno	6	4,1	4,1
Primaria	18	12,4	16,6
Secundaria	40	27,6	44,1
Tercer nivel	66	45,5	89,7
Cuarto nivel	15	10,3	100,0
Quintil de ingresos			
Quintil 1	38	26,2	26,2
Quintil 2	24	16,6	42,8
Quintil 3	28	19,3	62,1
Quintil 4	28	19,3	81,4
Quintil 5	27	18,6	100,0
Estado civil			
Soltero	40	27,6	27,6
Casado/unión libre	81	55,9	83,4
Viudo	11	7,6	91,0
Divorciado	13	9,0	100,0

Figura 1. Dimensiones de limitaciones en la calidad de vida de las personas que requerían prótesis dental en la clínica de odontología de la UCSG

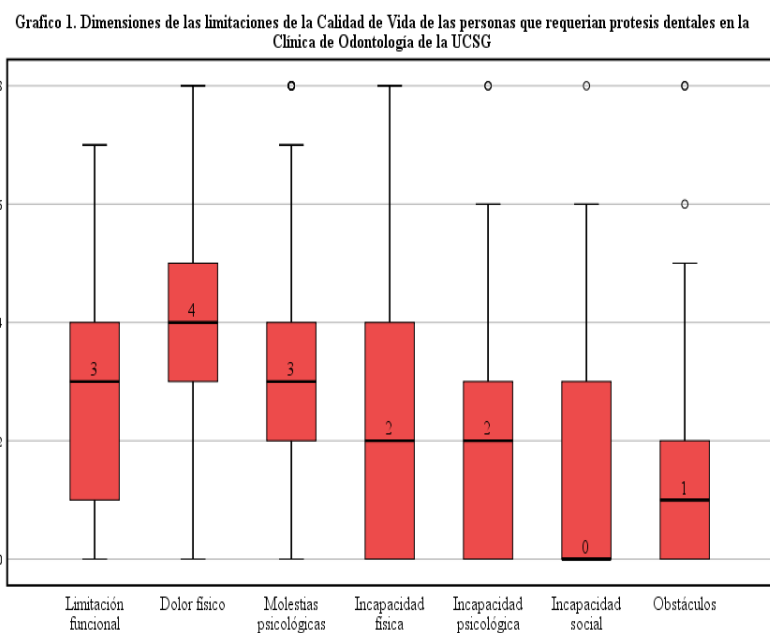


Tabla 2. Calidad de vida de las personas que requerían una prótesis dental en la Clínica de Odontología de la UCSG

Variable	N	Media	DE	Pvalor t test o ANOVA	IC95%	
					Inferior	Superior
Sexo						
Masculino	53	17,30	10,93	0,516	-2,29	4,66
Femenino	92	16,12	9,74			
Rango de edad						
<25 años	24	14,67	7,08	0,116	11,68	17,66
26 a 36 años	23	14,91	9,57		10,78	19,05
37 a 47 años	25	19,88	10,00		15,75	24,01
48 a 58 años	44	18,05	11,70		14,49	21,60
59 a 69	19	15,84	11,05		10,52	21,17
70 años y más	10	11,30	6,95		6,33	16,27
Nivel de instrucción						
Ninguno	6	19,83	9,97	0,041	9,37	30,29
Primaria	18	22,11	13,97		15,16	29,06
Secundaria	40	17,45	10,37		14,13	20,77
Tercer nivel	66	14,21	7,26		12,43	16,00
Cuarto nivel	15	16,47	13,22		9,15	23,79
Quintil de ingresos						
Quintil 1	38	18,84	10,81	0,418	15,29	22,39
Quintil 2	24	17,54	12,51		12,26	22,83
Quintil 3	28	16,07	9,82		12,26	19,88
Quintil 4	28	15,11	8,80		11,70	18,52
Quintil 5	27	14,44	8,49		11,09	17,80
Estado civil						
Soltero	40	14,75	10,09	0,561	11,52	17,98
Casado/unión	81	16,99	10,00		14,78	19,20
Viudo	11	17,27	10,99		9,89	24,66
Divorciado	13	18,77	11,20		12,00	25,54

Tabla 3. Identificación de las categorías con diferencias significativas en las medias mediante la prueba de Tukey.

Tabla 3. Identificación de las categorías con diferencias significativas en las medias mediante la prueba de Tukey.						
Nivel de instrucción	Diferencia de medias	Desv. Error	p-valor	Intervalo de confianza al		
				Límite inferior	Límite superior	
Primaria	Ninguno	2,27778	4,69401	0,989	-10,6949	15,2504
	Secundaria	4,66111	2,82617	0,469	-3,1494	12,4717
	Tercer nivel	7,89899*	2,64778	0,027	0,5814	15,2165
	Cuarto nivel	5,64444	3,48117	0,486	-3,9763	15,2652

*. La diferencia de medias es significativa en el nivel 0.05.

Tabla 4. Análisis de las dimensiones de limitación estadísticamente significativas por las características de la población estudiada según la prueba ANOVA.

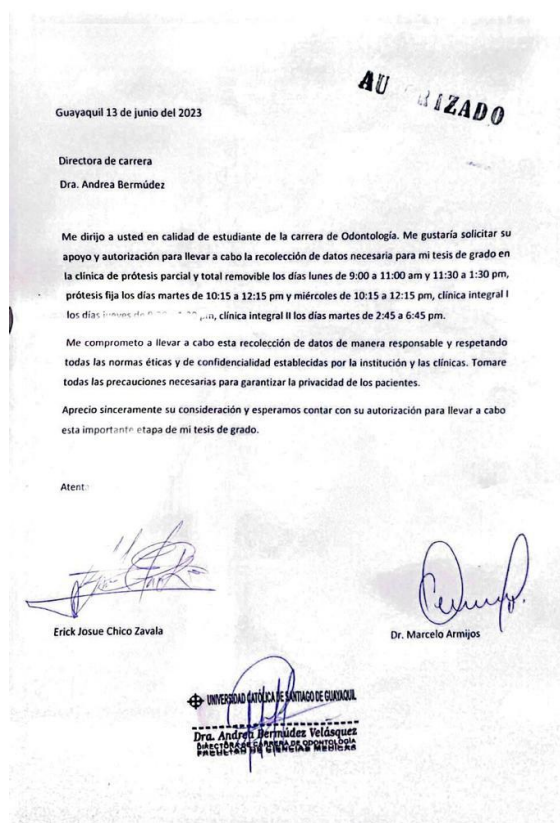
Tabla 4. Análisis de las dimensiones de limitación estadísticamente significativas por las características de la población estudiada según la prueba t y ANOVA.							
	N	Media	Desv. Desviación	Pvalor ANOVA	95% del intervalo de confianza para la media		
					Límite inferior	Límite superior	
Grupo etario							
Limitación funcional	<25 años	24	2,2083	1,35066	0,039	1,6380	2,7787
	26 a 36	23	2,2609	1,71139		1,5208	3,0009
	37 a 47	25	3,5600	1,66032		2,8747	4,2453
	48 a 58	44	2,7273	1,82188		2,1734	3,2812
	59 a 69	19	2,3158	2,16160		1,2739	3,3576
	70 años y más	10	1,9000	1,52388		0,8099	2,9901
Molestias psicológicas	<25 años	24	3,2083	1,86452	0,007	2,4210	3,9957
	26 a 36	23	3,2174	1,90589		2,3932	4,0416
	37 a 47	25	4,1600	2,15407		3,2708	5,0492
	48 a 58	44	3,0909	2,04392		2,4695	3,7123
	59 a 69	19	2,4737	2,14394		1,4403	3,5070
	70 años y más	10	1,3000	2,16282		-0,2472	2,8472
Nivel de Instrucción							
Incapacidad física	Ninguno	6	2,5000	2,94958	0,005	-0,5954	5,5954
	Primaria	18	3,4444	2,28092		2,3102	4,5787
	Secundaria	40	2,2000	1,97679		1,5678	2,8322
	Tercer	66	1,4394	1,64671		1,0346	1,8442
	Cuarto	15	2,2000	2,56905		0,7773	3,6227
Incapacidad psicológica	Ninguno	6	3,3333	2,73252	0,003	0,4657	6,2009
	Primaria	18	3,1111	2,08324		2,0751	4,1471
	Secundaria	40	2,3000	2,11466		1,6237	2,9763
	Tercer	66	1,4091	1,42481		1,0588	1,7594
Obstáculos	Ninguno	6	3,5000	2,81069	0,001	0,9582	3,4418
	Primaria	18	2,5000	2,45549		0,5504	6,4496
	Secundaria	40	1,4000	1,79458		1,2789	3,7211
	Tercer	66	0,9545	1,22074		0,8261	1,9739
Quintil de ingresos	Quintil 1	38	4,4211	1,73410	0,031	0,6544	1,2546
	Quintil 2	24	3,4167	1,66594		0,4352	3,0315
	Quintil 3	28	3,3929	1,34272		3,8511	4,9910
	Quintil 4	28	3,4286	1,34519		2,7132	4,1201
	Quintil 5	27	3,7407	1,55891		2,8722	3,9135
Incapacidad física	Quintil 1	38	2,6316	2,16134	0,042	2,9070	3,9502
	Quintil 2	24	2,5417	2,04257		3,1241	4,3574
	Quintil 3	28	1,8214	2,09149		1,9212	3,3420
	Quintil 4	28	1,7143	2,19186		1,6792	3,4042
	Quintil 5	27	1,2222	1,47631		1,0104	2,6324

Tabla 5. Identificación de las diferencias entre variables y dimensiones de calidad de vida mediante la prueba Tukey.

Tabla 5. Identificación de las diferencias entre variables y dimensiones de calidad de vida mediante la prueba Tukey							
Variable dependiente		Diferencia de medias (I-J)		Desv. Error	Pvalor	Intervalo de confianza al 95%	
						Limite inferior	superior
Limitación funcional	<25 años	26 a 36 años	-0,05254	0,50739	1,000	-1,5188	1,4138
		37 a 47 años	-1,35167	0,49692	0,078	-2,7877	0,0844
		48 a 58 años	-0,51894	0,44125	0,848	-1,7941	0,7562
		59 a 69	-0,10746	0,53397	1,000	-1,6506	1,4357
		70 años y más	0,30833	0,65448	0,997	-1,5830	2,1997
Molestias psicológicas	70 años y más	<25 años	-1,90833	0,76600	0,134	-4,1220	0,3053
		26 a 36 años	-1,91739	0,77088	0,135	-4,1451	0,3104
		37 a 47 años	-2,86000*	0,76148	0,003	-5,0606	-0,6594
		48 a 58 años	-1,79091	0,71296	0,128	-3,8513	0,2694
		59 a 69	-1,17368	0,79509	0,680	-3,4714	1,1240
Nivel de instrucción							
Incapacidad física	Tercer nivel	Ninguno	-1,06061	0,84746	0,721	-3,4027	1,2815
		Primaria	-2,00505*	0,52848	0,002	-3,4656	-0,5445
		Secundaria	-0,76061	0,39824	0,317	-1,8612	0,3400
		Cuarto nivel	-0,76061	0,56849	0,668	-2,3317	0,8105
Incapacidad psicológica	Tercer nivel	Ninguno	-1,92424	0,79598	0,117	-4,1241	0,2756
		Primaria	-1,70202*	0,49638	0,007	-3,0739	-0,3302
		Secundaria	-0,89091	0,37406	0,126	-1,9247	0,1429
		Cuarto nivel	-0,79091	0,53396	0,576	-2,2666	0,6848
Obstáculos	Tercer nivel	Ninguno	-2,54545*	0,75713	0,009	-4,6379	-0,4530
		Primaria	-1,54545*	0,47215	0,012	-2,8503	-0,2406
		Secundaria	-0,44545	0,35580	0,721	-1,4288	0,5378
		Cuarto nivel	-0,77879	0,50790	0,543	-2,1824	0,6249
Quintil de ingresos							
Incapacidad física	Quintil 1	Quintil 2	0,08991	0,52762	1,000	-1,3682	1,5481
		Quintil 3	0,81015	0,50399	0,495	-0,5827	2,2030
		Quintil 4	0,91729	0,50399	0,366	-0,4756	2,3102
		Quintil 5	1,40936*	0,50934	0,050	0,0017	2,8170

*. La diferencia de medias es significativa en el nivel 0.05.

Anexo 1. Autorización de toma de datos e ingreso a clínica odontológica UCSG



Anexo 2. Objetivo de la investigación y aceptación de participación del estudio.

Calidad de vida y prótesis dentales

El objetivo de esta investigación es: Analizar el nivel de calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023. .

Para esta investigación, sus datos serán confidenciales y de imposible identificación. Además, en ningún momento se le solicitará algún tipo de pago ni se le dará compensación alguna por su participación.

Usted puede retirarse de esta investigación en el momento que crea necesario y eso no implica ningún tipo de sanción y no deberá brindar ningún tipo de explicación sobre su decisión.

¿Acepta usted participar de este estudio? *

- Sí
- No

ANEXO 3. Encuesta de calidad de vida OHIP-14

ENCUESTA OHIP-14Sp

CÓDIGO: Fecha:/...../.....
Edad: Sexo: Femenino / Masculino
Estado Civil: Soltero / Casado / Divorciado / Viudo
Nivel de Escolaridad: Ninguna / Primaria / Secundaria / Superior

INSTRUCCIONES:

Para cada una de las siguientes preguntas escritas a continuación, lea y subraye palabras que no comprenda (si las hay) e indique en la escala de 0 a 4 con una X según corresponda. Siendo:

0= nunca 1= Casi nunca 2= Algunas veces 3= Frecuentemente 4= Siempre

Preguntas OHIP-14Sp		0	1	2	3	4
1	¿Ha sentido que su aliento se ha deteriorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
2	¿Ha sentido que su digestión ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
3	¿Ha tenido dientes sensibles, por ejemplo debido alimentos o líquidos fríos?					
4	¿Ha tenido dolor de dientes?					
5	¿Los problemas dentales lo/a han hecho sentir totalmente infeliz?					
6	¿Se ha sentido inconforme con la apariencia de sus dientes, boca o prótesis?					
7	¿Ha sido poco clara la forma en que usted habla por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
8	¿La gente ha malentendido algunas de sus palabras por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
9	¿Su sueño ha sido interrumpido por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
10	¿Ha estado molesto o irritado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
11	¿Ha sido menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
12	¿Ha tenido dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
13	¿Ha sido totalmente incapaz de funcionar por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
14	¿Ha sido incapaz de trabajar a su capacidad total por problemas con sus dientes, boca o prótesis?					
TOTAL						



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Chico Zavala, Erick Josue**, con C.C: # **1003710405** autor del trabajo de titulación: **Calidad de vida de las personas que requieran unas prótesis dentales en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023**, previo a la obtención del título de **Odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 7 de septiembre del 2023

f. _____

Nombre: **Chico Zavala, Erick Josue**

C.C: **1003710405**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023.		
AUTOR(ES)	Chico Zavala, Erick Josue		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Armijos Briones, Fernando Marcelo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Medicina		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	7 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	19
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontología, salud pública, social, paciente.		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	OHIP-14; Sexo; Edad; Nivel De Instrucción; Ingresos Económicos; Estado Civil; Calidad de Vida; Salud Oral.		
RESUMEN:	<p>Antecedentes: La pérdida parcial o total de las piezas dentales en la actualidad es considerado un factor que se encuentra vinculado al nivel de calidad de vida, ya que las patologías que se presentan en la cavidad oral pueden llegar a afectar de forma social, física, psicológica o limitación funcional. Objetivo: Analizar el nivel de calidad de vida de las personas que requieran una prótesis dental en la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el periodo mayo – septiembre 2023. Materiales y métodos: Se analizaron las 7 dimensiones del índice de calidad de vida (OHIP 14) y se realizó la recolección de datos de sexo, edad, nivel de instrucción, ingresos y estado civil. Se realizó un análisis estadístico comparando los valores del OHIP-14 según las variables planteadas mostrando los resultados a un nivel de confianza del 95%. Resultados: Se encontró que el nivel de instrucción e ingresos mensuales está vinculado a la calidad de vida, así como también el dolor físico fue la dimensión de mayor valor. Conclusiones: Se concluyo que en general la calidad de vida de los participantes fue buena según OHIP-14 y la calidad de vida está directamente relacionada con el nivel de instrucción, edad e ingresos económicos.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 0991996271	E-mail: erick.chico@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Ocampo Poma Estefania del Rocio		
	Teléfono: +593-0996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			