

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

**TEMA:**

**Evaluación de calidad de vida en pacientes con edentulismo de “La  
Casa del Hombre Doliente”**

**AUTOR:**

**Vasco Almeida, Luis Adrián**

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

**TUTOR:**

**Dr. Armijos Briones, Fernando Marcelo**

**Guayaquil, Ecuador**

**14 de febrero del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGIA**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Vasco Almeida, Luis Adrián** como requerimiento para la obtención del título de **odontólogo**.

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Dr. Armijos Briones, Fernando Marcelo**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia**

**Guayaquil, a los 14 del mes de febrero del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Vasco Almeida, Luis Adrián**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Evaluación de calidad de vida en pacientes con edentulismo de “La Casa del Hombre Doliente”**. 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, a los 14 del mes de febrero del año 2024**

**EL AUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Vasco Almeida, Luis Adrián**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Vasco Almeida, Luis Adrián**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Evaluación de calidad de vida en pacientes con edentulismo de “La Casa del Hombre Doliente”** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 14 del mes de febrero del año 2024**

**AUTOR:**

f. \_\_\_\_\_  
**Vasco Almeida, Luis Adrián**

# REPORTE COMPILATIO

**INFORME DE ANÁLISIS**  
magister

**FERNANDO MARCELO ARMIJOS BRIONES**  
Firmado digitalmente por FERNANDO MARCELO ARMIJOS BRIONES  
Fecha: 2024.02.06 15:13:54 -05'00'

## TESIS

**< 1%**  
Textos sospechosos

**< 1%** Similitudes  
0% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes mencionadas  
**< 1%** Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: TESIS .docx  
ID del documento: 96c4825078d62a81ca145660809198576b11fe3  
Tamaño del documento original: 72,53 KB

Depositante: Estefanía del Rocío Ocampo Poma  
Fecha de depósito: 6/2/2024  
Tipo de carga: interfase  
Fecha de fin de análisis: 6/2/2024

Número de palabras: 2474  
Número de caracteres: 16.026

Ubicación de las similitudes en el documento:

### Fuentes de similitudes

#### Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.uccm.com.edu.pe/handle/20.500.12072/19481">repositorio.uccm.com.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.uccm.com.edu.pe/handle/20.500.12072/19481">https://repositorio.uccm.com.edu.pe/handle/20.500.12072/19481</a> Valencia, ay.pdf?sequence=2 18 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 26 (54 palabras)
2	<a href="https://repositorio.unab.cl">repositorio.unab.cl</a> <a href="https://repositorio.unab.cl/handle/documentos/2797/1/1/18947_Secundario_5_Rehabilitacion_procedi...">https://repositorio.unab.cl/handle/documentos/2797/1/1/18947_Secundario_5_Rehabilitacion_procedi...</a> 13 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 26 (30 palabras)
3	<a href="https://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a> <a href="https://repositorio.uap.edu.pe/handle/documentos/20506/12990/5/123/1/tesis_vida_proceso_focentes...">https://repositorio.uap.edu.pe/handle/documentos/20506/12990/5/123/1/tesis_vida_proceso_focentes...</a> 13 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 16 (21 palabras)

#### Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.ucc.edu.co">repositorio.ucc.edu.co</a> <a href="https://repositorio.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4358/1/2022_Calidad_vida_Dentadura_parcia...">https://repositorio.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4358/1/2022_Calidad_vida_Dentadura_parcia...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)
2	Documento de otro usuario <small>en texto</small> El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
3	Documento de otro usuario <small>en texto</small> El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	Documento de otro usuario <small>en texto</small> El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)

TUTOR (A)

f. \_\_\_\_\_  
Dr. Armijos Briones, Fernando Marcelo

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente agradezco a la UCSG por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas para estudiar esta hermosa carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y apoyo para seguir adelante día a día.

Agradezco también a mi tutor de tesis el Dr. Marcelo Armijos por brindarme la oportunidad de recurrir a sus capacidad y conocimiento durante todo el desarrollo de la tesis.

Agradezco a mis padres que estuvieron presentes en todo momento de mi carrera dándome siempre su apoyo siendo ellos mis mayores promotores durante este proceso, gracias a Dios, que fue mi principal refugio en los momentos más difíciles para seguir adelante cada día y no tirar nunca la toalla .

Agradezco a mis compañeros de aula durante este periodo de estudiante y amigos, en especial a : Nohelia Segovia, Jean Carlos Sanchez, James Aguilar, Yaritza Dominguez, Katherine Arbelaez, Jennifer Salmeron, David Perez, Luis Andrade, Victor Lucin, Felix Pulla, Jose Molina con los que compartí grandes momentos de alegría y sufrimiento, gracias por siempre estar presente.

**¡MUCHAS GRACIAS!**

## DEDICATORIA

Este logro se lo dedico a la mujer que creyo en mi siempre, mi abuelita Clemencia Condor que supo formarme con buenos habitos y valores los cuales me han ayudado a seguir adelante en los momentos mas dificiles.

A mi seres queridos, mi familia Vasco Condor, en especial a mis tios: Henry Bautista y Pamela Vasco por enseñarme y guiarme a siempre seguir adelante pese a todas las adversidades.

A mis hermanos: Oscar, Isaac, Saray, Aleshka e Israel gracias por siempre estar presente en todo momento

A mi novia Ashly Bayas y a mi hijo Theo Benjamin Vasco Bayas quienes se convirtieron en mi mayor motivacion para nunca rendirme en los estudios, esto va por ustedes y para ustedes.

A todas las personas que siempre creyeron en mi, a mis amigos del colegio "Los compañeritos del B"



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia**  
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Ocampo Poma Estefanía del Rocío**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia**  
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ODONTOLOGÍA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Dr. Marcelo Armijos**

## RESUMEN (ABSTRACT)

**Objetivo:** El propósito de este estudio fue evaluar el impacto en la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis parciales removibles.

**Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, analítico de tipo transversal. Para evaluar la calidad de vida relacionada a la salud oral se aplicó el cuestionario Oral Health Impact Profile/Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP – 49). **Resultados:** Se encontró una correlación significativa (0.585,  $p < 0.001$ ) entre el tiempo de uso de la Prótesis parcial removible y la calidad de vida, sugiriendo que mientras mayor sea el tiempo de uso, la calidad de vida tiende a deteriorarse. El género masculino presentó una calidad de vida más baja. **Conclusiones:** Los hallazgos sugieren que, en promedio, los participantes experimentan una calidad de vida moderada a baja, revelando un escenario que requiere atención específica.

**Palabras Clave:** Calidad de vida; Prótesis Parcial Removible; Perfil de Impacto de Salud Oral; rehabilitación oral; adultos mayores; factores

# INTRODUCCIÓN

El problema de la pérdida dentaria puede surgir debido a diversos factores, como traumatismos, caries, enfermedades periodontales, entre otras patologías bucales. Este inconveniente puede afectar no solo a la salud bucal, sino también tener repercusiones psicológicas, estéticas, fonéticas y funcionales en los individuos. En la odontología moderna, se ofrecen varias opciones para la rehabilitación de pacientes con pérdida parcial de dientes, siendo las prótesis parciales removibles una elección común debido a su accesibilidad<sup>1,2</sup>

El objetivo de esta forma de rehabilitación es mejorar las funciones estomatognáticas de los pacientes al recuperar los contactos oclusales perdidos, esenciales para mantener una eficiencia masticatoria adecuada. Además, se busca mejorar la calidad de vida al facilitar una nutrición saludable. Aunque estas prótesis removibles pueden proporcionar soluciones satisfactorias con un procedimiento adecuado y seguimiento, a menudo se asocian con efectos negativos.<sup>3,4,5</sup>

Estos efectos negativos suelen derivarse de problemas relacionados con la retención y estabilidad insatisfactorias, limitaciones estéticas y una alta tasa de complicaciones o fallas, lo que puede afectar de manera negativa la calidad de vida relacionada con la salud bucal del paciente. La resorción ósea alveolar, lesiones cariosas y el impacto psicológico menos aceptable son algunas de las preocupaciones asociadas con estas prótesis. Además, la salud del periodonto y de los dientes restantes, especialmente los pilares, puede estar en riesgo debido a problemas de retención y acumulación de placa.<sup>4,6,7,8</sup>

La práctica clínica utiliza criterios predeterminados para evaluar los resultados del tratamiento, pero es crucial considerar la experiencia diaria del paciente y su calidad de vida relacionada con la salud oral. La satisfacción del paciente con la prótesis tiene un impacto significativo en el éxito del tratamiento, ya que la insatisfacción puede llevar a la infrautilización y al fracaso de la rehabilitación. Es fundamental evaluar aspectos más allá de la función física, como las implicaciones psicológicas y sociales.<sup>1,6,9,10</sup>

En cuanto a la epidemiología, en una encuesta realizada en el año 2009, se encontró que casi uno de cada cinco adultos hacía uso de algún tipo de prótesis removible y específicamente, alrededor del 13% de los pacientes utilizaban prótesis parcial removible.<sup>6</sup>

Estudios han encontrado que una parte considerable de los usuarios de las prótesis parciales removibles las consideran inaceptables, así como en el estudio de Techapiroontong S, et al donde un 35,5% de los participantes consideraron como “inaceptables” este tipo de prótesis. Además, este grupo presentó una calidad de vida más deteriorada.<sup>9,11</sup>

Un estudio retrospectivo encontró que la edad del paciente, la ubicación del área edéntula, el número de dientes, oclusión y el dolor son factores que influyen de manera significativa en la satisfacción del paciente que una prótesis parcial removible. El 39% de los participantes refirió no utilizar su prótesis debido a estos factores<sup>6</sup>

Diversas investigaciones han explorado el impacto de la prótesis parcial removible en la calidad de vida de los pacientes. Murariu y Hanganu, así como de Lawal et al, realizaron un estudio donde encontraron que el 56% de los participantes reportaban

un mayor impacto de este tipo de prótesis en los ítems “interrupción de comidas” y el 69,1% reportaba un “dolor intenso en la boca”.<sup>1</sup>

El autor Deeb MA, en su estudio, encontró que los valores medios de OHIP de sus participantes fueron más altos en los dominios de limitación funcional y discapacidad social. Sugiriendo que la mayoría de las dificultades de los participantes estaban relacionadas con la masticación, el habla, el mal olor, el sabor y el tipo de comida, además de la comunicación, las interacciones sociales, la prótesis mal ajustada y la retención inadecuada de la prótesis parcial removible.<sup>12</sup>

En base a la literatura revisada, el propósito de este estudio es evaluar el impacto en la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis parciales removibles en el asilo “LA CASA DEL HOMBRE DOLIENTE” en el periodo B – 2023.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional, analítico de tipo transversal en pacientes portadores de prótesis parcial removible del asilo “LA CASA DEL HOMBRE DOLIENTE” en el periodo B – 2023.

Para la selección de la muestra se siguieron los criterios de inclusión: pacientes que pertenezcan al asilo (residentes o ambulatorios), que hayan aceptado participar mediante el consentimiento informado y que sean portadores de prótesis parcial removible.

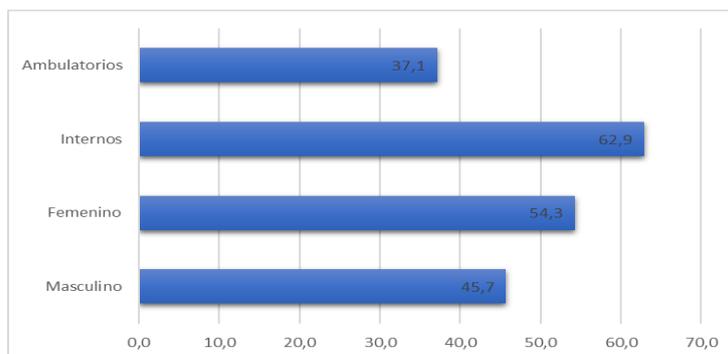
Para evaluar la calidad de vida relacionada a la salud oral se aplicó el cuestionario Oral Health Impact Profile/Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP – 49) que estuvo conformado con 7 dimensiones. Para este cuestionario se utilizó la escala de Likert con valores del 0 al 4 ( 0 = Nunca; 1 = Casi nunca; 2 = Algunas veces; 3 = Frecuentemente; 4 = Casi siempre), donde una puntuación total baja representa una mejor calidad de vida y, una puntuación total alta representa una calidad de vida más deteriorada.

Se realizaron preguntas a cada uno de los pacientes con términos entendibles para poder evaluar otras variables de interés, como el uso de prótesis parcial removible (PPR), ubicación y tiempo de uso de la PPR, género, edad, nivel económico, nivel de escolaridad, internos o ambulatorios. Se utilizó una ficha de registro de datos.

Todos los datos recolectados fueron codificados en un Microsoft Excel. Se utilizó un programa estadístico informático (IBM SPSS Statistics) para su análisis.

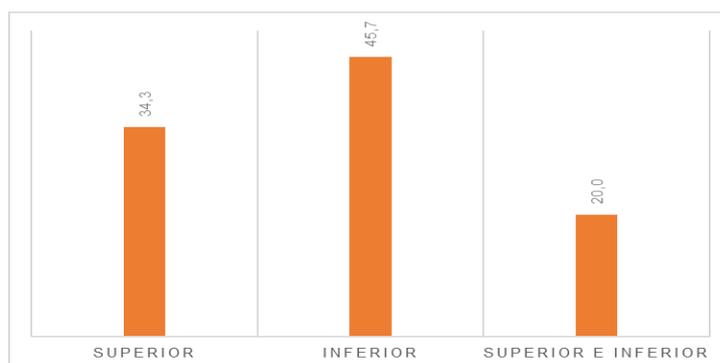
## RESULTADOS

Este estudio incluyó a un total de 35 pacientes, con una distribución equitativa de género, donde el 45.7% eran participantes masculinos y el 54.3% eran del género femenino. Del total de participantes, el 62.9% eran internos y solo el 37.1% eran ambulatorios del Asilo El Hombre Doliente. **Gráfico 1.**



**Gráfico 1. Distribución de participantes por género y condición (Interno/Ambulatorio).**

Todos los participantes incluidos en el estudio hacían uso de prótesis parciales removibles (PPR), se observó que el 45.7% de los participantes utilizaban una PPR en la región inferior (mandibular), siendo esta la más prevalente en la muestra. Le sigue la PPR en la región superior (maxilar), utilizada por el 34.3% de los participantes. Por último, solo el 20% de los participantes utilizaban una PPR en ambas ubicaciones, tanto en la región maxilar como mandibular. **Gráfico 2.**



**Gráfico 2. Ubicación de la prótesis parcial removible.**

En cuanto a la evaluación de la calidad de vida mediante el Perfil de Impacto de la Salud Bucal (OHIP – 49) reveló que, en promedio, los participantes del género masculino reportaron una calidad de vida más baja, con una media de 42.56, en comparación con las mujeres, que tuvieron una media de 34.68, siendo una calidad de vida ligeramente mayor. **Tabla 1.**

**Tabla 1. Evaluación de la Calidad de Vida (OHIP - 49) por género.**

Genero		N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Calidad de vida	Masculino	16	42,5625	25,05186	6,26297
	Femenino	19	34,6842	11,48938	2,63584

Al analizar la correlación entre la edad y la calidad de vida de los participantes, se observó una asociación significativa con la calidad de vida (0.612,  $p < 0.001$ ), indicando que a medida que la edad aumenta, la calidad de vida tiende a disminuir. Este hallazgo resalta la importancia de considerar la edad como un factor relevante al evaluar la percepción de la salud. **Tabla 2.**

En relación con el tiempo de uso de las PPR, se encontró una correlación significativa (0.585,  $p < 0.001$ ), sugiriendo que a medida que aumenta el tiempo de uso, la calidad de vida tiende a deteriorarse. Las medias respecto a la calidad de vida fueron distintas entre grupos, siendo aquellos con 1 a 3 años de uso que reportaron una mejor calidad de vida (media 29.23), mientras que aquellos con 5 a 7 años de uso tuvieron una media de 38.81, y los participantes que utilizaron las prótesis por más de 7 años registraron una media más alta, es decir, una calidad de vida más deteriorada, alcanzando 56.50. **Tabla 2.**

**Tabla 2. Correlación entre la Calidad de Vida y variables de interés.**

			Genero	Edad	UBI. PPR	TIEMPO DE USO	NIVEL ECONOMICO	NIVEL ESCOLARIDAD	Calidad de vida
Rho de Spearman	Genero	Coeficiente de correlación	1,000	0,171	0,058	0,099	-0,085	0,169	-0,134
		Sig. (bilateral)		0,327	0,739	0,573	0,627	0,331	0,444
		N	35	35	35	35	35	35	35
	Edad	Coeficiente de correlación	0,171	1,000	0,119	,764**	-,457**	-,351*	,612**
		Sig. (bilateral)	0,327		0,498	0,000	0,006	0,038	0,000
		N	35	35	35	35	35	35	35
	UBI. PPR	Coeficiente de correlación	0,058	0,119	1,000	0,289	-0,150	-0,132	0,110
		Sig. (bilateral)	0,739	0,498		0,092	0,390	0,451	0,529
		N	35	35	35	35	35	35	35
	TIEMPO DE USO	Coeficiente de correlación	0,099	,764**	0,289	1,000	-,702**	-,538**	,585**
		Sig. (bilateral)	0,573	0,000	0,092		0,000	0,001	0,000
		N	35	35	35	35	35	35	35
	NIVEL ECONOMICO	Coeficiente de correlación	-0,085	-,457**	-,0150	-,702**	1,000	,774**	-0,296
		Sig. (bilateral)	0,627	0,006	0,390	0,000		0,000	0,084
		N	35	35	35	35	35	35	35
	NIVEL ESCOLARIDAD	Coeficiente de correlación	0,169	-,351*	-,0132	-,538**	,774**	1,000	-0,193
		Sig. (bilateral)	0,331	0,038	0,451	0,001	0,000		0,268
		N	35	35	35	35	35	35	35
	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	-0,134	,612**	0,110	,585**	-0,296	-0,193	1,000
		Sig. (bilateral)	0,444	0,000	0,529	0,000	0,084	0,268	
		N	35	35	35	35	35	35	35

En cuanto a la relación entre el género, ubicación de la prótesis parcial removible, nivel económico, escolaridad y la calidad de vida no alcanzaron significancia estadística. **Tabla 2.**

## DISCUSIÓN

Investigaciones previas han encontrado que las personas que utilizan prótesis parcial removible presentaban una puntuación OHIP mediana significativamente más alta en comparación con aquellos que no utilizaban PPR. Esto sugiere una calidad de vida deficiente.<sup>13,14</sup>

En este estudio se incluyó a 35 pacientes que hacían uso de PPR, se pudo observar que la ubicación más común de las PPR fue en la región mandibular, siendo utilizada por el 45.7% de los pacientes, seguida por la región maxilar y bimaxilar, siendo estas las ubicaciones menos comunes. Estos resultados concuerdan con investigaciones previas, Goguta L, et al<sup>15</sup> y Sekundo C, et<sup>16</sup> señalan que hubo una mayor prevalencia de uso de PPR en la región mandibular, con un 23.3% y 23.6%, respectivamente.<sup>15,16</sup> Solo un 9.1% hacia uso de una PPR bimaxilar<sup>16</sup>.

En relación con la evaluación de la calidad de vida mediante el Perfil de Impacto de la Salud Bucal (OHIP – 49), se observó que los participantes del género femenino reportaron ligeramente una mejor calidad de vida en comparación con los hombres, quienes presentaron una calidad de vida menor. Este hallazgo concuerda con los resultados del autor Othman WMN, et al<sup>17</sup> cuyo estudio indicó que las participantes mujeres presentaron una calidad de vida mayor que los hombres.<sup>17</sup>

Se identificó una asociación significativa entre la edad y la calidad de vida de los pacientes participantes portadores de PPR, indicando que a medida que la edad aumenta, la calidad de vida tiende a disminuir. Este hallazgo se alinea con la

investigación de Ida Y, et al<sup>18</sup> quienes evaluaron los factores relacionados con la calidad de vida relacionada con la salud bucal en pacientes de edades avanzadas con PPR, donde se evidenció un deterioro en la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes de edades comprendidas entre 65 y 92, en comparación con pacientes de edades inferiores quienes presentaron una mayor calidad de vida.<sup>18</sup>

La observación de una correlación significativa entre el tiempo de uso de las PPR y la calidad de vida, respaldada estadísticamente, sugiere que a medida que aumenta la duración del uso de la PPR, se asocia con un deterioro en la percepción de la calidad de vida de los pacientes. Este resultado concuerda con los de Kranjic J, et al<sup>19</sup> y Tonato D, et al<sup>20</sup>, indican claramente que la calidad de vida de los pacientes portadores de PPR se ven afectados de manera significativa por el tipo de prótesis, y especialmente por el tiempo de uso de esta.<sup>20,19</sup> La variación en las medias de calidad de vida entre los grupos de tiempo de uso (1- 3 años, 5 – 7 años y más de 7 años) refleja la tendencia del deterioro, siendo más evidente en aquellos con un uso prolongado de la PPR.

Los factores mencionados pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes portadores de PPR, especialmente en el caso de los adultos mayores. Según el autor Tonato J, et al<sup>20</sup>, el 59.5% de los adultos mayores expresan tener problemas con sus PPR durante el día en situaciones cotidianas, afectando de esta manera su bienestar y, al mismo tiempo, su calidad de vida.<sup>20</sup> Estos resultados resaltan la necesidad de evaluar a profundidad que otro tipo de factores influyen en la percepción de la calidad de vida de los pacientes portados de prótesis parcial removible.

En este estudio no se observó una significancia estadística entre el género, ubicación de la prótesis parcial removible, nivel económico, escolaridad y la calidad de vida. Sin embargo, estas variables podrían ser nuevamente evaluados en otras investigaciones con una muestra mayor. Contrario a estos resultados, el autor Deeb M, et al<sup>12</sup> informa que, en su estudio, si encontró una relación significativa entre la escolaridad, nivel económico y la calidad de vida de los pacientes portadores PPR ( $p = 0,030$ ;  $p = 0,01$ ).<sup>12</sup>

## CONCLUSIONES

Los hallazgos sugieren que, en promedio, los participantes experimentan una calidad de vida moderada a baja, revelando un escenario que requiere atención específica. Este resultado fue más pronunciado entre los residentes masculinos, sugiriendo posibles disparidades de género en la experiencia de calidad de vida. Además, la identificación de una correlación positiva entre la edad, tiempo de uso de la prótesis y la disminución de la calidad de vida, resaltan la importancia de considerar estos factores al abordar la atención bucal, subrayando también la influencia significativa del factor de envejecimiento en la percepción del bienestar oral.

Este estudio proporciona información valiosa que podría guiar intervenciones personalizadas y estratégicas de atención enfocadas en mejorar la calidad de vida y el bienestar oral de los pacientes portadores de prótesis parciales removibles.

## REFERENCIAS

1. Akinyamoju CA, Dosumu OO, Taiwo JO, Ogunrinde TJ, Akinyamoju AO. Oral health-related quality of life: acrylic versus flexible partial dentures. *Ghana Med J.* junio de 2019;53(2):163-9.
2. Degirmenci K, Kalaycioglu O. Evaluation of quality of life and oral hygiene attitudes of individuals using dental prostheses during the COVID-19 pandemic. *J Prosthet Dent.* julio de 2021;126(1):51.e1-51.e7.
3. Vozza I, Manzon L, Passarelli PC, Pranno N, Poli O, Grippaudo C. The Effects of Wearing a Removable-Partial-Denture on the Bite Forces: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health.* 29 de octubre de 2021;18(21):11401.
4. Bandiaky ON, Lokossou DL, Soueidan A, Le Bars P, Gueye M, Mbodj EB, et al. Implant-supported removable partial dentures compared to conventional dentures: A systematic review and meta-analysis of quality of life, patient satisfaction, and biomechanical complications. *Clin Exp Dent Res.* 11 de enero de 2022;8(1):294-312.
5. McKenna G, Allen PF, Hayes M, DaMata C, Moore C, Cronin M. Impact of oral rehabilitation on the quality of life of partially dentate elders in a randomised controlled clinical trial: 2 year follow-up. *PLoS ONE.* 11 de octubre de 2018;13(10):e0203349.
6. Campbell SD, Cooper L, Craddock H, Hyde TP, Nattress B, Pavitt SH, et al. Removable partial dentures: The clinical need for innovation. *J Prosthet Dent.* 1 de septiembre de 2017;118(3):273-80.

7. Naik SP, Hota S, Bhushan P, Sam G, Kumari VV, Shetty N. Evaluation of Oral Health-related Quality of Life in Patient with Removable Prosthesis: A Cross-sectional Study. *J Pharm Bioallied Sci.* agosto de 2020;12(Suppl 1):S210-3.
8. Liebermann A, Erdelt K, Lente I, Edelhoff D, Schmitter M, Winter A. Oral health-related impact profile of patients treated with fixed, removable, and telescopic dental prostheses in student courses—a prospective bicenter clinical trial. *Clin Oral Investig.* 2021;25(4):2191-201.
9. Jayaraman S, Singh BP, Ramanathan B, Pazhaniappan Pillai M, MacDonald L, Kirubakaran R. Final-impression techniques and materials for making complete and removable partial dentures. *Cochrane Database Syst Rev.* 4 de abril de 2018;2018(4):CD012256.
10. Berniyanti T, Palupi R, Alkadasi BA, Sari KP, Putri R I, Salma N, et al. Oral Health-Related Quality of Life (OHRQoL) Analysis in Partially Edentulous Patients with and without Denture Therapy. *Clin Cosmet Investig Dent.* 16 de mayo de 2023;15:89-98.
11. Techapiroontong S, Limpuangthip N, Tumrasvin W, Sirotamarat J. The impact of poor dental status and removable dental prosthesis quality on body composition, masticatory performance and oral health-related quality of life: a cross-sectional study in older adults. *BMC Oral Health.* 27 de abril de 2022;22:147.
12. Deeb MA, Abduljabbar T, Vohra F, Zafar MS, Hussain M. Assessment of factors influencing oral health-related quality of life (OHRQoL) of patients with removable dental prosthesis. *Pak J Med Sci.* 2020;36(2):213-8.

13. Yen YY, Lee HE, Wu YM, Lan SJ, Wang WC, Du JK, et al. Impact of removable dentures on oral health-related quality of life among elderly adults in Taiwan. *BMC Oral Health*. 5 de enero de 2015;15:1.
14. Bonnet G, Batisse C, Segyo JW, Veyrune JL, Nicolas E, Bessadet M. Influence of the renewal of removable dentures on oral health related quality of life. *SpringerPlus*. 28 de noviembre de 2016;5(1):2019.
15. Goguta L, Frandes M, Candea A, Ille C, Jivanescu A. Impact of unilateral removable partial dentures versus removable partial dentures with major connector on oral health-related quality of life of elder patients: a clinical study. *BMC Oral Health*. 29 de marzo de 2023;23:182.
16. Sekundo C, Langowski E, Kilian S, Wolff D, Zenthöfer A, Frese C. Association of Dental and Prosthetic Status with Oral Health-Related Quality of Life in Centenarians. *Int J Environ Res Public Health*. 15 de diciembre de 2021;18(24):13219.
17. Othman WMN, Ithnin M, Wan Abdul Aziz WNA, Wan Ali WNS, Ramli H. Oral Health-Related Quality of Life of Adult Orang Asli in Jelebu, Malaysia: A Cross-Sectional Study. *J Int Soc Prev Community Dent*. 30 de enero de 2021;11(1):33-40.
18. Ida Y, Yamashita S. Analysis of the relevant factors associated with oral health-related quality of life in elderly denture wearers. *J Prosthodont Res*. 2022;66(1):93-100.

19. Kranjčić J, Mikuš A, Peršić S, Vojvodić D. Factors Affecting Oral Health–Related Quality of Life Among Elderly Croatian Patients. *Acta Stomatol Croat.* septiembre de 2014;48(3):174-82.
  
20. Tonato-Hidalgo JD, Loor-Tobar NS, Gavilanez-Villamarín SM, Armijos-Moreta JF, Tonato-Hidalgo JD, Loor-Tobar NS, et al. Influencia del uso de prótesis dental en la calidad de vida de los adultos mayores. *Rev Inf Científica [Internet].* diciembre de 2022 [citado 26 de enero de 2024];101(6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1028-99332022000600005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-99332022000600005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Vasco Almeida, Luis Adrián** con C.C: 0950530923 autor del trabajo de titulación: **Evaluación de calidad de vida en pacientes con edentulismo de “La Casa del Hombre Doliente”**, previo a la obtención del título de **ODONTOLOGO** 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, 14 de febrero de 2024**

f. \_\_\_\_\_  
Nombre: **Vasco Almeida, Luis Adrián**  
C.C: **0950530923**

## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Evaluación de calidad de vida en pacientes con edentulismo de "La Casa del Hombre Doliente"		
AUTOR(ES)	Vasco Almeida, Luis Adrián		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dr. Armijos Briones, Fernando Marcelo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	14 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	15
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación Oral, Prostodoncia, endodoncia		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Calidad de vida; Prótesis Parcial Removible; Perfil de Impacto de Salud Oral; rehabilitación oral; adultos mayores; factores influyentes		

**Objetivo:** El propósito de este estudio fue evaluar el impacto en la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis parciales removibles. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, analítico de tipo transversal. Para evaluar la calidad de vida relacionada a la salud oral se aplicó el cuestionario Oral Health Impact Profile/Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP – 49). **Resultados:** Se encontró una correlación significativa (0.585,  $p < 0.001$ ) entre el tiempo de uso de la Prótesis parcial removible y la calidad de vida, sugiriendo que mientras mayor sea el tiempo de uso, la calidad de vida tiende a deteriorarse. El género masculino presentó una calidad de vida más baja. **Conclusiones:** Los hallazgos sugieren que, en promedio, los participantes experimentan una calidad de vida moderada a baja, revelando un escenario que requiere atención específica.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +5939835833170	E-mail: adrianvasco1998@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Poma	
	Teléfono: +593996757081	
	E-mail: <a href="mailto:estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec">estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec</a>	

#### SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	