

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**"EFECTIVIDAD DE USO DE PRÓTESIS Y CALIDAD DE VIDA EN
ADULTOS MAYORES. CLÍNICA UCSG SEMESTRE B-2017 A-2018."**

AUTOR:

ALONSO RENDÓN LUIS ANTONIO

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

TUTOR:

GALLARDO BASTIDAS JUAN CARLOS

Guayaquil, Ecuador

21 de septiembre del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Alonso Rendón Luis Antonio**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**

TUTOR:

f. _____
Gallardo Bastidas Juan Carlos

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Luzardo Jurado Geoconda María

Guayaquil, a los 21 días del mes de septiembre del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Alonso Rendón Luis Antonio**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Efectividad de uso de prótesis y calidad de vida en adultos mayores. Clínica UCSG semestre B-2017 A-2018.** 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 21 días del mes de septiembre del año 2018

EL AUTOR

f. _____
Alonso Rendón Luis Antonio



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, Alonso Rendón Luis Antonio

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Efectividad de uso de prótesis y calidad de vida en adultos mayores. Clínica UCSG semestre B-2017 A-2018.** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 21 días del mes de septiembre del año 2018

EL AUTOR:

f. _____
Alonso Rendón Luis Antonio

Urkund Analysis Result

Analysed Document: articulo1 final luis alonso.docx (D40978589)
Submitted: 8/26/2018 4:38:00 PM
Submitted By: luis_0711@hotmail.es
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme fortaleza y sabiduría para poder culminar esta etapa profesional de mi vida.

A mi Padre Carlos Alonso y a mi Madre Dra. Armida Rendon por la orientación y ayuda que me dieron en todo momento la cual fue muy indispensable durante mi carrera universitaria y un verdadero ejemplo a seguir me siento muy orgulloso de poder llamarlos Padres.

A mis hermanas Fiorella y Geanette quienes a pesar de la distancia siempre estuvieron apoyándome y pendiente de mí en todo momento.

A Sol Vargas quien es una de las personas más importantes en mi vida la cual estuvo conmigo desde que inicie mi carrera y a pesar de tanto siempre me ayudo y estuvo ahí.

A mi tutor Dr. Juan Carlos Gallardo Bastidas por haberme dado la oportunidad de trabajar con él y haberme guiado con su paciencia e incondicional apoyo durante el proceso de este trabajo.

A mi abuelita Amida la cual me apoyo siempre incondicionalmente, a mis abuelitos Antonio, Mery y Luis los cuales a pesar de que ya no están conmigo estoy seguro que están muy orgullosos de mí.

A los Docentes que tuve durante todos los años de estudio, que me enseñaron tanto de la carrera universitaria para lograr ser un profesional.

A mis amigos y familia especialmente mi prima Keshia que siempre estuvieron pendientes de mí y prestos a brindarme su ayuda en lo que necesite.

¡Gracias por creer en mi esto es por y para ustedes!

Luis Antonio Alonso Rendón

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres ya que gracias a ellos pude alcanzar todas mis metas y son lo más importante en mi vida.

Luis Antonio Alonso Rendón



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Geoconda María Luzardo Jurado
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

José Fernando Pino Larrea
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Ximena María Moran Ramírez
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

CALIFICACIÓN

f. _____

GALLARDO BASTIDAS JUAN CARLOS

TUTOR

EFFECTIVIDAD DE USO DE PRÓTESIS Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES.

ESTUDIO RETROSPECTIVO. UCSG SEMESTRE B-2017 A-2018.

EFFECTIVENESS OF USE OF PROSTHESIS AND QUALITY OF LIFE IN ELDERLY ADULTS.

RETROSPECTIVE STUDY. UCSG SEMESTER B-2017 A-2018.

Luis Antonio Alonso Rendón¹, Juan Carlos Gallardo Bastidas²

Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil¹, Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil²

RESUMEN:

Introducción: La salud bucal es de gran importancia, mucho más en el adulto mayor y para poder medirla se han utilizado varios indicadores, los cuales han sido validados en varios países e incluso se les han hecho diversas adaptaciones sobre cada uno de ellos. **Objetivo:** Dar a conocer la percepción de calidad de vida en adultos mayores relacionada con la salud bucal en adultos mayores. **Materiales y Métodos:** El tamaño de la muestra fue de alrededor de 66 pacientes, 50 mujeres y 16 hombres, los cuales cumplían los criterios de inclusión, entre 50 a 85 años de edad, los cuales fueron atendidos y entregadas su prótesis total removible en la Clínica Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en los semestres B- 2017 y A- 2018. A todos los pacientes se les aplicó la encuesta llamada (GOHAI) en un set de preguntas. **Resultados:** Se presentó un score total según la escala del GOHAI de entre 41 a 50, con una frecuencia de 47 que equivale al 71.02% del total de preguntas lo que nos da un resultado de una percepción media de los pacientes respecto a CVRSO **Conclusión:** El presente estudio presentó como argumento final que los participantes obtuvieron una calidad de vida media con respecto al CVRSO, también nos queda claro que el GOHAI sigue siendo uno de los instrumentos más empleados en la cuantificación de la Calidad de vida relacionada con la Salud Bucal (CVRSB).

PALABRA CLAVES: Calidad de vida, salud oral, indicadores de salud oral, odontología geriátrica.

ABSTRACT:

Introduction: Oral health is of great importance in the psychology of people, especially in the elderly adults, and to measure it several indicators or indices have been used, which have been introduced and validated in several countries and have even been made adaptations based on the conditions of each of them. **Objective:** To describe the perception of quality of life related to oral health in older adults. **Materials and Methods:** The sample size was about 66. 50 women and 16 men, who met the inclusion criteria, between 50 and 85 years of age, who were treated and delivered their total removable prosthesis in Dental Clinic of the Catholic University of Santiago de Guayaquil in the semesters B-2017 and A-2018. All the patients were applied the survey called (GOHAI) in a set of questions. **Results:** A total score according to the GOHAI scale was presented between 41 to 50, with a frequency of 47 that is equivalent to 71.02% of the total questions, which gives us a result of an average perception of the patients with respect to CVRSO **Conclusion:** The present study presented as a final argument that the participants obtained a quality of life with respect to the CVRSO, it is also clear to us that the GOHAI continues to be one of the most used instruments in the quantification of the Quality of life related to Oral Health (CVRSB).

KEY WORD: Quality of life, oral health, indicators of oral health, geriatric dentistry.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se necesita proveer de los servicios necesarios a los adultos mayores para garantizar su calidad de vida y su bienestar. Estos instrumentos de medida tratan de englobar las dimensiones, relacionándolas unas con otras a través de múltiples preguntas, administradas en forma de cuestionarios, preferiblemente en versiones reducidas entendibles y que conserven la validez, fiabilidad y precisión. (11)

La salud bucal juega un papel muy importante en la psicología de las personas y para poder medirla se han utilizado varios indicadores. (11)

Un instrumento de evaluación es el Índice de Valoración de Salud Oral en Geriatría, (GOHAI) Descrita por Atchison y Dolan, el cual es una herramienta para la identificación de impacto de la salud oral en la calidad de vida de los adultos mayores. (9)

El propósito del presente trabajo es describir la percepción de la calidad de vida en adultos

mayores relacionada con la salud bucal, atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

MATERIALES Y MÉTODOS

Es un estudio retrospectivo de tipo descriptivo y observacional, que determinó la percepción de la calidad de vida en adultos mayores relacionada con la salud bucal.

El tamaño de la muestra fue de 66 pacientes, 50 mujeres y 16 hombres, los cuales cumplían los criterios de inclusión, entre 50 a 85 años de edad, pacientes que usen prótesis totales, estos fueron atendidos y posteriormente entregadas su prótesis total removible en la Clínica Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en los semestres B- 2017 y A- 2018. A todos los pacientes se les entregó un consentimiento informado el cual una vez leído por ellos fue aceptado libre y voluntariamente. Posteriormente se les aplicó la encuesta llamada (GOHAI) en un set de 12 preguntas que indaga sobre la

autopercepción de CVRSO (Calidad de vida relacionada a la salud oral). La puntuación final puede variar entre 12 que va a significar baja valoración de la salud oral y 60 que va a significar alta valoración de la salud oral. Aunque no está del todo consensuado una puntuación de 51-60 se considera «alta», entre 41-50 «media» y menos de 41 «baja», se utilizó como referencia el artículo de *Pinzón A. et al.* (11). El cual hace la validación de la misma en versión en español para que así pueda ser aplicable en este estudio. Se recogió de cada individuo datos como nombres, apellidos, número de cédula, edad, historia clínica, sexo y número de contacto el cual fue usado en este estudio. La encuesta que se le realizó a los pacientes es la siguiente:

Índice de Valoración de Salud Oral en Geriatría.

1. ¿Cuántas veces ha tenido que comer menos o cambiar de comida por culpa de sus dientes o dentadura?
2. ¿Cuántas veces ha tenido

problemas al masticar comidas como la carne o las manzanas?

3. ¿Cuántas veces ha tragado usted bien?
4. ¿Cuántas veces no ha podido usted hablar bien por culpa de sus dientes o dentadura?
5. ¿Cuántas veces no ha podido comer las cosas que usted quería sin tener ninguna molestia?
6. ¿Cuántas veces no ha querido salir a la calle o hablar con la gente por culpa de sus dientes o dentadura?
7. ¿Cuándo usted se mira al espejo, cuántas veces ha estado contento de cómo se ven sus dientes o dentadura?
8. ¿Cuántas veces ha tenido que utilizar algún medicamento para aliviar el dolor de sus dientes o molestias en la boca?
9. ¿Cuántas veces ha estado preocupado o se ha dado cuenta de que sus dientes o su dentadura están bien?
10. ¿Cuántas veces se ha puesto nervioso por los problemas de sus

dientes o de su dentadura?

11. ¿Cuántas veces no ha comido a gusto delante de otras personas por culpa de sus dientes o dentadura?

12. ¿Cuántas veces ha tenido molestias o dolor en sus dientes por el frío, el calor o las cosas dulces?

Las opciones de respuestas que tenían los sujetos de estudio fueron las siguientes:

S= siempre (1); F= frecuentemente (2); AV= algunas veces (3); RV= rara vez (4); N= nunca (5). Los ítems 3 y 7 tienen una valoración inversa al resto de los ítems (siempre= 5; frecuentemente= 4; algunas veces= 3; rara vez= 2; nunca= 1), conversión que se realiza al momento del análisis.

Los datos del presente trabajo de investigación fueron analizados utilizando el programa Excel y spss.

Para la obtención de resultados se realizó un análisis univariado en base a frecuencias, luego un análisis bivariado con tablas de

contingencias y pruebas chi cuadrado.

Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- Pacientes adultos mayores que acuden a la clínica de prótesis total removible de la UCSG
- Pacientes de entre 50 a 85 años de edad
- Pacientes totalmente edéntulos
- Pacientes Voluntarios a ayudar con el trabajo de investigación
- Pacientes que usen prótesis total

El procedimiento fue el siguiente:

Procedimiento:

Ingreso a la clínica de la UCSG. Se revisarán historias clínicas de pacientes de Prótesis total Removible del periodo B-2017, A-2018. Se comunicará y explicará con detalle el procedimiento a los pacientes. Se procederá la selección de acuerdo a los parámetros de inclusión y exclusión. Se realizará la encuesta a los pacientes. Se anotará en la hoja de registros. Se realiza el

ingreso y tabulación de datos.
Procedimientos estadísticos y
correlación. Análisis de resultados.
Elaboración de conclusiones

RESULTADOS

El presente estudio tuvo como población final 50 mujeres y 16 Varones (tabla I). Se presentó mayor frecuencia en pacientes de edad entre 61 a 70 años independientemente del sexo (tabla II).

Se presentó un score total según la escala del GOHAI de entre 41 a 50, con una frecuencia de 47 que equivale al 71.02% del total de preguntas lo que nos da un resultado de una percepción media de los pacientes respecto a CVRSO. (tabla III).

El literal de respuestas (siempre) fue la que se presentó con más frecuencia entre los encuestados en total de las 12 preguntas presentando un mayor porcentaje con respecto a las demás. (tabla IV).

Los géneros con respecto al cuestionario realizado a cada paciente presentaron un

porcentaje final de 72.0% en respuestas con un score de entre 41 a 50 en las mujeres, a diferencia de los varones los cuales presentaron un porcentaje de 68.8% y un score final de entre 41 a 50 en la suma total de las preguntas. (tabla V). Lo cual dió un resultado final de que los pacientes encuestados obtuvieron una percepción media con respecto a CVRSO.

Tabla I. Cantidad de la población y división por género

Género	Frecuencia	%
Femenino	50	75,8%
Masculino	16	24,2%
Total	66	100,0%

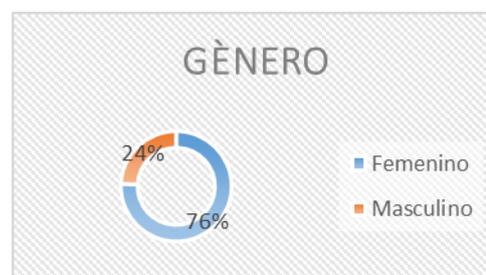


Tabla II. División de población por rango de edad.

EDAD	Frecuencia	%
50-60	15	22,7%
61-70	28	42,4%
71-80	20	30,3%
>80	3	4,5%
Total	66	100,0%

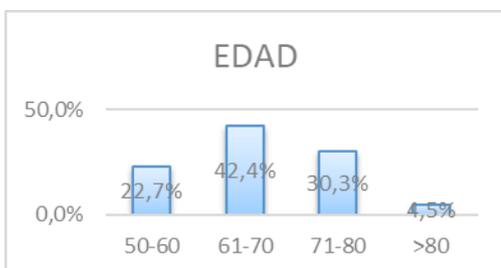


Tabla III. Total, en porcentaje de las 12 preguntas del cuestionario en conjunto.

SCORE	Frecuencia	%
12-20	3	4,5%
21-30	3	4,5%
31-40	6	9,1%
41-50	47	71,2%
51-60	7	10,6%
TOTAL	66	100,0%

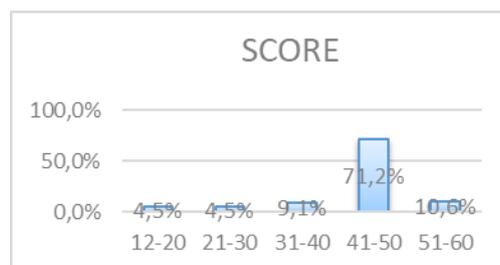


Tabla IV. Valor en porcentajes de cada pregunta en las respuestas de los encuestados.

PREGUNTAS	Siempre	A Menudo	A veces	Rara vez	Nunca	TOTAL
P1	42 - (64%)	5 - (8%)	7 - (11%)	4 - (6%)	8 - (12%)	66 - (100%)
P2	34 - (52%)	10 - (15%)	5 - (8%)	7 - (11%)	10 - (15%)	66 - (100%)
P3	3 - (5%)	1 - (2%)	4 - (6%)	3 - (5%)	55 - (83%)	66 - (100%)
P4	48 - (73%)	5 - (8%)	4 - (6%)	4 - (6%)	5 - (8%)	66 - (100%)
P5	41 - (62%)	13 - (20%)	1 - (2%)	7 - (11%)	4 - (6%)	66 - (100%)
P6	51 - (77%)	6 - (9%)	0 - (0%)	3 - (5%)	6 - (9%)	66 - (100%)
P7	6 - (9%)	2 - (3%)	2 - (3%)	1 - (2%)	55 - (83%)	66 - (100%)
P8	55 - (83%)	4 - (6%)	0 - (0%)	3 - (5%)	4 - (6%)	66 - (100%)
P9	23 - (35%)	10 - (15%)	1 - (2%)	1 - (2%)	31 - (47%)	66 - (100%)
P10	49 - (74%)	7 - (11%)	3 - (5%)	2 - (3%)	5 - (8%)	66 - (100%)
P11	46 - (70%)	5 - (8%)	6 - (9%)	3 - (5%)	6 - (9%)	66 - (100%)
P12	59 - (89%)	0 - (0%)	1 - (2%)	1 - (2%)	5 - (8%)	66 - (100%)

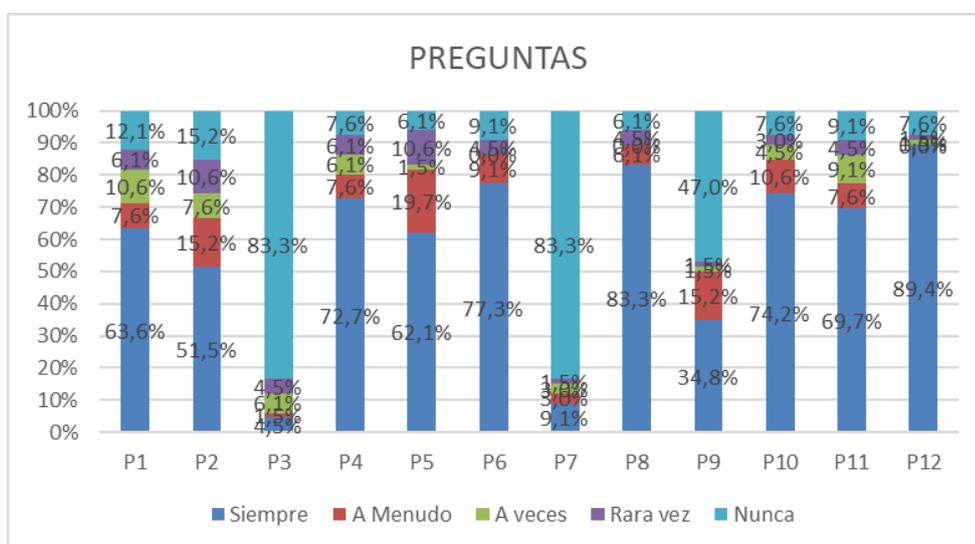
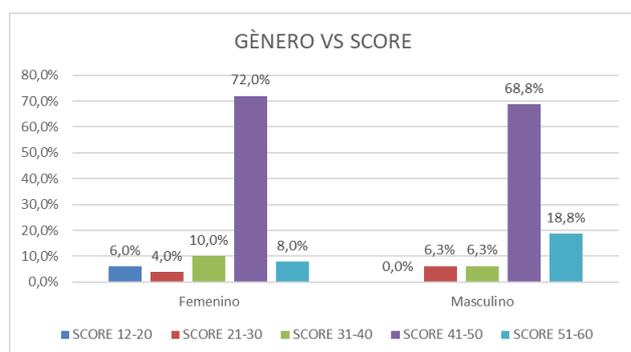


Tabla V. Score en Género



DISCUSIÓN

El GOHAI es un instrumento que puede ser utilizado para percibir necesidades de atención odontológica en población mayor. Estas necesidades pueden ser tanto de tratamiento como de incentivar hacia una buena higiene oral.

Los resultados del GOHAI encontrada en este estudio (41-50) el cual fue parecido en comparación a un estudio realizado en México el cual obtuvo como resultado un valor de 50. (12).

Los resultados de este estudio también fueron mayores en comparación a otros estudios realizados en México. (13).

Con respecto a otros estudios uno presentó como resultado final un

alto impacto con respecto a su calidad de vida el cual tuvo un resultado de alrededor 60 dentro de la escala del GOHAI el cual es un resultado alto en comparación al actual. (10)

Otro estudio realizado en México obtuvo como resultado final un puntaje del GOHAI de 48 el cual es bastante cercano al actual con una calidad de vida media con respecto a la CVRSO. (15)

Finalmente, un estudio realizado en México mostro puntuaciones con respecto al GOHAI de alrededor de 57 el cual fue más alto en comparación a este estudio. (16)

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio muestran que GOHAI es un instrumento de buena validez y que puede ser empleado tanto en población adulta mayor como en población general, también ha demostrado ser un instrumento con alta sensibilidad a variables permitiendo así detectar alguna necesidad de atención odontológica que tenga la persona.

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Sánchez M, Marlene V, Mayra M, Rocío A. Salud bucal en pacientes adultos mayores y su asociación con la calidad de vida. Rev. de Especialidades Médico-Quirúrgicas, vol. 16, núm. 2, abril-junio, 2011, pp. 110-115. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47319326010>
- 2) Laura B. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores. Instrumentos de evaluación. Rev. Med Inst Mex. 2014;52(4):448-56. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2014/im144t.pdf
- 3) Rosa H. Efecto de la utilización de prótesis dentales en la percepción de salud bucal. revista adm/marzo abril 2012/vol. lxxix no. 2. P.P. 69-75. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od122f.pdf
- 4) Rodríguez M, Arpajón Y, Herrera B. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis estomatológica. Rev. haban cienc méd. 2016 Feb 15(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100007&lng=es.
- 5) Carlos O, Libia S. Factores asociados al uso de prótesis dentales o a problemas reportados en dientes o encías con uso de prótesis orales en adultos mayores. Rev. Estomat. 2010; 18(1):10-16. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: estomatologia.univalle.edu.co/index.php/estomatol/article/view/302
- 6) Bellamy C, Moreno A. 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 vol. 30 - núm. 4 – 2014. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021312852014000400003&lng=es.
- 7) Aguilar E. Calidad de vida en adultos mayores portadores de prótesis dental de la comunidad Mucuy Baja, Mérida, Venezuela. Rev Venez

- Invest Odont IADR, 2017; 5(2): 195-203. 195. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/view/8226>
- 8) Moya P, Chappuzeau E, Juan M. Situación de salud oral y calidad de vida de los adultos mayores. Revista Estomatológica Herediana, vol. 22, núm. 4, octubre-diciembre, 2012, pp. 197-202. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: www.usfx.bo/nueva/vicerrectorado/citas/SALUD_10/Laboratorio_Clinico/44.pdf
- 9) Atchison KA, Dolan TA. Development of the Geriatric Oral Health Assessment Index. J Dent Educ. 1990; 54:680-7.
- 10) Shyrley C, Katherine V, Ketty M. Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida de Adultos Mayores. Rev clín med fam 2012; 5 (1): 9-16. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699695X201200010003&lng=es
- 11) Pinzón a, J A Gil-Montoya. Validación del Índice de Valoración de Salud Oral en Geriatría en una población geriátrica institucionalizada de Granada. Revista Española de Geriatría y Gerontología. 1999; 34 273-82. [citado 2018 Ene 11]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-validacion-del-ndice-valoracion-salud-13006100>.
- 12) Silva Porto Milstein, I., Tijerina González, L., & Ramos Peña, E. (2011). calidad de vida y necesidad prótesis bucal de los trabajadores de la empresa siderúrgica altos hornos de México. respyn Revista de Salud Pública y Nutrición, 12(4). Recuperado de <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/296>
- 13) García, S., A. Pérez, E. V. Ponce, T. J. Cedillo y C. Peña 2008. Asociación entre un indicador subjetivo del estado de salud bucodental en población anciana. Memorias Congreso Nacional e Internacional de Salud Pública Bucal 2008 "UNAM Auditorio Alfonso Caso, 4 al 6 de febrero de 2008. [citado 2018 Ene 15]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100005

- 14) Adriana S. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores de una población peruana. KIRU.2013 Jul-Dic; 10(2):145–50. [citado 2018 Ene 19]. Disponible en: www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2013/Kiruv.10.2/Kiru_v.10.2_Art.8.pdf
- 15) Montes-Cruz, Christopher, Juárez-Cedillo, Teresa, Cárdenas-Bahena, Ángel, Rabay-Gánem, Claudia, Heredia-Ponce, Erika, García-Peña, Carmen, & Sánchez-García, Sergio. (2014). Comportamiento del Geriatric/General Oral Health Assessment Index (GOHAI) y Oral Impacts on Daily Performances (OIDP) en una población de adultos mayores de la Ciudad de México. *Revista odontológica mexicana*, 18(2), 111-119. Recuperado en 22 de agosto de 2018, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2014000200006&lng=es&tlng=es.
- 16) Bonnet G, Batisse C, Segyo J, Veyrune J, Nicolas E. Influence of the renewal of removable dentures on oral health related quality of life. *SpringerPlus*, 5(1). [citado 2018 Ene 15]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5125290/>
- 17) Aránzazu G, Hernández A, Gutiérrez M. Necesidad de tratamiento bucal y calidad de vida en el adulto mayor. *Rev Salud*, 12(1), p.47. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/273003954_Necesidad_de_tratamiento_bucal_y_calidad_de_vida_en_el_adulto_mayor
- 18) Moreno J, Montoya A, Gómez D, Arboleda A. Situación de salud bucal y estado protésico del paciente edentado bimaxilar que acude a la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia: un estudio piloto. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* 2012; 24(1): 22-36. [citado 2018 Ene 24]. Disponible en: http://tesis.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/4632/1/MorenoJenny_2012_SaludBucalPacienteEdentadoBimaxilar.pdf
- 19) Esquivel HRI, Jiménez FJ. (2010). Necesidades de atención odontológica en adultos mayores mediante la aplicación del GOHAI. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 3, 127-132. 2010 citado 2018 Ene 25]. Disponible en: https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol_14_num2/articulos/salud.pdf

- 20) Navarro J, Rodríguez T, Corona H, Áreas Z. Mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales en pacientes atendidos en una consulta de estomatología general integral MEDISAN, vol. 20, núm. 10, 2016, pp. 4067-4074. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016001000004
- 21) Guadalupe C. Salud bucal, salud bucal percibida y calidad de vida en adultos mayores. Rev Med UV, Julio - Diciembre 2014. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol_14_num2/articulos/salud.pdf
- 22) Carlos G. Edentulism and dental prostheses in the elderly: impact on quality of life measured with euroqol – visual analog scale (EQ-VAS). Acta Odontol. Latinoam. 2015. Vol. 28 N° 2 / 2015 / 149-155. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26355885>
- 23) Azevedo M, Correa M, Azevedo J. Dental prosthesis use and/or need impacting the oral health-related quality of life in Brazilian adults and elders: Results from a National Survey. Journal of Dentistry, 43(12), pp.1436-1441. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26523347>
- 24) McKenna G, Allen P, O'Mahony D, Cronin M, DaMata C. The impact of rehabilitation using removable partial dentures and functionally orientated treatment on oral health-related quality of life: A randomised controlled clinical trial. Journal of Dentistry, 43(1), pp.66-71. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24973731>
- 25) Niesten D, Witter D, Bronkhorst E, Creugers N. Oral health-related quality of life and associated factors in a care-dependent and a care-independent older population. Journal of Dentistry. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jdent.2016.09.007>.
- 26) Gisela S. Evaluación de satisfacción usuaria en portadores de prótesis removible. Revista Dental de Chile 2014; 105. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en <http://www.revistadentalde>

chile.cl/temas%20noviemb
re%202014/pdf
evaluacion_de_satisfaccio
n_web.pdf

<http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od122f.pdf>

- 27) Von M, Torres A, Sierra F, Quiroga R. Rendimiento masticatorio y nivel de satisfacción de pacientes tratados con prótesis totales en la Universidad Mayor. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*, 8(1), pp.17-23. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539115000026>
- 28) Rosa H. Efecto de la utilización de prótesis dentales en la percepción de salud bucal. *Rev adm/marzo-abril 2012/vol. lxxix no. 2. p.p. 69-75*. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en:
- 29) Marcilia F. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible acrílica. *Revista Cubana de Estomatología* 2016;53(4). [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/769>
- 30) Masood M, Newton T, Bakri N, Khalid T. The relationship between oral health and oral health related quality of life among elderly people in United Kingdom. *Journal of Dentistry*, 56, pp.78-83. [citado 2018 Ene 25]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/sc>

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Gye ___ de ___ del _____

Este trabajo de investigación está a cargo por Luis Antonio Alonso Rendón, de la Carrera de Odontología, Facultad de Ciencia Medicas, de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

"Efectividad de uso de prótesis en adultos y calidad de vida del adulto mayor" es el título del presente trabajo, el cual será realizará en adultos mayores en el área de Odontología para la evaluación de las historias clínicas de los pacientes que asistieron a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

El objetivo de este estudio es, analizar cuáles son los factores que influyen en su uso de prótesis y que impacto tienen en su calidad de vida. Este formulario de consentimiento informado se dirige a adultos mayores de la clínica odontológica de la UCSG.

Si usted acepta a ser parte de este estudio, se le solicitara llenar los datos correspondientes en la hoja de registro de datos, también se le realizara una serie de preguntas afirmativas o negativas, encuesta objetiva a cerca de su calidad de vida.

Su participación es estrictamente voluntaria sin costo, la información adquirida en la investigación será archivada con fines exclusivamente de estudio. Si hubiera alguna duda sobre esta investigación, se pueden realizar preguntas antes, durante, y después de la investigación.

De igual manera está en su derecho de retirarse sin perjudicarlos de ninguna manera

Yo, _____

Declaro, que el estudiante Luis Antonio Alonso Rendón, me ha informado en que consiste la investigación necesaria para realizar su trabajo de titulación. Está claro que estoy en mi derecho de realizar preguntas sobre el estudio en cualquier momento como también puedo retirarme si es que fuera el Caso en que lo quisiera.

Tengo por entendido que una copia se me entregara de este consentimiento informado.

Participante: _____

Investigador: _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Nombre y apellido: _____

Edad: _____

Sexo: _____

Fecha: _____

Índice de Salud Oral Geriátrico (GOHAI)

En los últimos tres meses...	Siempre	A menudo	A veces	Rara vez	Nunca
1.- ¿Cuántas veces ha tenido que comer menos o cambiar de comida por culpa de sus dientes o dentadura?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
2.- ¿Cuántas veces ha tenido problemas al masticar comidas como la carne o las manzanas?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
3.- ¿Cuántas veces ha tragado usted bien?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4.- ¿Cuántas veces no ha podido usted hablar bien por culpa de sus dientes o dentadura?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
5.- ¿Cuántas veces no ha podido comer las cosas que usted quería sin tener ninguna molestia?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
6.- ¿Cuántas veces no ha querido salir a la calle o hablar con la gente por culpa de sus dientes o dentadura?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
7.- ¿Cuándo usted se mira al espejo, cuántas veces ha estado contento de cómo se ven sus dientes o dentadura?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
8.- ¿Cuántas veces ha tenido que utilizar algún medicamento para aliviar el dolor de sus dientes o molestias en la boca?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
9.- ¿Cuántas veces ha estado preocupado o se ha dado cuenta de que sus dientes o su dentadura están bien?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
10.- ¿Cuántas veces se ha puesto nervioso por los problemas de sus dientes o dentadura?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
11.- ¿Cuántas veces no ha comido a gusto delante de otras personas por culpa de sus dientes o dentadura?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
12.- ¿Cuántas veces ha tenido molestias o dolor en sus dientes por el frío, calor o cosas dulces?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Tabla I. Cantidad de la población y división por genero

Género	Frecuencia	%
Femenino	50	75,8%
Masculino	16	24,2%
Total	66	100,0%

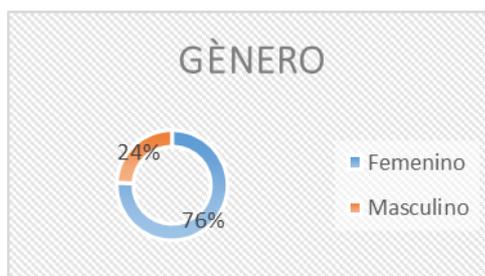


Tabla II. División de población por rango de edad.

EDAD	Frecuencia	%
50-60	15	22,7%
61-70	28	42,4%
71-80	20	30,3%
>80	3	4,5%
Total	66	100,0%

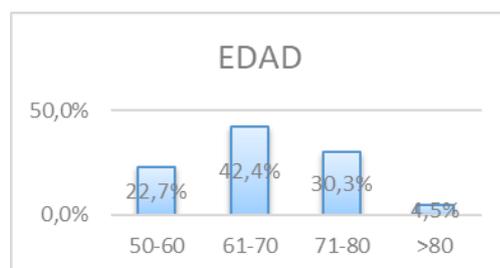


Tabla III. Total, en porcentaje de las 12 preguntas del cuestionario en conjunto

SCORE	Frecuencia	%
12-20	3	4,5%
21-30	3	4,5%
31-40	6	9,1%
41-50	47	71,2%
51-60	7	10,6%
TOTAL	66	100,0%

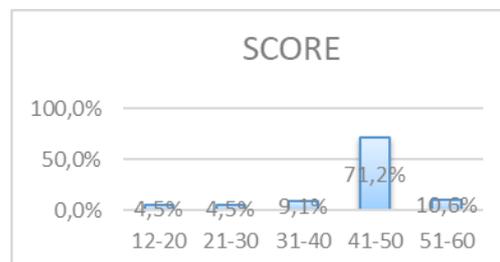


Tabla IV. Valor en porcentajes de cada pregunta en las respuestas de los encuestados.

PREGUNTAS	Siempre	A Menudo	A veces	Rara vez	Nunca	TOTAL
P1	42 - (64%)	5 - (8%)	7 - (11%)	4 - (6%)	8 - (12%)	66 - (100%)
P2	34 - (52%)	10 - (15%)	5 - (8%)	7 - (11%)	10 - (15%)	66 - (100%)
P3	3 - (5%)	1 - (2%)	4 - (6%)	3 - (5%)	55 - (83%)	66 - (100%)
P4	48 - (73%)	5 - (8%)	4 - (6%)	4 - (6%)	5 - (8%)	66 - (100%)
P5	41 - (62%)	13 - (20%)	1 - (2%)	7 - (11%)	4 - (6%)	66 - (100%)
P6	51 - (77%)	6 - (9%)	0 - (0%)	3 - (5%)	6 - (9%)	66 - (100%)
P7	6 - (9%)	2 - (3%)	2 - (3%)	1 - (2%)	55 - (83%)	66 - (100%)
P8	55 - (83%)	4 - (6%)	0 - (0%)	3 - (5%)	4 - (6%)	66 - (100%)
P9	23 - (35%)	10 - (15%)	1 - (2%)	1 - (2%)	31 - (47%)	66 - (100%)
P10	49 - (74%)	7 - (11%)	3 - (5%)	2 - (3%)	5 - (8%)	66 - (100%)
P11	46 - (70%)	5 - (8%)	6 - (9%)	3 - (5%)	6 - (9%)	66 - (100%)
P12	59 - (89%)	0 - (0%)	1 - (2%)	1 - (2%)	5 - (8%)	66 - (100%)

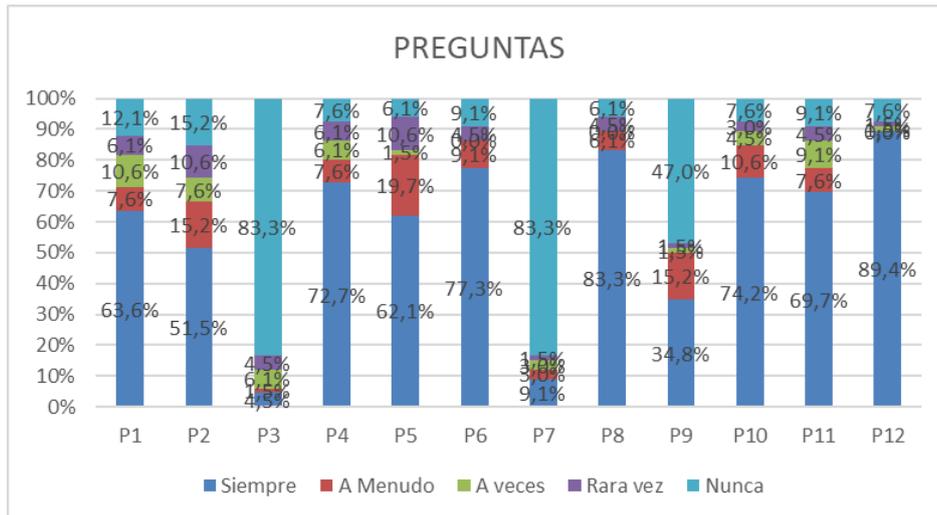
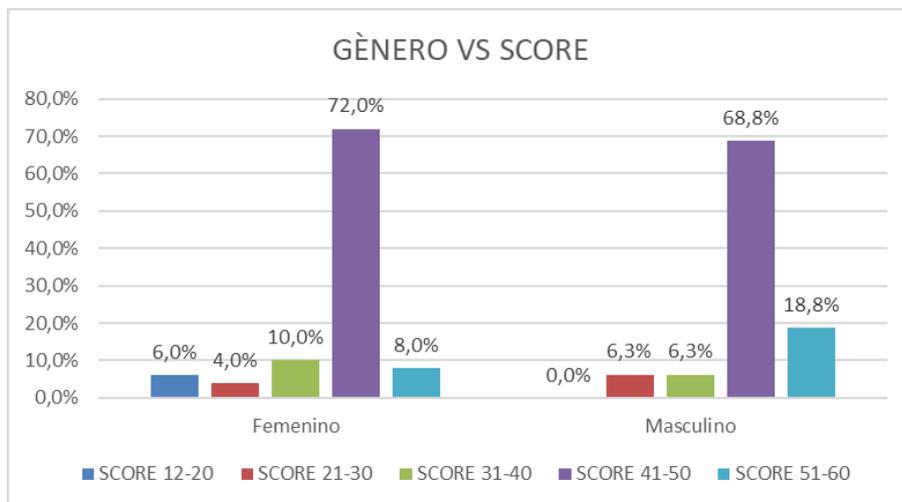


Tabla V. Score en Género



1.-TEMA

Efectividad de uso de prótesis y calidad de vida en adultos mayores.

2.-INTRODUCCIÓN

El edentulismo se define como la ausencia total o parcial de piezas dentales, las cuales no se reemplazarán posteriormente de forma natural. Con el objetivo de simplificar la descripción, compresión y el diseño de las prótesis parciales en los maxilares edéntulos, se han creado varios tipos de clasificaciones. (1)

Un ejemplo de un estudio de corte transversal en 150 adultos mayores entre los 60 y 85 años de edad, quienes asistían a consulta dental de la Ciudad de México. La información se obtuvo mediante el registro de los impactos bucodentales durante los últimos seis meses, a través del Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP). Se identificó un impacto positivo en las preguntas relacionadas con la preocupación por problemas con los dientes y boca (87,3%), molestias al comer (64%), dolor bucal (60,7%) e interrupción de la alimentación (56%). Menores impactos tuvieron las preguntas sobre incapacidad total para realizar actividades diarias (14,7%) y dificultad para realizar actividades diarias (13,3%). 9

La condición nutricional reducida tiene repercusiones notables en la salud de la población anciana, y es probable que anteceda a la aparición de la afección dental. El menor número de dientes funcionales acentúa la modificación de la capacidad de comer, lo cual podría alterar el estado nutricional de los ancianos con estos padecimientos. (1)

Las enfermedades bucodentales influyen en la calidad de vida y afectan diversos aspectos del diario vivir, como la función masticatoria, la apariencia física, las relaciones interpersonales e incluso las oportunidades de trabajo. En este contexto podríamos definir que la calidad de vida bucodental es la autopercepción que tiene el individuo respecto a su estado de salud oral en relación con su vida diaria al masticar, al relacionarse con otras personas, además de cumplir con su satisfacción estética. (2)

A nivel de salud bucal se presentan cambios sobre los tejidos y funciones de la cavidad bucal, y cambios secundarios a factores extrínsecos; se incrementa la pérdida de dientes debido a la enfermedad periodontal, caries y lesiones de la mucosa. (4)

La salud bucal tiene una gran importancia en la psicología de las personas, más aún en el adulto mayor y para poderla medir se han utilizado varios indicadores o índices, los cuales han sido introducidos y validados en varios países e incluso se les han hecho adaptaciones sobre la base de las condiciones de cada uno de ellos. (4)

En este estudio encontramos que factores que usualmente afectan la calidad de vida en los ancianos, tales como la dependencia funcional y la depresión, están asociados al uso de prótesis dentales o a problemas orales en dientes o encías al usar las prótesis dentales.

El propósito del presente trabajo es dar a conocer los factores que influyen en el uso de prótesis de adultos mayores y como estos afectan su calidad de vida.

3.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que influyen en la efectividad del uso de prótesis en adultos y cómo afecta en su calidad de vida?

4.- PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- 1) ¿Cuáles son los cambios en la cavidad oral del adulto mayor?
- 2) ¿De qué manera afecta el uso o no de prótesis a los pacientes adultos mayores?
- 3) ¿Cómo influye el tipo de edentulismo con la efectividad del uso de prótesis?
- 4) ¿Cuál es la relación que hay entre la calidad de vida y la salud oral del paciente adulto mayor?
- 5) ¿Factores que intervienen en el uso de prótesis y que afectan en su salud bucal?

5.- JUSTIFICACIÓN

La condición de Salud Bucal en el Ecuador, atraviesa una situación crítica debido a la alta prevalencia de enfermedades Odontoestomatológicas, a pesar de los programas de prevención y promoción que se brindan en algunas zonas del país. La investigación se justifica porque permitirá evaluar el problema de la salud oral, específicamente relacionado a la pérdida de piezas dentarias parcial y/o total en el adulto mayor, la cual trae como consecuencia la baja calidad de vida desde muy temprana edad.

Así mismo al conocer los factores que influyen en el uso de prótesis y como afectan a su salud bucodental y calidad de vida de los pacientes adultos mayores, esto permitirá desarrollar programas de intervención odontológica orientados a mejorar la educación de la salud oral y se establecerá los tratamientos rehabilitadores adecuados.

6.- VIABILIDAD

El presente trabajo pudo ser realizado efectivamente gracias a la información bibliográfica que proporciona la biblioteca de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, también se dio gracias a la clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por prestarnos un excelente acceso a su información de la mejor manera y poderlo medir de una manera más exacta, cuento con los materiales y los recursos económicos para poder llevar a cabo los objetivos de mi investigación.

7.- OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción de calidad de vida relacionada con la salud bucal en los sujetos adultos mayores atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

8.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar cuáles son los cambios en la cavidad oral del adulto mayor
- Establecer de qué manera afecta el uso o no de prótesis a los pacientes adultos mayores
- Determinar cómo influye el tipo de edentulismo con la efectividad del uso de prótesis
- Detallar cuál es la relación que hay entre la calidad de vida y la salud oral del paciente adulto mayor
- Indicar cuales son los factores que intervienen en el uso de prótesis y que afectan en su salud bucal

9.-HIPÓTESIS

¿Existe una relación entre la calidad de vida y el uso de prótesis en pacientes adultos mayores?

10.- VARIABLES

DEPENDIENTE:

Calidad de vida de los adultos mayores

INDEPENDIENTE:

Calidad de vida relacionada a la salud oral

INTERVINIENTE:

Edad

Sexo

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA HIPÓTESIS

DENOMINACION DE LA VARIABLE	DEFINICION DE LA VARIABLE	DIMENSION DE LA VARIABLE	INDICADORES
VARIABLE DEPENDIENTE			
Calidad de vida	La calidad de vida en adultos mayores es la percepción frente a la vida, la cual se ve determinada por condiciones de salud y las relaciones interpersonales, pero también determinada por las condiciones estructurales presentes en la sociedad: derechos y oportunidades, y acceso a servicios básicos.		
VARIABLES INDEPENDIENTES			
Calidad de Vida relacionada a la salud oral	La calidad de vida designa las condiciones en que vive una persona que hacen que su existencia sea placentera y digna de ser vivida, o la llenen de aflicción	<p style="text-align: center;">INDICE DE SALUD ORAL GERIATRICO (GOHAI)</p> <p>¿Cuántas veces ha tenido que comer menos o cambiar de comida por culpa de sus dientes o su dentadura?</p> <p>¿Cuántas veces ha tenido problemas al masticar comidas como la carne o las manzanas?</p> <p>¿Cuántas veces ha tragado usted bien?</p> <p>¿Cuántas veces no ha podido usted hablar bien por culpa de sus dientes o dentadura?</p> <p>¿Cuántas veces no ha podido comer las cosas que usted quería sin tener ninguna molestia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Siempre</p> <p><input type="checkbox"/> A menudo</p> <p><input type="checkbox"/> A veces</p> <p><input type="checkbox"/> Rara vez</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p>

<p>Calidad de vida relacionada a salud oral</p>		<p>¿Cuántas veces no ha querido salir a la calle o hablar con la gente por culpa de sus dientes o dentadura?</p> <p>¿Cuándo usted se mira al espejo, cuantas veces ha estado contento de cómo se ven sus dientes o su dentadura?</p> <p>¿Cuántas veces ha tenido que utilizar algún medicamento para aliviar el dolor de sus dientes o molestias en su boca?</p> <p>¿Cuántas veces ha estado preocupado o se ha dado cuenta de que sus dientes o su dentadura no están bien?</p> <p>¿Cuántas veces se ha puesto nervioso por los problemas de sus dientes o de su dentadura?</p> <p>¿Cuántas veces no ha comido a gusto delante de otras personas por culpa de sus dientes o dentadura?</p> <p>¿Cuántas veces ha tenido molestias o dolor en sus dientes por el frio, el calor</p>	<p><input type="checkbox"/> Siempre</p> <p><input type="checkbox"/> A menudo</p> <p><input type="checkbox"/> A veces</p> <p><input type="checkbox"/> A Veces</p> <p><input type="checkbox"/> Rara vez</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p>
--	--	--	---

		o las cosas dulces? <u>Pinzón a, J A Gil-Montoya.</u> <u>Validación del Índice de Valoración de Salud Oral en Geriatría en una población geriátrica institucionalizada de Granada.</u> <u>Revista Española de Geriatría y Gerontología.</u> <u>1999; 34 273-82</u>	
Variable interviniente			
Edad	Tiempo transcurrido a partir del Nacimiento De un individuo	Tercera Edad	Pacientes de 50 a 85 años
Sexo	Se refiere a las propiedades biológicas y fisiológicas que define al hombre y a la mujer.	Masculino Femenino	M: 1 F: 2

11.-MATERIALES Y MÉTODOS

MATERIALES: Encuestas, hoja de registro de datos.

LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN. - Clínica odontológica de la UCSG

PERIODO DE LA INVESTIGACIÓN. - Semestre A-B 2017

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
Revisión bibliográfica	x	X	x	X
Actividad de prueba piloto		X		
Examen clínico	x	X		
Registro y tabulación de datos			X	
resultados				X
Entrega de trabajo				X

RECURSOS EMPLEADOS. -

RECURSOS HUMANOS:

Tutor: Dr. Juan Carlos Gallardo

Asesora: Dra. Estefanía Ocampo

Investigador: Luis Alonso Rendón

Pacientes adultos mayores que asisten a la clínica de la UCSG por prótesis totales.

RECURSOS FÍSICOS: Hoja de registro de datos

UNIVERSO: Conformado por aproximadamente 150 pacientes adultos mayores que asisten a la clínica de prótesis total Removible de la UCSG en el periodo B-2017, A-2018

MUESTRA: Pacientes totalmente edéntulos que acuden a la clínica de prótesis total removible de la UCSG

CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE LA MUESTRA:

- Pacientes adultos mayores que acuden a la clínica de prótesis total removible de la UCSG
- Pacientes de entre 50 a 85 años de edad
- Pacientes totalmente edéntulos

- Pacientes Voluntarios a ayudar con el trabajo de investigación
- Pacientes que usen prótesis total removibles

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- Pacientes que no acepten participar en la investigación
- Pacientes que no firmen el consentimiento
- Pacientes edéntulos parciales
- Pacientes que no usen prótesis
- Pacientes que no son Edéntulos totales

MÉTODOS.

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Retrospectiva.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: Investigación Retrospectiva, Descriptiva y observacional

Sera descriptiva porque vamos a observar los factores que influyen en la efectividad del uso de prótesis

Sera Retrospectiva porque vamos a evaluar el uso de pacientes portadores de prótesis totales removible por medio de encuestas

Sera observacional ya que solo se hará una intervención con el paciente

PROCEDIMIENTOS

1. Ingreso a la clínica de la UCSG
2. Se revisarán historias clínicas de pacientes de Prótesis total Removible del periodo B-2017, A-2018
3. Se comunicará y explicará con detalle el procedimiento a los pacientes
4. Se procederá la selección de acuerdo a los parámetros de inclusión exclusión
5. Se realizará la encuesta a los pacientes
6. Se anotará en la hoja de registros
7. Se realiza el ingreso y tabulación de datos
8. Procedimientos estadísticos y correlación
9. Análisis de resultados
10. Elaboración de conclusiones



DECLARACION Y AUTORIZACION

Yo, **Alonso Rendón Luis Antonio** con C.I #0924996606 autor del trabajo de titulación: **Efectividad de uso de prótesis y calidad de vida en adultos mayores. Clínica UCSG semestre B-2017 A-2018.** 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, 21 de septiembre de 2018

f. _____

Nombre: **Alonso Rendón Luis Antonio**

CI: 0924996606



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Efectividad de uso de prótesis y calidad de vida en adultos mayores. Clínica UCSG semestre B-2017 A-2018.		
AUTOR(ES)	Luis Antonio Alonso Rendón		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Juan Carlos Gallardo Bastidas		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	21 de Septiembre del 2018	No. PÁGINAS:	12 Páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación Oral		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Calidad de vida, salud oral, indicadores de salud oral, odontología geriátrica.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Introducción: La salud bucal es de gran importancia, mucho más en el adulto mayor y para poder medirla se han utilizado varios indicadores, los cuales han sido validados en varios países e incluso se les han hecho diversas adaptaciones sobre cada uno de ellos. Objetivo: Dar a conocer la percepción de calidad de vida en adultos mayores relacionada con la salud bucal en adultos mayores. Materiales y Métodos: El tamaño de la muestra fue de alrededor de 66 pacientes, 50 mujeres y 16 hombres, los cuales cumplían los criterios de inclusión, entre 50 a 85 años de edad, los cuales fueron atendidos y entregadas su prótesis total removible en la Clínica Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en los semestres B- 2017 y A- 2018. A todos los pacientes se les aplicó la encuesta llamada (GOHAI) en un set de preguntas. Resultados: Se presentó un score total según la escala del GOHAI de entre 41 a 50, con una frecuencia de 47 que equivale al 71.02% del total de preguntas lo que nos da un resultado de una percepción media de los pacientes respecto a CVRSO Conclusión: El presente estudio presentó como argumento final que los participantes obtuvieron una calidad de vida media con respecto al CVRSO, también nos queda claro que el GOHAI sigue siendo uno de los instrumentos más empleados en la cuantificación de la Calidad de vida relacionada con la Salud Bucal (CVRSB).</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593985793612	E-mail: luis_0711@hotmail.es	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Larrea Pino José Fernando		
	Teléfono: +593993682000		
	E-mail: jose.pino@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):			