

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

TEMA:

**Relación entre edentulismo parcial y calidad de vida en
pacientes de la clínica odontológica UCSG**

AUTORA:

García Días, Helen Odalis

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

TUTOR:

Dra. Moran Ramírez, Ximena María

Guayaquil - Ecuador

9 de septiembre del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **García Días, Helen Odalis** como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____

Dra. Moran Ramírez, Ximena María

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez

Guayaquil, a los 9 días del mes de septiembre del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **García Días, Helen Odalis**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Relación entre Edentulismo Parcial y Calidad de Vida en Pacientes de la Clínica Odontológica UCSG** previo a la obtención del título de **Odontóloga** 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 9 días del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA

f. 

García Días, Helen Odalis



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, García Días, Helen Odalis

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Relación entre Edentulismo Parcial y Calidad de Vida en Pacientes de la Clínica Odontológica UCSG**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 9 días del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA:

f. 

García Días, Helen Odalis

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Helen Odalis Garcia Dias (3)

0%
Textos sospechosos

5% Similitudes (ignoradas)
< 1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
< 1% Idiomas no reconocidos (ignorados)

Nombre del documento: ~~Helen Odalis Garcia Dias~~ (3).docx
ID del documento: cc36f457117c0f9dd52d6f05986aba8883b30fa
Tamaño del documento original: 72,7 KB
Autor(es): []

Depositante: Ximena María Morán Ramírez
Fecha de depósito: 3/9/2024
Tipo de carga: Interfaz
Fecha de ~~la~~ de análisis: 3/9/2024

Número de palabras: 2155
Número de caracteres: 13.825



Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ucag.edu.ec http://repositorio.ucag.edu.ec/bitstream/331712255/1/UCSG-PPES-MED-ODON-424.pdf "tadepa..." 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (45 palabras)
2	Karen Calvopina Cella (UCA) Karen Calvopina Cella #60789 El documento proviene de mi grupo	2%		Palabras idénticas: 2% (41 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.revistomatologia.aid.cu Adaptación y validación del instrumento de de de http://www.revistomatologia.aid.cu/index.php/revista/article/view/3285/2015	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (12 palabras)
2	repositorio.ucag.edu.ec http://repositorio.ucag.edu.ec/bitstream/331714999/1/UCSG-PPES-MED-ODON-173.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (13 palabras)
3	repositorio.ug.edu.ec http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/hedug/178163/PALOW/2002/josua.pdf.txt	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
4	repositorio.ucag.edu.ec http://repositorio.ucag.edu.ec/bitstream/331712254/1/UCSG-C423-22189.pdf "tadepa..."	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
5	www.redalyc.org https://www.redalyc.org/journal/4795/47955625005/47955625005.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)

TUTOR (A)



f. _____

Dra. Moran Ramírez, Ximena María

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida, sabiduría y fortaleza que me ha brindado para culminar cada meta. A mis padres, Freddy García, Alexandra Dias, Blanca Montes y Luis Garofalo por ser mi pilar fundamental de vida y soporte durante todo el camino. Gracias infinitas por su amor incondicional y por nunca soltar mi mano en los momentos más difíciles.

A mis hermanos Heidy, Lia, Liam, Christian y Lisbeth por la confianza brindada y por su apoyo incondicional en cada momento de dificultad que se presento en lo largo de este camino, por recordarme que con esfuerzo y dedicación se puede llegar a la meta.

A mi novio Paul Lara por la paciencia en los momentos de mucho estrés, por ser mi soporte emocional y recordarme que soy capaz de lograr todo lo que me proponga. Me ayudaste hasta donde te era posible y mucho más que eso.

A mis amigos por estar presentes y apoyarme en cada derrota y alegría.

Mi agradecimiento y consideración a cada una de las personas que de una u otra manera formaron parte de mi proceso de formación.

De igual manera agradezco a todos los docentes que me compartieron sus conocimientos e instruyeron durante todo mi camino académico, especialmente a los doctores que aparte de hacer docencia me enseñaron grandes lecciones de vida.

Helen Odalis García Dias

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mis padres por haberme formado con buenos valores, por su amor y ser mi mayor soporte e inspiración durante toda mi vida.

A mis hermanos por brindarme su apoyo incondicional y acompañarme en cada estado emocional de mi vida. A mi novio por acompañarme en este proceso y por hacer de esos días malos, días más agradables. A mis amigos más cercanos por haber estado siempre presentes y ayudarme a crecer como persona. A esas personas que ahora están en el cielo, pero fueron parte importante del camino que he recorrido para llegar a esta meta.

A mí por no rendirme ante la adversidad.

Helen Odalis García Dias



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Dra. Estefanía del Rocío Ocampo Poma

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Dra. María Angélica Terreros Caicedo

OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. _____

Dra. Ximena María Moran Ramírez

Relación entre Edentulismo Parcial y Calidad de Vida en Pacientes de la Clínica Odontológica UCSG

Helen Odalis García Dias ¹, Ximena María Moran Ramírez²

1 Estudiante de la carrera de Odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

2 Especialista en Rehabilitación Oral. Docente de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El edentulismo parcial es un problema de salud bucal muy común, es considerado como un detonante de la calidad de vida en los individuos, debido a los trastornos que se presentan como consecuencia de las pérdidas dentales; llegando estos a limitar sus actividades diarias y afectarlos en el ámbito social, psicológico y físico. **OBJETIVO:** Determinar la prevalencia del edentulismo parcial y su relación con la calidad de vida; en pacientes de 18 a 65 años atendidos en Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil periodo A2024. **MATERIALES Y METODOS:** Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y analítico. Conto con una población de 139 pacientes, los datos fueron recolectados a través del formulario 033 y se aplicó la encuesta OHIP-14 Sp de Slade. **RESULTADOS:** De los 139 pacientes, se encontró prevalencia del Edentulismo Parcial en el sexo femenino (73,38%). La calidad de vida de los pacientes en general muestra una media de 17 puntos. El puntaje medio obtenido para medir la calidad de vida no presenta diferencias entre las categorías de la variable sexo (0,067), pero en los grupos etarios se observó diferencias entre los puntajes medios de calidad de vida (0,041). Existen diferencias significativas entre los puntajes obtenidos en las diferentes dimensiones ($< 0,001$), siendo malestar psicológico y dolor físico las más afectadas. **CONCLUSIÓN:** El edentulismo parcial influye en la calidad de vida de los pacientes atendidos en la clínica Odontológica UCSG, presentando mayor afección en las dimensiones de malestar psicológica y dolor físico.

Palabras Claves: Calidad de vida, edéntulo, edéntulo parcial, pérdida de dientes, impacto y calidad de vida, Oral Health Impact Profile.

Relationship between Partial Edentulism and Quality of Life in Patients at the UCSG Dental Clinic

Helen Odalis García Dias ¹, Ximena María Moran Ramírez²

1 Student of Dentistry at the Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

2 Specialist in Oral Rehabilitation. Professor of Dentistry at the Catholic University of Santiago de Guayaquil.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Partial edentulism is a very common oral health problem, it is considered a trigger for the quality of life in individuals, due to the disorders that occur as a result of dental loss; these can limit their daily activities and affect them socially, psychologically and physically. **OBJECTIVE:** To determine the prevalence of partial edentulism and its relationship with quality of life in patients between 18 and 65 years of age attended at the Dental Clinic of the Universidad Católica Santiago de Guayaquil, period A2024. **MATERIALS AND METHODS:** Quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional and analytical study. It had a population of 139 patients, the data were collected through form 033 and the OHIP-14 Sp de Slade survey was applied. **RESULTS:** Of the 139 patients, partial edentulism was found to be prevalent in females (73.38%). The quality of life of the patients in general showed a mean score of 17 points. The mean score obtained to measure the quality of life did not show differences between the categories of the sex variable (0.067), but in the age groups there were differences between the mean quality of life scores (0.041). There are significant differences between the scores obtained in the different dimensions (< 0.001), being psychological discomfort and physical pain the most affected. **CONCLUSION:** Partial edentulism influences the quality of life of the patients seen at the UCSG Dental Clinic, presenting greater affection in the dimensions of psychological discomfort and physical pain.

Key words: Quality of life, edentulous, partial edentulous, tooth loss, impact and quality of life, Oral Health Impact Profile.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define a la salud como “un completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad”, por eso los diversos cambios que se presentan en los individuos afectan directamente a la calidad de vida¹. Según la OMS la calidad de vida es la percepción de los individuos hacia su entorno, relaciones sociales, nivel de independencia, y, además, tiene en cuenta el estado fisiológico y su salud física².

La estrecha relación que existe entre los acontecimientos cotidianos y las condiciones bucales definen la calidad de vida relacionada con la salud oral. La OMS resalta que la salud física, social y psicológica puede afectar los tejidos blandos y duros de la cavidad oral y por ende estas se relacionan con la salud dental³.

El edentulismo o ausencia de dientes es uno de los problemas de salud oral más comunes en todo el mundo y representa aproximadamente 1/3 del total de trastornos bucales⁴. Acharya et al, evaluaron a 4697 pacientes de los cuales 403 (8,58 %) presentaron edentulismo y de ese resultado 263 (65,30%) fueron edéntulos parciales⁴.

Esta patología se puede desarrollar en diversos grupos etarios como jóvenes y adultos mayores. Esta ausencia de dientes se puede presentar por el surgimiento de diferentes patologías: enfermedad periodontal, caries y traumas dentales. Además, está asociada a causas iatrogénicas y terapéuticas⁵⁶.

El edentulismo parcial es considerado como un detonante de la calidad de vida en los individuos, debido a los trastornos que se presentan como consecuencia de las pérdidas dentales, estos son: de la masticación, deglución, oclusión dental, fonación, estética, psicosociales; llegando a ocasionar sentimientos de insatisfacción e incluso inferioridad⁷⁸; por ello las dimensiones de la calidad de vida (limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, incapacidad física, incapacidad psicológica, incapacidad social y obstáculos) se ven afectadas⁹.

El edentulismo parcial puede iniciar en edades tempranas, por lo tanto, tener conocimiento sobre esto nos permitirá implementar programas de prevención y captación temprana de personas con edentulismo o enfermedades que conlleve a la pérdida de piezas dentales, con el propósito de promover la rehabilitación oral y prevenir el

impacto de esta en la vida de las personas¹⁰.

Materiales y métodos

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, descriptivo transversal y analítico, se examinó clínicamente y se aplicó la encuesta OHIP-14SP de Slade a los pacientes con edentulismo parcial atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) periodo A2024.

El presente estudio conto con un universo de 276 pacientes atendidos en el transcurso de los meses mayo a julio del 2024, 139 cumplieron con los criterios de inclusión y constituyeron la población del estudio.

Los criterios de inclusión fueron: pacientes edéntulos parciales atendidos en la clínica odontológica de UCSG en el periodo A2024, pacientes con un rango de edad de 18 a 65 años y aquellos que acepten participar voluntariamente en la investigación. Se excluyeron de la investigación a: pacientes que no cumplieron con el rango de edad establecido, con dentición completa o edentulismo total y aquellos que no han completado la encuesta o no aceptaron participar de la investigación.

La recolección de datos fue realizada mediante el formulario 033 del Ministerio de Salud Pública, la calidad de vida se midió usando el cuestionario de impacto del perfil de la salud oral-14 (OHIP-14SP) de Slade, el cual relaciona los efectos negativos del edentulismo parcial con las actividades ejecutadas diariamente en los últimos 12 meses¹¹. Este último consta de 7 dimensiones (limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, incapacidad física, incapacidad psicológica, incapacidad social y obstáculos) cada una con 2 preguntas y opciones de respuesta tipo Likert, con una escala de 0 a 4 donde Nunca:0, Casi nunca:1, Algunas veces: 2, Frecuentemente:3 y Siempre:4. Los resultados obtenidos se ubican en un rango de 0 a 56 puntos; una puntuación baja da lugar a una mejor calidad de vida, mientras que una alta demuestra una menor calidad de vida.^{9 12}

PROCEDIMIENTOS

El desarrollo de la investigación tomó curso con el permiso pertinente de la Directora de Carrera. Una vez aceptada la solicitud, se ingresó a la Clínica y se informó a los pacientes sobre la investigación, para su consentimiento voluntario y firma de este. Posteriormente, se recolectó los datos a

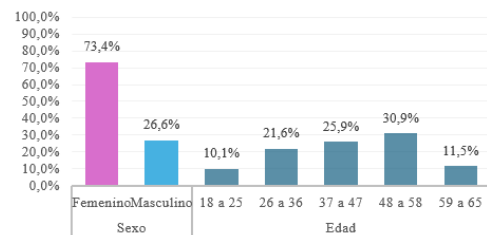
través del formulario 033 del cual se obtuvo la información de las variables intervinientes (sexo y edad) y la independiente (edentulismo parcial) por medio del odontograma.

Seguido de esto se aplicó la encuesta OHIP-14sp, entregándose de manera física a cada paciente, su llenado ocupó de 5 a 10 min, en el caso de los pacientes que manifestaban inconvenientes en la lectura se realizó la encuesta de forma oral. Finalmente, los datos recolectados fueron tabulados haciendo uso del software Excel y SPSS versión 27 permitiendo obtener los datos estadísticos resultantes.

RESULTADOS

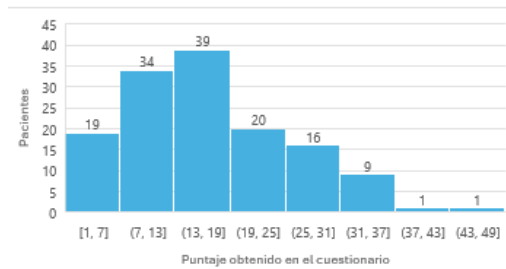
Se analizaron 139 pacientes con edentulismo parcial atendidos en la clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) periodo A2024. Se observó prevalencia del sexo femenino (73,38%), la relación entre pacientes femeninos y masculinos es aproximadamente 3:1. La edad promedio de los pacientes fue de 44 años (DE: 13 años) el rango etario se encontró entre (18 a 64 años) con mayor porcentaje de pacientes entre 26 a 58 años (Figura 1).

Figura 1 Características demográficas de pacientes con edentulismo parcial



La calidad de vida de los pacientes con edentulismo parcial en general muestran una media de 17 (DE: 8,9) puntos, lo que sugiere que los pacientes presentan una moderada calidad de vida, considerando la escala de 0 a 56 del total de ítems. Sin embargo, la desviación estándar de 8,9 sugiere una variabilidad considerable en las experiencias individuales, con algunos pacientes reportando casi ninguna afectación (puntaje mínimo de 1), mientras que otros experimentan un impacto más severo (puntaje máximo de 47). De la figura 2 se observa mayor concentración de pacientes con puntajes entre 1 a 19 y solo dos pacientes mostraron puntajes máximos entre 37 a 49.

Figura 2 Histograma de frecuencias del puntaje de calidad de vida de los pacientes con edentulismo parcial



El puntaje medio obtenido para medir la calidad de vida no presenta diferencias entre las categorías de la variable sexo (0,067), sin embargo, las pacientes del sexo femenino presentaron un puntaje medio más elevado (Media: 17,75, DE: 16) en comparación con los hombres (Media: 14,76, DE: 13). Para los grupos etarios si se observaron diferencias entre los puntajes medios de calidad de vida (0,041).

Las pruebas a posteriori de comparaciones múltiples demostraron que las diferencias fueron específicamente entre los pacientes edéntulos parciales con edades entre 48 a 58 años (Media: 19,91, DE: 19) comparados con el grupo de 18 a 25 años (Media: 12,14, DE: 11,50) y el grupo de pacientes entre 6 a 36 años (Media: 14,67, DE: 14,50).

Tabla 1 Calidad de vida de vida de los pacientes con edentulismo parcial

Nota: VD: Calidad de vida. Nivel de significancia 5%. Los datos no presentaron distribución normal.

Prueba de U de Mann-Whitney para sexo y de Kruskal Wallis para grupo etario. Fuente: cuestionario OHIP-14.

Características demográficas	Media	Mediana	Desviación estándar	Mínimo	Máximo	Valor-p
Sexo						
Femenino	17,75	16,00	8,605	3	47	0,067
Masculino	14,76	13,00	9,479	1	39	
Grupo etario						
18 a 25	12,14	11,50	6,225	3	26	0,041
26 a 36	14,67	14,50	8,360	1	35	
37 a 47	17,28	16,50	8,628	4	37	
48 a 58	19,91	19,00	9,663	5	47	
59 a 65	16,75	17,50	8,323	1	29	

Los resultados evidencian que existen diferencias significativas entre los puntajes obtenidos en las diferentes dimensiones por parte de los pacientes con edentulismo parcial (< 0,001). Además, sugieren que los pacientes con edentulismo parcial presentan una calidad de vida moderadamente afectada, con variaciones significativas entre las diferentes dimensiones evaluadas. Las pruebas de comparaciones múltiples determinaron que el malestar psicológico y el dolor físico presentaron diferencias estadísticamente significativas con el resto de las dimensiones (valor-p < 0,05), lo que sugiere que las intervenciones futuras podrían enfocarse en mejorar estos aspectos para elevar la calidad de vida de los pacientes.

Seguido, se encontraron las dimensiones: limitación funcional e incapacidad psicológica, sin evidencia de diferencias significativas entre

ambas (valor-p $\geq 0,05$). Y las dimensiones menos afectadas por el edentulismo parcial fueron incapacidad física, incapacidad social y obstáculos, entre las cuales no hubo diferencias estadísticamente significativas (valor-p $\geq 0,05$).

Tabla 2 Dimensiones de calidad de vida de vida de los pacientes con edentulismo parcial

Dimensiones de la calidad de vida (OHIP-14)	Media	Desviación estándar	Mediana	Mínimo	Máximo	Valor-p
Limitación funcional	2,6	2,0	2	0	8	< 0,001
Dolor físico	3,3	1,8	3	0	8	
Malestar psicológico	4,7	2,5	5	0	8	
Incapacidad física	1,5	2,0	0	0	8	
Incapacidad psicológica	2,3	2,0	2	0	8	
Incapacidad social	1,5	1,7	1	0	7	
Obstáculos	1,0	1,6	0	0	7	

Nota: VD: Calidad de vida. Nivel de significancia 5%. Los datos no presentaron distribución normal. Prueba Kruskal Wallis. Fuente: cuestionario OHIP-14.

DISCUSIÓN

El edentulismo es una condición que puede afectar a diferentes grupos etarios, causando trastornos que llegan a deteriorar la calidad de vida.

En el presente estudio, la prevalencia del edentulismo parcial mayor fue en el sexo femenino con un 73,38% mientras que en los hombres 26,62%, concordando con el estudio de Araya y Chavarría (2019) realizado en la Universidad Latina de Costa Rica

donde la prevalencia está en el sexo femenino con el 64%¹³.

La edad promedio fue de 44 años, con un mayor porcentaje de pacientes entre 26 a 58 años, en un estudio realizado por Molina y centeno (2021)³ obtuvieron como resultados que predominó el grupo de edad de 18 a 44 años con un 83%, esta discrepancia entre ambos estudios con respecto a la edad se debe a cómo se han dividido en grupos etario.

El estudio obtuvo una puntuación media general de la encuesta OHIP-14 de 17(8,9). En la revisión bibliográfica de los últimos 5 años no se encontró ningún artículo que respalde los resultados obtenidos debido a que su enfoque no estuvo en obtener resultados generales de impacto de la calidad de vida, sin embargo, se encontró un estudio de Jain et al (2012)¹⁴ donde obtuvo una media en la calidad de vida de 10,40(6,42) en el estado de Gujarat y 7,05(14,15) en Rajastán.

Basado en la calidad de vida y la relación con el edentulismo según el sexo, se obtuvo un puntaje medio que no presenta diferencias significativas con un valor-p 0,067, sin embargo, las pacientes del sexo femenino

presentaron una media más elevada (Media: 17,75). Estos resultados concuerdan con los resultados del estudio realizado por Escudero et al (2020)⁷ donde se obtuvo un valor P 0,0884 demostrando que no existe una diferencia significativa, pero al igual que en el presente estudio predominó el sexo femenino con un 52,1%. Aunque no hay significancia estadística, las mujeres tienen un mayor riesgo de que el edentulismo impacte en su calidad de vida en comparación con los hombres.

En los grupos etarios si se encontró un puntaje de calidad de vida estadísticamente significativo con un valor-p 0,041. Demostrando mediante las pruebas a posteriori de comparaciones múltiples que la diferencia estadísticamente significativa fue específicamente entre los pacientes edéntulos parciales con edades entre 48 a 58 años, comparados con el grupo de 18 a 25 años y el grupo de pacientes entre 26 a 36 años. Estos resultados son similares con los resultados de Escudero et al (2020)⁷ donde obtuvieron resultados estadísticamente significativos con un valor-p 0,000 demostrando que el grupo etario si está asociado con el impacto de la calidad de vida en los pacientes edéntulos. sin embargo,

existe una discrepancia con el presente estudio en cuanto al mayor grupo etario afectado por el edentulismo siendo el grupo de 60-85 años a diferencia del grupo 15-24. Esto se debe a que el rango de edad incluidos en el estudio es diferente al del presente estudio y por ende fue clasificado de diferente manera.

Molina y Centeno (2021)³ en el estudio realizado en Macas obtuvieron resultados que coinciden con el del presente estudio, demostrando que la dimensión que tuvo mayor impacto fue la del malestar psicológico, seguido de dolor físico. Al igual que el estudio de Albuquerque et al (2023)¹⁵ el cual concuerda con los resultados presentados anteriormente.

CONCLUSIONES

El edentulismo parcial fue prevalente en el sexo femenino y en el rango de edad de 26 a 58 años. La calidad de vida de la población de estudio fue moderada; no existe una asociación entre el sexo y la calidad de vida, sin embargo, está estrechamente relacionado con el grupo etario. Se presentó mayor afección en las dimensiones de malestar psicológica y dolor físico.

Recomendación

Implementar investigaciones sobre programas y protocolos de manejo del dolor y atención interdisciplinaria en pacientes con edentulismo parcial, que permitirán mejorar las dimensiones de malestar psicológico y dolor físico que fueron las más afectadas en los pacientes con edentulismo parcial, elevando así la calidad de vida.

Tomar de referencia el presente estudio como precedente para futuras investigaciones sobre la calidad de vida y el edentulismo parcial; valorar si esta mejora después de la rehabilitación oral usando encuestas ya establecidas o diseñar una nueva, además, se puede medir la calidad de vida en los pacientes teniendo en cuenta ciertos factores que fueron criterios de exclusión en este estudio.

REFERENCIAS

1. Lemus N, Parrado R, Quintana G. Calidad de vida en el sistema de salud. Revista Colombiana de Reumatología [Internet]. 2014 [citado 21 de agosto de 2024];21(1):1-3. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-81232014000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=es
2. Ruiz-Prieto D, López-Medina IM, Ruiz-Prieto D, López-Medina IM. Calidad de vida relacionada con la salud y afectación física en personas con lesiones por presión. Gerokomos [Internet]. 2022 [citado 21 de agosto de 2024];33(3):192-7. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Molina-Merino JI, Centeno-Dávila M del C. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. Revista Científica Odontológica [Internet]. 16 de octubre de 2021 [citado 21 de agosto de 2024];9(3):e068. Disponible en: </pmc/articles/PMC10919833/>
4. Acharya L, Gupta A, Shrestha P, Poudyal S, Poudel S. Edentulousness among Patients Visiting a Dental Unit of a Tertiary Care Centre: A Descriptive Cross-sectional Study. JNMA J Nepal Med Assoc [Internet]. 1 de febrero de 2023 [citado 21 de agosto de 2024];61(258):119. Disponible en: </pmc/articles/PMC10088994/>

5. Al-Rafee MA. The epidemiology of edentulism and the associated factors: A literature Review. *J Family Med Prim Care* [Internet]. 2020 [citado 21 de agosto de 2024];9(4):1841. Disponible en: [/pmc/articles/PMC7346915/](https://pmc/articles/PMC7346915/)
6. Venkat M, Janakiram C, Ramanarayanan V. Prevalence of Tooth Mortality among Adults in India: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Contemp Clin Dent* [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 23 de agosto de 2024];12(4):339. Disponible en: [/pmc/articles/PMC8740801/](https://pmc/articles/PMC8740801/)
7. Ermelinda Escudero D, Virginia Muñoz Rentería DM, María Luisa De La Cruz Claire D, Laura Aprili Justiniano D, Yamil Valda Mobarec E, Xavier F. PREVALENCIA DEL EDENTULISMO PARCIAL Y TOTAL, SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE 15 A 85 AÑOS DE SUCRE. 2019. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación* [Internet]. 2020 [citado 21 de agosto de 2024];18(21):161-90. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872020000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Almusallam SM, AlRafee MA. The prevalence of partial edentulism and complete edentulism among adults and above population of Riyadh city in Saudi Arabia. *J Family Med Prim Care* [Internet]. 2020 [citado 21 de agosto de 2024];9(4):1868. Disponible en: [/pmc/articles/PMC7346903/](https://pmc/articles/PMC7346903/)
9. Serrano J, López-Pintor RM, Fernández-Castro M, Ramírez L, Sanz M, López J, et al. Usefulness of implementing the OHIP-14 questionnaire to assess the impact of xerostomia and hyposalivation on quality of life in patients with primary Sjögren's syndrome. *Journal of Oral Pathology & Medicine* [Internet]. 1 de octubre de 2022 [citado 21 de agosto de 2024];51(9):810. Disponible en: [/pmc/articles/PMC9828657/](https://pmc/articles/PMC9828657/)
10. Techapiroontong S, Limpuangthip N. Oral health-related quality of life and reasons for discontinuing partial removable dental prosthesis usage: a cross-sectional study with one to seven years of follow-up. *BMC Oral Health* [Internet]. 1 de diciembre de 2024 [citado 21 de agosto de 2024];24(1). Disponible en: [/pmc/articles/PMC10953199/](https://pmc/articles/PMC10953199/)

11. Rivera-Ramos ES. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología. *Odontología Sanmarquina*. 21 de febrero de 2020;23(1):35-42. http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752019000200019&lng=en&nrm=iso&tlng=es
12. Campos LA, Peltomäki T, Marôco J, Campos JADB. Use of Oral Health Impact Profile-14 (OHIP-14) in Different Contexts. What Is Being Measured? *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 21 de agosto de 2024];18(24). Disponible en: [/pmc/articles/PMC8703465/](https://pmc/articles/PMC8703465/)
13. Marín Araya A, Chavarría Calvo MA, Marín Araya A, Chavarría Calvo MA. Factores sistémicos asociados con el edentulismo, según edad y género, mediante las radiografías panorámicas y expedientes digitales. *Odontología Vital* [Internet]. 2019 [citado 21 de agosto de 2024];(31):19-22. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/scielo.p>
14. Jain M, Kaira LS, Sikka G, Singh SK, Gupta A, Sharma R, et al. How Do Age and Tooth Loss Affect Oral Health Impacts and Quality of Life? A Study Comparing Two State Samples of Gujarat and Rajasthan. *J Dent (Tehran)* [Internet]. 2012 [citado 21 de agosto de 2024];9(2):135. Disponible en: [/pmc/articles/PMC3466767/](https://pmc/articles/PMC3466767/)
15. Albuquerque LS, de Queiroz RG, Abanto J, Strazzeri Bönecker MJ, Soares Forte FD, Sampaio FC. Dental Caries, Tooth Loss and Quality of Life of Individuals Exposed to Social Risk Factors in Northeast Brazil. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 1 de septiembre de 2023 [citado 22 de agosto de 2024];20(17). Disponible en: [/pmc/articles/PMC10487409/](https://pmc/articles/PMC10487409/)



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **García Días, Helen Odalis** con C.C: #**0942600651** autora del trabajo de titulación: **Relación entre edentulismo parcial y calidad de vida en pacientes de la clínica odontológica UCSG**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** 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, 9 de septiembre de 2024

f. Helen Garcia

Nombre: **García Días, Helen Odalis**

C.C: **0942600651**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Relación entre edentulismo parcial y calidad de vida en pacientes de la clínica odontológica UCSG		
AUTOR(ES)	García Días, Helen Odalis		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. Moran Ramírez, Ximena María		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	9 de septiembre del 2024	No. DE PÁGINAS:	9
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación Oral, Edentulismo, paciente edentulo		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Calidad de vida, edéntulo, edéntulo parcial, pérdida de dientes, impacto y calidad de vida, Oral Health Impact Profile.		

RESUMEN/ABSTRACT:

INTRODUCCIÓN: El edentulismo parcial es un problema de salud bucal muy común, es considerado como un detonante de la calidad de vida en los individuos, debido a los trastornos que se presentan como consecuencia de las pérdidas dentales; llegando estos a limitar sus actividades diarias y afectarlos en el ámbito social, psicológico y físico. **OBJETIVO:** Determinar la prevalencia del edentulismo parcial y su relación con la calidad de vida; en pacientes de 18 a 65 años atendidos en Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil periodo A2024. **MATERIALES Y METODOS:** Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y analítico. Conto con una población de 139 pacientes, los datos fueron recolectados a través del formulario 033 y se aplicó la encuesta OHIP-14 Sp de Slade. **RESULTADOS:** De los 139 pacientes, se encontró prevalencia del Edentulismo Parcial en el sexo femenino (73,38%). La calidad de vida de los pacientes en general muestra una media de 17 puntos. El puntaje medio obtenido para medir la calidad de vida no presenta diferencias entre las categorías de la variable sexo (0,067), pero en los grupos etarios se observó diferencias entre los puntajes medios de calidad de vida (0,041). Existen diferencias significativas entre los puntajes obtenidos en las diferentes dimensiones (< 0,001), siendo malestar psicológico y dolor físico las más afectadas. **CONCLUSIÓN:** El edentulismo parcial influye en la calidad de vida de los pacientes atendidos en la clínica Odontológica UCSG, presentando mayor afección en las dimensiones de malestar psicológica y dolor físico.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-968549892	E-mail: garciahelen991@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Poma	
	Teléfono: +593- 99 675 7081	
	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):	