

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**“Calidad de vida y lesiones en mucosa oral en pacientes portadores
de prótesis totales del puesto de salud de Llicua Amarilis –
Huánuco 2023”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Ortiz Paredes, José Armando

ASESOR: Requez Robles, Wilder

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública en odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 09854942

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 04085027

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud, con
mención en: odontoestomatología

Código ORCID: 0000-0002-1437-8499

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Cuadros Quinto, Lourdes Jesus	Maestra en ciencias de la salud, con mención en odontoestomatología	72647305	0009-0006- 0160-5556
2	Fernandez Briceño, Sergio Abraham	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	40101909	0000-0002- 6150-5833
3	Romero Morales, Abel Fernando	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	21560547	0000-0002- 5221-9499



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **16:30 horas** del día 26 del mes de setiembre dos mil veinticuatro en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- | | |
|--|------------|
| ○ Mg. CD. Lourdes Jesus Cuadros Quinto | Presidenta |
| ○ Mg. CD. Sergio Abraham Fernández Briceño | Secretario |
| ○ Mg. CD. Abel Fernando Romero Morales | Vocal |

ASESOR DE TESIS Mg. CD. Wilder Requez Robles

Nombrados mediante la Resolución **N°2395-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **"CALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTALES DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AMARILIS - HUANUCO 2023"**; presentado por el Bachiller en Odontología, el **Sr. JOSE ARMANDO ORTIZ PAREDES**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo **Aprobado** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **16** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las **17:30 horas** del día 26 del mes de setiembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

Mg. CD. Lourdes Jesus Cuadros Quinto
Código ORCID: 0009-0006-0160-5556
DNI: 72647305

Mg. CD. Sergio Abraham Fernández Briceño
Código ORCID: 0000-0002-6150-5833
DNI: 40101909

Mg. CD. Abel Fernando Romero Morales
Código ORCID: 0000-0002-5221-9499
DNI: 21560547



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JOSÉ ARMANDO ORTIZ PAREDES, de la investigación titulada "Calidad de vida y lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del Puesto de Salud de Llicua Amarilis – Huánuco 2023", con asesor WILDER REQUEZ ROBLES, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 956-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 16 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 27 de agosto de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

3. ORTIZ PAREDES, JOSÉ ARMANDO.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

2

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

core.ac.uk

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Los días y noches más difíciles durante las horas de estudio tuvieron que contar con vosotros, quienes han sido siempre el motor que impulsó mis sueños y esperanzas. Mis mejores guías de vida, siempre habéis sido vosotros. Al terminar hoy mis estudios, quiero dedicarles este logro a ustedes, mis amados padres, como una meta más alcanzada. Estoy muy agradecido de tenerlos como padres y de tenerlos a mi lado en este momento crucial.

AGRADECIMIENTO

Durante los días y las noches más difíciles de estudio, tuve que apoyarme en ustedes, que siempre han sido el motor que impulsó mis sueños y esperanzas.

Siempre han sido ustedes mis guías de vida. Al terminar hoy mis estudios, quiero dedicar este logro como una meta más alcanzada a ustedes, mis queridos padres. Estoy realmente agradecido de tenerlos como padres y de tenerlos a mi lado en este período de éxito.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VIII
ÍNDICE DE ABREVIATURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPITULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	16
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	16
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPITULO II	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES.....	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	18
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES	19
2.2. BASES TEÓRICAS.....	19
2.2.1. CALIDAD DE VIDA	19

2.2.2. PRÓTESIS DENTAL MUCOSOPORTADA.....	22
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.4. HIPÓTESIS.....	27
Hi:	27
Ho:	27
2.5. VARIABLES.....	28
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	28
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	28
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	28
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	29
CAPÍTULO III	31
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	31
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.1.1. ENFOQUE	31
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	31
3.1.3. DISEÑO	32
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.2.1. POBLACIÓN	32
3.2.2. MUESTRA.....	32
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.3.1. TÉCNICAS	33
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	33
3.4. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	35
3.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS	35
3.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	35
3.6.1. PLAN DE TABULACIÓN	35
3.6.2. PLAN DE ANÁLISIS.....	36
CAPITULO IV.....	37
RESULTADOS.....	37
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	37
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	42
CAPÍTULO V.....	44
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44
CONCLUSIONES	46

RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función física en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023	37
Tabla 2. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función psicológica en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023	38
Tabla 3. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función social en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.....	39
Tabla 4. Determinar las diferencias en la relación entre ambos sexos y las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la calidad de vida en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023. 40	
Tabla 5. Determinar la relación entre la calidad de vida lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua Amarilis – Huánuco 2023	41
Tabla 6. Chi cuadrado.....	42
Tabla 7. Significancia del Chi cuadrado	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función física en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.....	37
Gráfico 2. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función psicológica en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023	38
Gráfico 3. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función social en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.....	39
Gráfico 4. Determinar las diferencias en la relación entre ambos sexos y las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la calidad de vida en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023. 40	
Gráfico 5. Determinar la relación entre la calidad de vida lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua Amarilis – Huánuco 2023	41

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

CVRSO	N° 1.	-----	Calidad de vida relacionada a la salud oral
CV	N° 2.	-----	Calidad de vida
PT	N° 3.	-----	Prótesis totales
GOHAI	N° 4.	-----	Geriatric Oral Health Assessment Index
OHRQoL	N° 5.	-----	Salud oral y calidad de vida

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **OBJETIVO:** determinar la relación que existe entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua amarilis - Huánuco, 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** investigación básica, estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, Transversal Prospectivo. La población estuvo conformada por 100 pacientes, el muestreo considero a 90 evaluados. **RESULTADOS:** el 50% presentaron una función física mala con lesiones en mucosa oral el 24% en el Max. Sup, mientras que el 26% en el Max. Inf. Por otro lado, el 22% presentaron una función física regular y el 28% una función física buena. El 52% presentaron una función psicológica regular con lesiones en mucosa oral el 27% en el Max. Sup, mientras que el 26% en el Max. Inf. Por otro lado, el 27% presentaron una función física regular y el 21% una función física buena. El 43% presentaron una función social regular con lesiones en mucosa oral el 20% en el Max. Sup, mientras que el 23% en el Max. Inf. Por otro lado, el 37% presentaron una función social regular y el 20% una función social buena. El 59% de pacientes fue femeninos el cual presenta un 28% calidad de vida mala por las lesiones en mucosa oral, frente al 41% que fueron masculinos con 19% de calidad de vida mala por las lesiones en mucosa oral. $\chi^2_{c=0.05} < \chi^2 = 15.74$ por tanto, se acepta la hipótesis de investigación (CHI) que afirma: existe relación entre las variables. **CONCLUSIÓN:** se determinó que la calidad de vida mala predomina con el 44% y que la lesión en la mucosa oral por prótesis total predominante fue la estomatitis subprótesisica con el 32% y es más frecuentes en los pacientes femeninos.

Palabras clave: calidad, lesiones, mucosa, prótesis, vida.

ABSTRACT

THE OBJECTIVE of this research was: to determine the relationship between quality of life and oral mucosal lesions in patients with total prosthesis in the health post of Llicua Amarilis - Huánuco, 2023. **MATERIALS AND METHODS:** basic research, quantitative, descriptive, correlational, Prospective Transversal study. The population consisted of 100 patients; the sampling considered 90 evaluated. **RESULTS:** 50% presented poor physical function with oral mucosal lesions 24% in the Max. Sup, while 26% in the Max. Inf. On the other hand, 22% presented a fair physical function and 28% a good physical function. The 52% presented a regular psychological function with oral mucosa lesions, 27% in the Max. Sup, while 26% in the Max. Inf. On the other hand, 27% presented a fair physical function and 21% a good physical function. The 43% presented a regular social function with oral mucosa lesions, 20% in the Max. Sup, while 23% in the Max. Inf. On the other hand, 37% presented a fair social function and 20% a good social function. Fifty-nine percent of the patients were female and 28% had a poor quality of life due to oral mucosal lesions, while 41% were male and 19% had a poor quality of life due to oral mucosal lesions. χ^2 $c=0.05 < \chi^2 = 15.74$ therefore, the research hypothesis (CHI) that states: there is a relationship between the variables is accepted. **CONCLUSION:** it was determined that poor quality of life predominates with 44% and that the predominant oral mucosal lesion due to total prosthesis was subprosthetic stomatitis with 32% and it is more frequent in female patients.

Key words: quality, lesions, mucosa, prosthesis, life.

INTRODUCCIÓN

La salud bucal afecta el nivel de vida de individuos de edad tercera, y por ello ha sido especialmente estudiada en esta población, porque en esta etapa se producen cambios en la función cognitiva y motora que no se habían experimentado antes. Por otro lado, este grupo resulta útil debido a modificaciones que se van auto produciendo en la cavidad oral, especialmente en los tejidos bucales. Hay factores externos que contribuyen a la pérdida de dientes, como la enfermedad de las encías, la sequedad de boca, las lesiones de caries y el daño a la mucosa bucal.

La ausencia de dientes, así como la presencia de prótesis mal adaptadas o mal mantenidas, tiene una relación directa con la salud, ya que la función masticatoria no se desarrolla plenamente y se producen trastornos de la alimentación. Así como el impacto psicológico y social en el individuo, como baja autoestima, dolor y malestar al comer, e incluso al hablar.

Por tanto, es una prioridad poder paliar los problemas que afectan la salud bucal. Promover la implementación de tratamientos de rehabilitación, tales como restauraciones totales/parciales fijas o removibles para reemplazar dientes perdidos, con el objetivo de restaurar la integridad funcional y estética, la fonética y la armonía del sistema molar. El presente trabajo investigativo consta de los siguientes capítulos.

Capítulo I: problema de la investigación

Capítulo II: marco teórico

Capítulo III: metodología

Capítulo IV: resultados

Capítulo V: discusión de resultados

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las prótesis mucosoportadas están diseñadas para pacientes que carecen de dentadura en su totalidad, en estas estructuras se incluyen los dientes artificiales ⁽¹⁾.

La causa del edentulismo incluye cambios en la función fisiológica y neuromuscular. La masticación y el poder hablar son capacidades funcionales la autoestima y la satisfacción de apariencia son un estado psicológico, el malestar que se desarrolla con la salud bucal incluyen los aspectos sociales. La pérdida de dientes se minimiza con la rehabilitación protésica ya que es asequible y común ⁽²⁾.

La salud bucal (OHRQoL) se adjunta con la calidad de vida del paciente, que se evalúa el impacto funcional, psicológico y social de patología de la cavidad oral, definido como el reflejo del confort de los individuos al estar dormidos, ya que participan en el ámbito social, la autoestima y satisfacción relacionada con la salud bucal ⁽¹⁾.

Según Yero I. A nivel internacional, el 49,5 % global indica a individuos de 60 - 69 años de edad y el 66% en el sexo (F). Las lesiones por prótesis con mayor evidencia: es la estomatitis-subprotésica con 55% y las úlceras traumáticas en 31%) ⁽³⁾.

Según Leidy S. A nivel nacional, las personas sin dentadura total presentaron una mala calidad de vida con un valor de 31% ⁽⁴⁾.

El objetivo del presente trabajo es determinar la relación de la prótesis total al mejoramiento de una vida con calidad en pacientes geriátricos del puesto de salud de Llicua Amarilis, Huánuco

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Qué relación existe entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Pe. 01.

¿Cuál es la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función física en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023?

Pe. 02.

¿Cuál es la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función psicológica en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023?

Pe. 03.

¿Cuál es la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función social en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023?

Pe. 04.

¿Cuáles son las diferencias en la relación entre ambos sexos y las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la calidad de vida en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua amarilis - Huánuco, 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Oe. 01.

Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función física en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.

Oe. 02.

Determinar relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función psicológica en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.

Oe. 03.

Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función social en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.

Oe. 04.

Determinar las diferencias en la relación entre ambos sexos y las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la calidad de vida en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Entre muchos que son los efectos negativos y otros positivos, a su vez relacionados al uso contiguo del postizo total siempre va a variar según el tipo de paciente. Para llegar al grado de satisfacción de calidad debemos de analizar primero la repercusión de la prótesis total en la salud bucal, en nuestros pacientes que fueron atendidos en el puesto de salud de Llicua, Amarilis -Huánuco.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

En el trabajo de investigación a desarrollar el aporte será esencial para aumentar pacientes tratados para una buena calidad de vida, que usen prótesis mucosoportada evaluándolos si poseen buena adaptación, si presentan patologías o lesiones durante su uso.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

En el presente trabajo se utilizó la historia clínica para el control y evaluación de la sintomatología de nuestros pacientes, y la observación para describir casos que se presentó, y así nos ayude a corregir la calidad de vida no solo nuestros Px por atender, Usamos también el índice de GOHAI, el cual nos permite recabar datos ya que es la autopercepción de su salud oral.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Posibilidad de que los pacientes atendidos se influencien por factores ajenos como incapacidad de poder desplazarse por sí mismos, mala voluntad de los apoderados, etc. La poca información respecto al tema de investigación, la no colaboración de algunos pacientes,

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Se contó con los documentos permisibles necesarios de acceso al centro de salud de Llicua, para proseguir con el estudio, se contó con colaboración esencial de un prostodoncista. Se contó con el tiempo, conocimiento, equipo, materiales y recursos económicos necesarios para la ejecución y desarrollo del estudio.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Turquía, 2021, Dikicier et al. ⁽⁵⁾ desarrollaron un estudio observacional titulado. “Calidad de vida que se relaciona con la salud de Px sin dentadura natural” recopilaron a través de un cuestionario a 80 personas que usan PT, cuestionario que constaba de dos partes OHQoL-UK con 16 ítems referente al formato tipo Likert que van desde muy mal efecto (1pto) hasta muy buen efecto (5 ptos) y la escala de VAS. Cuestionario de escala EVA con 7 preguntas: ¿resulta cómoda la prótesis? ¿Puede hablar con su prótesis? ¿Tiene retención su prótesis? ¿Está bien la estética de su prótesis?, ¿es fácil de limpiar? ¿Puede masticar con su prótesis?, ¿en general como le va con la prótesis? Concluyeron que los pacientes con prótesis afectac el índice OHQoL-UK, siendo positivo la correlación.

En Ecuador, 2021, Espinoza et al. ⁽⁶⁾ desarrollaron un estudio observacional titulado. “Calidad de vida en ancianos que portan prótesis totales” recopilaron a través de un cuestionario a ciento cuarenta pacientes mayores de 60 años con prótesis mucosas fueron evaluados mediante el índice OHIP-14 (Coeficiente alfa de Cronbach de 0,84), que consta de siete dimensiones, cada una con dos preguntas, y las respuestas se registraron mediante una escala tipo Likert. Concluyeron que la población anciana que tiene acceso a prótesis dentales presenta una mejor calidad de vida, pero con uso prolongado alguna lesión subprotésica.

En Colombia, 2018, Agudelo, et al. ⁽⁷⁾ desarrollaron un estudio descriptivo titulado. “Calidad de vida y relación con la salud bucal del anciano rehabilitado con prótesis dental total” recopilaron a través de un cuestionario a 34 pacientes de 69 a 53 años de edad. Revisión de sus

historias clínicas, encuestados sociodemográficas, en escala GOHAI, en una encuesta de 12 ítems en escala Likert que va de 1 a 5. En general, se asigna una puntuación de entre 12 y 60 puntos basada en las respuestas agregadas; una puntuación de 12 indica una mala autopercepción, mientras que una puntuación de 43 indica un rendimiento medio equivale a regular y 60 pts es buena. Concluyeron que las enfermedades sistémicas limitan la calidad de vida, y que los que presentan más de 10 años de uso presentan alguna lesión oral.

En Chile, 2018, Medrano et al. ⁽⁸⁾ desarrollaron un estudio cuasi experimental titulado. “Calidad de vida en relación con salud oral y rehabilitación de prótesis convencional en pacientes desdentados” recopilaron a través de un cuestionario a 152 adultos validada de 60 - 75 años desdentados total. Utilización de cuestionario OHIP-49 para el tratamiento igual calidad de vida y salud bucodental. Los pacientes se sometieron a una evaluación bucodental exhaustiva, una evaluación de la calidad de vida y una encuesta OHIP49-Sp; también rellenaron un cuestionario sociodemográfico (que incluía preguntas sobre la edad, el sexo, el estado civil, la educación y los ingresos; véase el Cuestionario de evaluación técnica para una óptima concordancia intra e intercalar, Kappa = 0,94-0,99). Concluyeron que una prótesis con elaboración y calidad óptima mejora grandemente la CVRSB en los pacientes geriátricos, con diferencia de puntos 41.03 al OHIP49 Sp.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Perú (Lima), 2020, Valencia, et al. ⁽⁹⁾ desarrollaron un estudio observacional titulado. “Calidad de vida relacionada con la salud en boca en adultos desdentados con rehabilitación de prótesis mucosoportadas” recopilaron a través de un cuestionario con muestra de 63 hombres y 154 mujeres. Utilización de cuestionario vía telefónica (edad, sexo, tipo y duración del uso de la prótesis, experiencia previa y percepción de si la prótesis es estable o no). La OHRQoL se midió mediante el índice GOHAI (Global Oral Health Assessment Index for Adults). Concluyeron

tras la fisioterapia, una puntuación GOHAI igual o superior a 50 indica una calidad de vida satisfactoria en términos de salud dental.

En Perú (Chiclayo), 2019, Yormi. ⁽¹⁰⁾ desarrollaron un estudio observacional titulado. “Relación entre el uso frecuente de la prótesis dental total y el tamaño de los rebordes R. en pacientes desdentados con atención en el C.P.P.C.E.” recopilaron a través de una ficha de recolección de datos a una muestra de 220 atendidos. El instrumento usado de forma transversal, la ficha para recolectar de datos incluye: edad, sexo, duración del uso de protectores, prominencia maxilar y longitud del recurvo. Se empleó además ficha propiamente elaborada y tener datos relevantes al trabajo. Concluyeron que entre 60 y 74 años de edad los pacientes presentaron sus rebordes residuales de tamaño mediano.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

No presenta antecedentes

2.2. BASES TEÓRICAS.

2.2.1. CALIDAD DE VIDA

2.2.1.1. DEFINICIÓN

Consideraremos como una impresión propia de la persona en su entorno natural, basado con enfoque cultural, presencia de valores de la vida diaria, en relación con las expectativas, sus normas e inquietudes ⁽¹¹⁾.

Referente al estado de la salud física de las personas, el estado psicológico, grado de ser independiente, adaptación social y toda relación en su entorno diario ⁽²⁾.

- **Competencia conductual:** define el límite superior de rendimiento en términos de salud, función, inteligencia, cognición y capital social ⁽²⁾.

- **Bienestar psicológico:** descripción de la evaluación subjetiva de experiencias internas como sentimientos, estados de ánimo y perspectivas ⁽²⁾.
- **Calidad de vida percibida:** dar cuenta de la evaluación cognitiva según la apreciación de varios dominios vitales como criterios de satisfacción ⁽²⁾.
- **Entorno objetivo:** describir la evaluación objetiva a través de indicadores como la mortalidad, el desempleo, la frecuencia de los contactos sociales, etc ⁽²⁾.

2.2.1.2. DIMENSIONES PRINCIPALES SOBRE LA CALIDAD DE VIDA

- **Función física:** la fuerza muscular y la función cognitiva se mantienen, la ansiedad y la depresión se alivian y la autoestima aumenta considerablemente ⁽¹²⁾.
- **Función social:** el nivel de vida y la salud de las personas mayores dependen en parte de su acceso a los servicios sociales ⁽¹²⁾.
- **Presencia de dolor:** el dolor es una experiencia sensorial que puede resultar desagradable, ya que es localizado, subjetivo y de intensidad variable. El dolor se produce por la estimulación de las terminaciones nerviosas sensoriales de la zona afectada ⁽¹²⁾.
- **Desarrollo y actividad:** la calidad educativa, producción personal y social, contribuyente ⁽¹²⁾.
- **Función psicológica:** la autoestima, estado según la percepción de los demás hacia ti, la creencia religiosa ⁽¹²⁾.

Los dominios subjetivos con variabilidad debido a factores del entorno social, cosas materiales y edad, su situación laboral o políticas de salud es importante su comprensión ⁽¹⁴⁾.

2.2.1.3. CALIDAD DE VIDA CON RELACIÓN A LA SALUD ORAL DE LOS PACIENTES

Lo definiremos como una autopercepción de la persona acerca de su propia salud oral, considerando también la evaluación clínica en odontología ⁽¹⁵⁾.

El concepto es extenso, ya que la afección de la salud oral es afectada por la interrelación de una deficiente salud oral y social, el factor ambiental y la salud en general, ya que la salud oral refleja la satisfacción de las personas ⁽⁵⁾.

Autoestima y bienestar

Se reducen por lo posibles trastorno de la cavidad bucal, la CVRSO es la calidad de vida que se relaciona oralmente, es un instrumento que detalla las inquietudes del paciente en el mundo práctico de la clínica, aporte a la investigación en odontología, información sobre salud bucal u oral, beneficiaría a la comunidad acompañado de programas para el desarrollo de una base ⁽³⁾.

Percepción del paciente

El tratamiento, la planificación y poder obtener un resultado para ser importante es necesario la evaluación, en la actualidad la salud bucal ya tiene un impacto que va creciendo su reconocimiento respecto al entorno social y psicológico de la persona, en respuesta ellos tenemos el deber sustentar las causas por la que los pacientes recurren en busca de tratamiento ⁽¹⁶⁾.

2.2.1.4. ÍNDICES DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN RELACIÓN CON LA SALUD BUCAL U ORAL

Es subjetivo medir el tipo de calidad de vida de las personas respecto a su estado de salud oral, ya que su observación es difícilmente directa. Por tanto, ante este caso fue elaborado diferentes instrumentos el cual nos permiten valorar la percepción en un ámbito psicosocial de cada persona, ya que mediante eso estimamos y así complementar la evaluación física ⁽¹⁷⁾.

2.2.1.5. ÍNDICES PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS

OHIP-49-sp: Hace conocer la opinión de las personas sobre su propia salud oral. Constan en preguntas de que como se sintió la personas en los últimos 12 meses. Se usa 49 ítems, están organizados en siete dimensiones usando la escala Likert (tipo). De cero 0- resulta el rango de resultados, que no hay calidad de vida- y con 196 de puntuación, siendo equivalente a impacto de demasiado negativo ⁽¹⁾.

GOHAI: Es un test que porta 12 ítems, en promedio Likert (tipo), relacionando la salud oral en los últimos 03 meses ⁽¹⁸⁾.

Está basado en supuestos:

- 1) El tipo de personas y sus costumbres hace que varía el nivel de salud oral, y en base a esto es que de denomina autopercepción ⁽¹⁸⁾.
- 2) Las diferentes personas hacen que el nivel de salud sea variable, haciendo que se demuestre una medida que consta en la percepción propia ⁽¹⁸⁾.
- 3) Por tanto, la percepción de uno mismo será identificado como un predictor de la salud oral-bucal ⁽¹⁸⁾.
- 4) La predictora de salud oral podemos considerar a la autopercepción ⁽¹⁸⁾.

2.2.2. PRÓTESIS DENTAL MUCOSOPORTADA

2.2.2.1. EDENTULISMO

Ausencia de piezas dentarias, siendo un estado salud o condición del paciente. Son diversas sus causantes, entre los principales están las caries dentales y enfermedad periodontal ⁽¹⁹⁾.

Deficiencia de higiene

La falta de higiene adecuada y diaria provoca múltiples problemas en la cavidad oral. La utilización de solo el cepillo es otro causante ya que a esto se debe complementar con el uso de seda dental y colutorios ⁽²⁰⁾.

El cepillado dental de uso común y por falta de conocimientos se tiende a limpiar tres caras, evitando las otras 2 caras, haciendo un total de cinco caras ⁽⁷⁾.

La acumulación de bacterias y restos alimentarios van creando una especie de placa alrededor de la pieza dental, éstas a su vez favorecen a la aparición de patologías orales. Más aun en las caras de los dientes que son difíciles de tratar ⁽⁷⁾.

Traumatismos

Es un problema con grado de afección a las mismas piezas dentales y sus tejidos de soporte. La integridad del diente es afectada gravemente, ocurre también el desplazamiento anatómico (total o parcial) ⁽¹⁹⁾.

Enfermedades de etiologías múltiples

Hay muchos factores desencadenantes que pueden provocar la pérdida o baja de los dientes o piezas dentarias. Las principales son la caries y enfermedades periodontales ⁽²¹⁾.

Como también existen muchas otras afecciones que pueden ocasionar la pérdida dental, como la desmineralización de dientes, traumas dentales, tratamientos no finalizados, fracturas de piezas dentarias, etc. Trayendo graves consecuencias para el sistema estomatognático (salud bucodental) ⁽²⁸⁾.

Los dientes en conjunto de la mandíbula y el maxilar, hacen de soporte para los tejidos de la cara; si estuvieran ausentes, no existiera la expresión facial y fisionomía característica, en senectud, afectaría la armonía y estima, belleza de la persona, los

dientes influyen mucho para articular palabras, su ausencia provocaría sonidos en grado de alteración ⁽²²⁾.

2.2.2.2. DEFINICIÓN DE PRÓTESIS TOTALES O MUCOSOPORTADAS

Llamado también dentaduras postizas completas o totales, estas estructuras están conformados con piezas dentales artificiales y fijadas prestos a reemplazar de forma total a los dientes naturales, ya sea en uní o bimaxilar en pacientes que perdieron la dentadura en su totalidad ⁽²³⁾.

De igual forma conocido como quitan-pon, es de las primeras estructuras postizas creadas y muy utilizadas en la actualidad ⁽²³⁾.

Ventajas de las prótesis completas

Son de fácil confección. Hasta 3 o 4 citas de pruebas, para luego entrar en función.

- Económicas. Es de costo bajo y de fácil adquisición ⁽²²⁾.
- Fácil higiene. De extracción y limpiezas (cepillo y efervescentes) ⁽²²⁾.
- La estética. Apariencia casi natural, disimula eso de coronas dentales ⁽²²⁾.

Desventajas de la dentadura completa

- En su mayoría de veces carecen de estabilidad, causan despegue, caída en el habla y masticación.
- Hundimiento de labio, y pérdida de sonrisa al quitar la prótesis
- Se reduce percibir los sabores
- Posibles fracturas de las prótesis
- Disminuye el poder masticar
- Atrofia ósea del maxilar superior ⁽²²⁾.

Las prótesis superiores

Son las que cubre la parte superior o techo de la boca de la cavidad oral ⁽²²⁾.

Las prótesis inferiores

Posee la forma de U, ya que debe hacer fácil la salida del gloso ⁽²²⁾.

En caso de las prótesis totales tanto inferior como superior, se mantienen en reposo por encima o sobre la mucosa de la encía, debido a la fuerza de succión es que pueden mantenerse en la misma zona ⁽²²⁾.

2.2.2.3. OBJETIVOS DE LAS PRÓTESIS TOTALES

- Devuelve el funcionamiento
- Facilita al masticar
- Facilita deglutir mejor los alimentos
- La estética del PX mejora notablemente ⁽²⁴⁾.

2.2.2.4. COMPLICACIONES RELACIONADAS AL USO DE PRÓTESIS TOTALES

Lesiones en mucosa oral

El estado en salud de las personas por lo general se afecta por la presencia de lesiones de los tejidos orales. Los trastornos fisiológicos complejos son propiciados por las patologías progresivas o acumulativas afectando la forma de alimentarse, la comunicación, el aspecto, ya que en muchas suelen causar dolor y molestias. Y éstas por los genera se producen por la parte interna del postizo ⁽²⁵⁾.

Tienen dos tipos de diagnósticos y pueden verse del siguiente modo: tanto agudas: por estructuras que no son bien ajustadas, dando paso a ulceraciones y/o isquemia arterial también el dolor y crónicas producto de estructuras que producen inestabilidad,

rozaduras de tejidos que tienden a ser modificadas gradualmente de tejido de soporte ⁽²⁵⁾.

Dimensiones lesiones en mucosa oral por prótesis totales

La estomatitis subprotésica

Es la lesión principal y más común de las prótesis totales que consta de inflamaciones a nivel de los tejidos de la mucosa oral, adentrado de las prótesis mucosoportadas ⁽²⁶⁾.

Hiperplasia fibrosa

Es frecuente que las prótesis mal adaptadas se acompañen de una lesión reactiva de la mucosa oral conocida como hiperplasia fibrosa. Son fáciles de identificar y, en raras ocasiones, pueden verse variantes microscópicas como metaplasia osteoide, proliferación oncótica o carcinoma de células escamosas ⁽²⁵⁾.

Épulis fisurado

Las hendiduras periodontales consisten en tumores pseudoneoplásicos ubicados en el tejido blando que forma el surco vestibular (la parte inferior del vestíbulo), que surgen del borde de la dentadura postiza total y son desadaptativos y tienen diversos grados de hiperplasia e hipertrofia ⁽³⁰⁾.

Lesiones en las comisuras labiales

La queilitis

De evolución más constante en personas edéntulas, cuando la dimensión está perdida facilita al contacto seguido de la saliva, las comisuras labiales se humedecen mucho y por el mismo efecto se macera e infecta ⁽²⁷⁾.

2.2.2.5. LA CALIDAD DE VIDA EN RELACIÓN AL USO DE PRÓTESIS DENTALES TOTALES

- Impacto funcional: consta en la que el paciente se sienta satisfecho en su vida diaria con una sensación de bienestar ⁽¹⁷⁾.

- Impacto social: se evalúa su estado físico y sus habilidades, su bienestar, el estado psicológico, las interacciones sociales, y lo económico ⁽¹⁷⁾.
- Impacto psicológico: se considera lo que el paciente percibe de sí mismo a causa de los problemas que se le presenta ⁽¹⁷⁾.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Calidad de vida: percepción del individuo de sí mismo juntos a su expectativas, normas e inquietudes ⁽⁷⁾.

Prótesis total: es una aparatología artificial que monta dientes del mismo, llegan a sustituir toda la dentadura ⁽²⁷⁾.

OHIP-49-sp: hace conocer la opinión de las personas sobre su propia salud oral. Constan en preguntas de que como se sintió la personas en los últimos 12 meses ⁽²²⁾.

Edentulismo: consiste en la reducción total de dientes ⁽¹⁹⁾.

GOHAI: es un test que porta 12 ítems, en promedio Likert (tipo), relacionando la salud oral en los últimos 03 meses ⁽¹⁸⁾.

Lesiones en mucosa oral: causadas por el uso ajustado o semi ajustados de las prótesis dentales mucosoportadas, y que lesionan al tejido superficial de la cavidad oral interna ⁽²⁷⁾.

2.4. HIPÓTESIS

Hi: Existe relación entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral por prótesis totales en el puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.

Ho: No existe relación entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral por prótesis totales en el puesto de salud de Llicua Amarilis Huánuco, 2023.

2.5. VARIABLES.

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Calidad de vida

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Lesiones en mucosa oral por prótesis totales

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

Edad

Sexo

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALOR	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Variable I Calidad de vida	Es la percepción del individuo de lo que piensa y siente en su entorno natural e inquietudes en relación al estado de salud física, psicológica y social	La evaluación de manera sistemática y reproducible, permitiendo comparaciones entre diferentes poblaciones o cambios a lo largo del tiempo.	Función física Función Psicológica Función social	cualitativo	siempre= 1 frecuentemente= 2 algunas veces= 3 rara vez= 4 nunca= 5	Capacidad de masticar Capacidad de tragar Capacidad de Hablar Presencia de dolor Apariencia Bienestar emocional Estética Comentarios favorables o Desfavorables	Nominal	Técnica de observación Encuesta Ficha de recolección de datos Escala de GOHAI
Variable II Lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales	Son alteraciones patológicas de la mucosa oral por prótesis totales ajustadas o mal adaptadas	Identificación y seguimiento de las lesiones en la mucosa oral de pacientes que utilizan prótesis totales, asegurando consistencia en la recolección de datos y facilitando la	Estomatitis Subprótesica Hiperplasia fibrosa Épulis fisurado	cualitativo	si – no si – no si – no	Maxilar superior Maxilar inferior Maxilar superior Maxilar inferior Maxilar superior Maxilar inferior	Nominal	Técnica de observación Ficha de recolección de datos

		comparación de resultados entre diferentes estudios o grupos de pacientes	Queilitis		si – no	Maxilar superior Maxilar inferior		
Variable	Caracterización	Cronología de un individuo en años, meses y días	Años 60 - 80	cualitativo	si – no	DNI	Discreta	Ficha de observación
Edad	Tiempo de existir							
Sexo	Definir a varón o mujer	Rasgos físicos de la persona	Género	cualitativo	si – no	DNI	Nominal Dicotómico	Ficha de observación

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es de tipo básico y tendremos como objetivo mejorar el conocimiento, aparte de generar resultados que beneficien a la sociedad. Servirá para el beneficio socioeconómico, en lo antes mencionado, no se aplica al uso tecnológico. Hernández, Fernández y Baptista ⁽²⁹⁾.

3.1.1. ENFOQUE

Un enfoque cuantitativo trata de explicar y predecir los fenómenos objeto de estudio mediante la identificación de patrones y conexiones causales entre variables.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio es correlacional, descriptivo, transversal observacional, basado en un único punto de recogida de datos de las Historias Clínicas de los pacientes tratados en el puesto de salud de Llicua Amarilis de la ciudad de Huánuco, 2023.

Observacional. Según Schoenbach ⁽³¹⁾ no hubo intervención del investigador; los datos reflejaron la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador, donde se observó los hechos de la calidad de vida y lesiones en mucosa oral sin manipular ningún variable.

Descriptivo. Porque se describieron los hechos y fenómenos de estudio referente a la calidad de vida y las lesiones en la mucosa oral.

Transversal. Según Hernández, et al ⁽³¹⁾ el estudio llegó a ser transversal, por qué se recolecto datos acerca a la calidad de vida y las lesiones en la mucosa oral en un tiempo único, donde se analizó y describió el comportamiento dado en un solo momento.

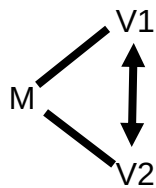
Correlacional. Según Hernández et al ⁽³¹⁾ se realizaron sin manipular variables conscientemente y sólo se observaron los fenómenos en su

entorno natural para su análisis; pues es así como relacionamos a la calidad de vida y las lesiones en la mucosa oral.

3.1.3. DISEÑO

Estudio de corte transversal de tipo observacional, correlacional y descriptivo. Hernández, Fernández y Baptista ⁽²⁹⁾.

Dicho esquema es el siguiente:



M = Muestra u objeto en el que se realizará el estudio

V1: calidad de vida

V2: lesiones orales

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

El universo poblacional accesible fue representado por 100 individuos rehabilitados mediante prótesis total superior e inferior en el puesto de salud de Llicua en el distrito de Amarilis, Huánuco durante el año 2023.

3.2.2. MUESTRA

Según el procedimiento de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se seleccionó 90 participantes (hombres y mujeres) de edades comprendidas entre los 60 y los 80 años que lleven actualmente una prótesis completa y que cumplan todos los demás criterios de elegibilidad López ⁽³⁰⁾.

Para lo cual se tomó los siguientes criterios

Criterios de inclusión

- Pacientes portadores de prótesis totales
- Pacientes con lesiones
- Pacientes con conocimiento informado por el o familiar

Criterios de exclusión

- Pacientes sin consentimiento informado
- Pacientes que no cumplen con los requisitos de estudio

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Observación directa y entrevista

Los pacientes participaron por propia voluntad, previo al consentimiento informado. Se procedió con los datos del instrumento, así como de la evaluación de la cavidad oral en el puesto de salud de Llicua. En base a preguntas como los datos generales acompañado de un cuestionario acerca al uso de su prótesis total. Se pidió al paciente que proceda con el retiro de su prótesis dental para continuar con la evaluación clínica intraoral. Para observar lesiones que presentan, mediante la toma fotográfica correspondiente.

3.3.2. INSTRUMENTOS

La herramienta de recogida de datos que se utilizó es el GOHAI, cuya precisión ha sido verificada.

La herramienta tiene tres escalas separadas, cada una con 12 ítems para evaluar:

1. En primer lugar, está la actividad física, que incluye cosas como comer, hablar, masticar, tragar etc.

2. La función psicosocial, que incluye aspectos como la ansiedad dental, los problemas de autoestima y el aislamiento social como consecuencia de una higiene bucal deficiente.

3. La presencia de dolor o molestias, que hacen necesario el uso de analgésicos o enjuagues bucales para aliviar el problema.

Para cada pregunta se ofrece cinco opciones en una escala de Likert que irá de 1 a 5.

- Siempre (S) : 1 punto
- Frecuentemente (F) : 2 puntos
- A veces (AV) : 3 puntos
- Rara vez (RV) : 4 puntos
- Nunca (N) : 5 puntos

Los ítems 3 y 7 se valoraron de forma inversa al resto de los ítems:

- Siempre (S) : 5 puntos
- Frecuentemente (F) : 4 puntos
- A veces (AV) : 3 puntos
- Rara vez (RV) : 2 puntos
- Nunca (N) : 1 puntos

A continuación, se sumaron las respuestas de los pacientes para obtener una puntuación de entre 12 y 60 puntos. Una puntuación más alta indica que el individuo tiene una autopercepción más positiva de su CVRSO.

En consecuencia

- Un CVRSO que se sitúa entre 60 y 57 se considera alto.
- Las puntuaciones moderadas se sitúan entre 51 y 56 en la escala de CI.

- Una puntuación de 50 o menos se considera baja, lo que refleja un CVRSO deficiente.

Ficha de observación: para lesiones en pacientes odontológicos en el cual, en este instrumento, se registró y describió la frecuencia de las lesiones intraorales que presentaron los pacientes portadores de prótesis totales Huánuco 2023.

3.4. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Este instrumento se verificó mediante comprobaciones (de validez de contenido) y las opiniones de tres profesionales de nivel de maestría. ¿Qué criterios se utilizó para evaluar los instrumentos propuestos en cuanto a su confiabilidad, objetividad y validez?

3.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Para la recogida de datos se tuvo en cuenta los siguientes métodos:
- Se presentó una solicitud pidiendo permiso al puesto de salud
- La información se recogió mediante una hoja de observación validado por expertos, donde se observó las características que presentan los pacientes por uso de prótesis totales.
- Para identificar las características se utilizó como instrumento de índice de GOHAI.
- Para culminar se tabulará los datos de estudio mediante el programa Excel 18.0.

3.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

3.6.1. PLAN DE TABULACIÓN

La información se recopiló utilizando el programa estadístico Excel 18.0 en un ordenador con procesador Intel Core i5.

3.6.2. PLAN DE ANÁLISIS

Se utilizaron estadísticas descriptivas, como tablas de frecuencias, gráficos de proporciones y diagramas de barras, para definir la variable. Para la estadística inferencial se utilizó pruebas estadísticas de Chi-cuadrado.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Para este capítulo, mediante el análisis y la tabulación de información se presenta los siguientes resultados. Con el principal objetivo de determinar la relación entre la calidad de vida lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua Amarilis – Huánuco 2023.

Tabla 1. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función física en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

	Calidad de vida	Lesiones orales prótesis totales				Total	
		Maxilar superior		Maxilar inferior			
		fi	%	fi	%	fi	%
Función Física	Malo	22	24%	23	26%	45	50%
	Regular	11	12%	9	10%	20	22%
	Bueno	13	14%	12	13%	25	28%
	Total	46	51%	44	49%	90	100%

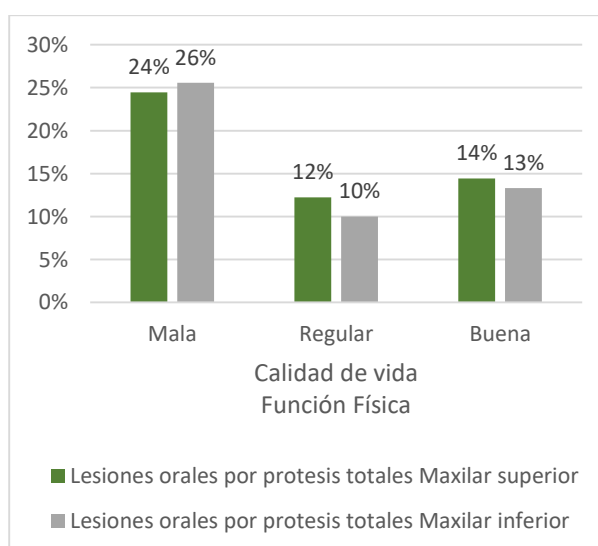


Gráfico 1. Relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función física en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Interpretación

Al análisis de 90 pacientes adultos mayores, indicando al 100% en el periodo 2023. El 50% presentaron una función física mala con lesiones en mucosa oral el 24% en el Max. Sup, mientras que el 26% en el Max. Inf. Mientras que el 22% presentaron una función física regular y el 28% una función física buena.

Tabla 2. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función psicológica en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Función Psicológica	Calidad de Vida	Lesiones orales por prótesis totales				Total	
		Maxilar superior		Maxilar inferior			
		fi	%	fi	%	fi	%
	Malo	13	14%	11	12%	24	27%
Regular	24	27%	23	26%	47	52%	
Bueno	10	11%	9	10%	19	21%	
Total	47	52%	43	48%	90	100%	

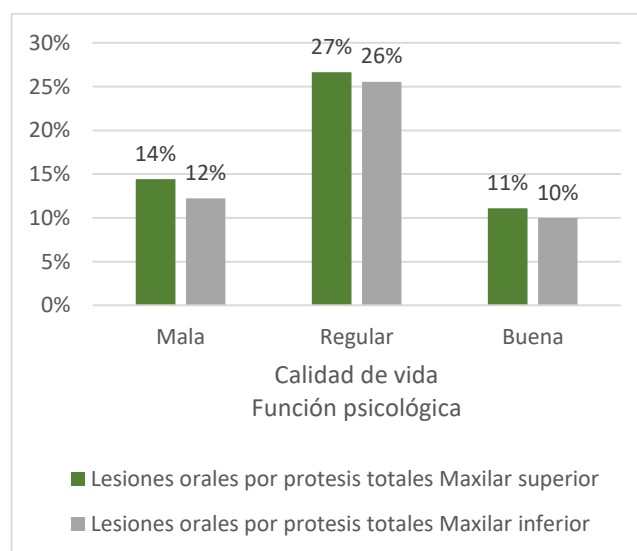


Gráfico 2. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función psicológica en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Interpretación

Al análisis de 90 pacientes adultos mayores, indicando al 100% en el periodo 2023. El 52% presentaron una función psicológica regular con lesiones en mucosa oral el 27% en el Max. Sup, mientras que el 26% en el Max. Inf. Mientras que el 27% presentaron una función física mala y el 21% una función física buena.

Tabla 3. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función social en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Función Social	Calidad de Vida	Lesiones en mucosa oral por prótesis totales				Total	
		Maxilar superior		Maxilar inferior		fi	%
		fi	%	fi	%		
	Malo	18	20%	21	23%	39	43%
	Regular	16	18%	17	19%	33	37%
	Bueno	8	9%	10	11%	18	20%
	Total	42	47%	48	53%	90	100%

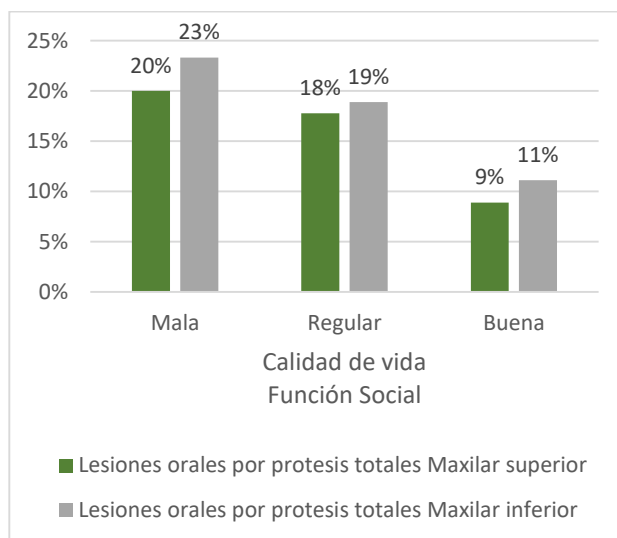


Gráfico 3. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función social en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Interpretación

Al análisis de 90 pacientes adultos mayores, indicando al 100% en el periodo 2023. El 43% presentaron una función social mala con lesiones en mucosa oral el 20% en el Max. Sup, mientras que el 23% en el Max. Inf. Por

otro lado el 37% presentaron una función social regular y el 20% una función social buena.

Tabla 4. Determinar las diferencias en la relación entre ambos sexos y las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la calidad de vida en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Calidad de Vida	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	fi	%	fi	%	fi	%
Mala	25	28%	17	19%	42	47%
Regular	17	19%	13	14%	30	33%
Buena	11	12%	7	8%	18	20%
Total	53	59%	37	41%	90	100%

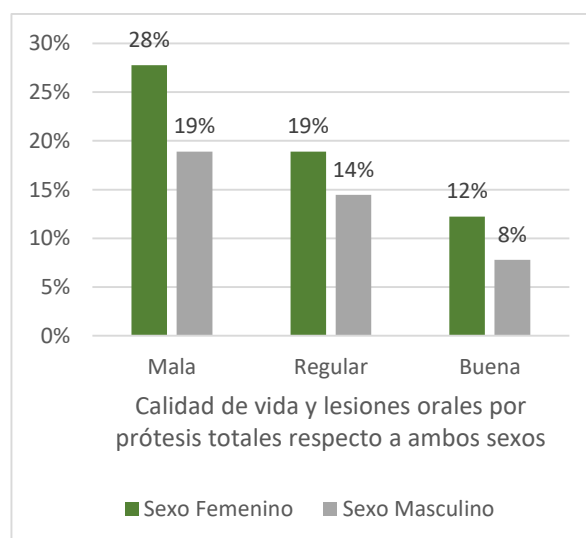


Gráfico 4. Determinar las diferencias en la relación entre ambos sexos y las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la calidad de vida en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Interpretación

Al análisis de 90 pacientes adultos mayores, indicando al 100% en el periodo 2023. El 59% de pacientes fue femeninos el cual presenta un 28% calidad de vida mala por las lesiones en mucosa oral, frente al 41% que fueron masculinos con 19% de calidad de vida mala por las lesiones en mucosa oral.

Tabla 5. Determinar la relación entre la calidad de vida lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de LLicua Amarilis – Huánuco 2023

	Calida d de vida	Lesiones en mucosa oral por prótesis totales								Totales	
		Estomatitis subprotésica		Hiperplasia fibrosa		Épulis fisurado		Queilitis			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Periodo 2023										4	
	Mala	12	13%	11	12%	9	10%	8	9%	0	44%
	Regul ar	10	11%	7	8%	8	9%	5	6%	0	33%
										2	
	Bueno	7	8%	5	6%	4	4%	4	4%	0	22%
								1	19	9	100
	Total	29	32%	23	26%	21	23%	7	%	0	%

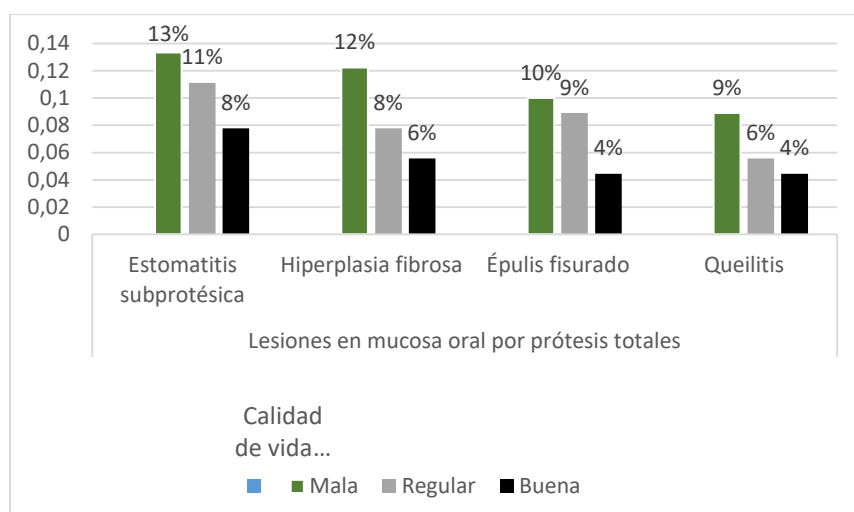


Gráfico 5. Determinar la relación entre la calidad de vida lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de LLicua Amarilis – Huánuco 2023

Interpretación

Al análisis de 90 pacientes adultos mayores, indicando al 100% en el periodo 2023. Se observa que la estomatitis subprotésica es la principal lesión en mucosa oral con el 32%, seguido de la hiperplasia fibrosa con 26%, el épulis fisurado con 23% y 19% para la queilitis. Por otro lado, la calidad de vida resulta mala con el 44%, calidad de vida regular con el 33% y solo el 22% representa una calidad de vida buena en los pacientes atendidos.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Evaluación de la contrastación y prueba de hipótesis mediante la expresión del Chi cuadrado.

Tabla 6. Chi cuadrado

Calidad de vida	Lesiones en mucosa oral por prótesis totales				Totales
	Estomatitis subprotésica	Hiperplasia fibrosa	Épulis fisurado	Queilitis	
Mala	12	11	9	8	40
Regular	10	7	8	5	30
Buena	7	5	4	4	20
Total	29	23	21	17	90

Evaluación de la tabla 3x4 (3-1=2) (4-1=3) = 6 grados de libertad obteniendo el alfa X^2 C=0.05 (12.59) = frecuencia observada.

Mala	40	0.5
Regular	30	0.4
Buena	<u>20</u>	<u>0.1</u>
	90	1.0

Evaluando las frecuencias esperadas (Fe) tenemos:

29 x0.5 =14.5	23 x0.5=11.5	21x0.5 =10.5	17x0.5 =8.5
29 x0.4 =11.6	23 x0.4 =9.2	21x0.4 =8.4	17x0.4=6.8
29 x0.1 =2.9	23 x0.1 =2.3	21x0.1 =2.1	17x0.1 =1.7

Evaluando la significancia del Chi cuadrado, tenemos:

Tabla 7. Significancia del Chi cuadrado

Relación	Fo	Fe	(Fo - Fe) ²	$\frac{(Fo - Fe)^2}{Fe}$
Mala - Estomatitis subprotésica	12	14.50	6.2500	0.4310
Regular - Estomatitis subprotésica	10	11.60	2.5600	0.2207
Buena - Estomatitis subprotésica	7	2.90	16.8100	5.7966
Mala - Hiperplasia Fibrosa	11	11.50	0.2500	0.0217
Regular - Hiperplasia Fibrosa	7	9.20	4.8400	0.5261
Buena - Hiperplasia Fibrosa	5	2.30	7.2900	3.1696
Mala - Épulis fisurado	9	10.50	2.2500	0.2143
Regular - Épulis fisurado	8	8.40	0.1600	0.0190
Buena - Épulis fisurado	4	2.10	3.6100	1.7190
Mala - Queilitis	8	8.50	0.2500	0.0294
Regular - Queilitis	5	6.80	3.2400	0.4765
Buena - Queilitis	4	1.70	5.2900	3.1118
	90	90.0		15.74 X²

Evaluando el resultado tenemos: $X^2_{c=0.05} < X^2 = 15.74$ por tanto, se acepta la hipótesis de investigación (CHI) que afirma: existe relación en la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales en el puesto de salud de Llicua Amarilis – Huánuc0 2023.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados investigados evidencian, que la prueba a través de la contrastación de la hipótesis se determinó un valor de significancia de X^2 $c=0.05 < X^2 = 15.74$ sustentando que si existe relación entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco 2023. Concluyendo que en el periodo 2023 la estomatitis subprotésica es la principal lesión en mucosa oral con el 39%, seguido de la hiperplasia fibrosa con 29%, el épulis fisurado con 23% y 19% para la queilitis. La calidad de vida resulta mala con el 50%, calidad de vida regular con el 36% y solo el 14% representa una calidad de vida buena en los pacientes atendidos. Con los siguientes resultados, el 50% presentaron una función física mala con lesiones en mucosa oral el 24% en el Max. Sup. Mientras que el 26% en el Max. Inferior Mientras que el 22% presentaron una función física regular y el 28% una función física buena, el 52% presentaron una función psicológica regular con lesiones en mucosa oral el 27% en el Max. Sup, mientras que el 26% en el Max. Inferior. Mientras que el 27% presentaron una función física regular y el 21% una función física buena. El 43% presentaron una función social regular con lesiones en mucosa oral el 20% en el Max. Sup. Mientras que el 23% en el Max. Inf. Mientras que el 37% presentaron una función social regular y el 20% una función social buena. El 59% de pacientes fue femeninos el cual presenta un 28% calidad de vida mala por las lesiones en mucosa oral, frente al 41% que fueron masculinos con 19% de calidad de vida mala por las lesiones en mucosa oral. Se observa que la estomatitis subprotésica es la principal lesión en mucosa oral con el 32%, seguido de la hiperplasia fibrosa con 26%, el épulis fisurado con 23% y 19% para la queilitis. La calidad de vida resulta mala con el 44%, calidad de vida regular con el 33% y solo el 22% representa una calidad de vida buena en los pacientes atendidos.

En contrastación con las investigaciones de los autores Espinoza et al. Ecuador, 2021 "Calidad de vida en ancianos que portan prótesis totales" los Resultados: La calidad de vida según la orientación sexual se vio afectada

positivamente en ambos casos ($p=0,417$). Conclusiones: La población anciana que tiene acceso a prótesis dentales presenta una mejor calidad de vida ⁽⁶⁾. También los autores tienen una similitud Valencia Y et al. 2020 “Calidad de vida relacionada con la salud en boca en adultos desdentados con rehabilitación de prótesis mucosoportadas”. Obtuvo los Resultados: GOHAI puntuó una media de $52,44 \pm 8,15$ con significancia ($p < 0,001$). Conclusiones: Tras la fisioterapia, una puntuación GOHAI igual o superior a 50 indica una calidad de vida satisfactoria en términos de salud dental ⁽⁹⁾. Entonces consideraremos como una impresión propia de la persona en su entorno natural, basado con enfoque cultural, presencia de valores de la vida diaria, en relación con las expectativas, sus normas e inquietudes ⁽¹¹⁾. Referente al estado de la salud física de las personas, el estado psicológico, grado de ser independiente, adaptación social y toda relación en su entorno diario ⁽²⁾. Así mismo el concepto es extenso, ya que la afección de la salud oral es afectada por la interrelación de una deficiente salud oral y social, el factor ambiental y la salud en general, ya que la salud oral refleja la satisfacción de las personas ⁽⁵⁾. También El estado en salud de las personas por lo general se afecta por la presencia de lesiones de los tejidos orales. Los trastornos fisiológicos complejos son propiciados por las patologías progresivas o acumulativas afectando la forma de alimentarse, la comunicación, el aspecto, ya que en muchas suelen causar dolor y molestias. Y éstas por lo general se producen por la parte interna del postizo ⁽²⁵⁾.

Tienen dos tipos de diagnósticos y pueden verse del siguiente modo: tanto agudas: por estructuras que no son bien ajustadas, dando paso a ulceraciones y/o isquemia arterial también el dolor y crónicas producto de estructuras que producen inestabilidad, rozaduras de tejidos que tienden a ser modificadas gradualmente de tejido de soporte ⁽²⁵⁾.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que la calidad de vida relacionado a las lesiones orales por prótesis totales respecto a la función física obtenemos una calidad de vida MALA.
2. Se determinó que la calidad de vida relacionado a las lesiones orales por prótesis totales respecto a la función psicológica obtenemos una calidad de vida REGULAR.
3. Se determinó que la calidad de vida relacionado a las lesiones orales por prótesis totales respecto a la función social obtenemos una calidad de vida MALA.
4. Se determinó que en el sexo femenino predomina con 59% respecto a las lesiones orales y con una calidad de vida Mala, mientras que el sexo masculino 41% respecto a las lesiones orales con una mala calidad de vida
5. Se determinó que la calidad de vida mala predomina con el 44% y que la lesión en la mucosa oral por prótesis total predominante fue la estomatitis subprótesica.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda profundizar más investigaciones del tema, considerar más dimensiones sobre la calidad de vida como nivel educacional, nivel socioeconómico.
2. Se recomienda el uso del índice de GOHAI de calidad de vida de forma frecuente no solo en las investigaciones sino también clínicas dentales particulares, centros de salud del Minsa, así como en tele consultas, para la mejora de la calidad de vida en sus funciones para los adultos mayores y de ese modo evitar ciertas lesiones en la mucosa oral.
3. Se recomienda instrucción prematura sobre cuidado e higiene, de parte del profesional odontólogo a los pacientes portadores de prótesis totales, de ese modo disminuir la prevalencia de las lesiones en mucosa oral.
4. Se recomienda a apoderados de los adultos mayores, el cambio o reemplazo cada 5 años, mantenimiento de las prótesis totales, de preferencia para prevenir las diversas lesiones en la mucosa oral y que puedan mejorar su calidad de vida según sus funciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Velásquez P, Gallardo J. Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes portadores de prótesis total. Clínica ucsg 2014. Conrado. 2018; vol.14(no.61).
2. Alves C, Cavalcanti V, Calderón PS, Pernambuco. Calidad de vida relacionada con la dentadura completa. Acta Odontológica Latinoamericana. 2018; vol.31(no.2).
3. Yero Mier I, Rodríguez Pimienta E, Pérez García LM. Lesiones paraprotésicas en pacientes geriátricos portadores de prótesis removibles. Revista Información Científica. 2021; vol.100(no.4).
4. Sigueñas Cajo V. Relación entre el edentulismo y la calidad de vida en pacientes portadores de prótesis atendidos en el C.P.P.C.C.E - USS, periodo 2018 - 2019. [Online].; 2019. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7309>.
5. Dikicier, Atay, Korkmaz. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes desdentados. Pub Med Central. 2021; V. 14(N. 5).
6. Espinoza S. Calidad de vida en adultos mayores portadores de prótesis dental del Distrito de Cascas. La Libertad – Perú. Odontología Activa. 2012; VOL. 6 (Núm. 1).
7. Ramírez A, Giraldo F, Ocampo A. Calidad de vida relacionada con la salud bucal del adulto mayor rehabilitado con prótesis total. Dialnet. 2020; Vol. 17(Nº. 2): p. págs. 23-34.
8. Medrano N, Máximo C, Gutiérrez P. Impacto en la calidad de vida relacionada con salud bucal de la rehabilitación protésica convencional en pacientes desdentados completos, atendidos en el servicio público Chileno. Dialnet. 2017; Vol. 1(Nº. 4): p. págs. 960-982.
9. Valencia A, Watanabe V, Evaristo T. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos con rehabilitación protésica removible. J. Oral Res. 2020; Vol. 9 (Núm. 3).

10. Jiménez Y. Relación entre el tiempo de uso de la prótesis total y el tamaño de rebordes residuales en pacientes geriátricos atendidos en el C.P.P.C.E. USS. [Online].; 2019. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7314>.
11. Schmidt, Raimundi, Fernanda M. Satisfacción vital en dominios específicos: adaptación de una escala para su evaluación. Liberabit. 2015; vol. 21(no.2).
12. Ávila Funes A. ¿Qué es la calidad de vida? [Online].; 2013 [cited 2013 Marzo 12. Available from: <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/ComiteInvestigacion/calidadVida.html>.
13. Unzué Acupuntura Ó. Dolor. [Online].; 2016 [cited 2016 noviembre 30. Available from: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/dolor#:~:text=El%20dolor%20es%20el%20resultado,de%20un%20problema%20o%20enfermedad>.
14. Degrandi, Betancourt. Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes adultos rehabilitados con nuevas prótesis removibles totales. Odontostomatología. 2017; vol. 19(no.29).
15. Díaz C, Casas García, Roldán M. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. International journal of odontostomatology. 2017; vol.11(no.1).
16. Rivera Ramos E. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología. Odontología Sanmarquina. 2020; Vol. 23(Núm. 1).
17. Velázquez Olmedo LB, Ortiz Barrios LB, Cervantes Velazquez A. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores. Instrumentos de evaluación. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2014; Número 4.
18. Espasandín G, González D, Reyes V. Agresiones protésicas a la mucosa bucal en pacientes geriátricos rehabilitados con prótesis estomatológicas removibles. Anatomía digital. 2021; Vol. 4(Núm. 4).

19. Sanz FG FG, Llanes MC. Consecuencias del edentulismo total y parcial en el adulto mayor. Geroinfo. 2018;(Número 3).
20. Pérez Porto J, Merino M. Prótesis Dental. [Online].; 2013 [cited 2013 Agosto 27. Available from: <https://definicion.de/protesis-dental/>.
21. González Ortiz Á, Jomaira Vein. Nivel de satisfacción del uso de prótesis totales bimaxilares en adultos mayores del Hospital Dr. Humberto Molina de Zaruma entre abril del 2015 y enero del año 2016. Dialnet. 2019; Vol. 3 (Nº. 1): p. págs. 305-328.
22. Agudelo R, Fernanda G. Calidad de vida relacionada con la salud bucal del adulto mayor rehabilitado con prótesis total. Dialnet. 2020; Vol. 17(Nº. 2): p. págs. 23-34.
23. Taco P. Mejorando la calidad de vida en el adulto mayor mediante prótesis mucosoportadas en el edéntulo total. Centro de salud Acopampa_Huaraz, 2018. [Online]; 2019 [cited 2019 Febrero 8. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/9005>.
24. Hernández Mejía R, Calderón García R. Escala para medir la calidad de vida. Recoe. 2016; Vol 11(Nº2): p. 81-191.
25. Corona Carpio M, Ramón Jiménez. Lesiones de la mucosa bucal en adultos mayores con prótesis dentales totales. Medisan. 2017; vol. 21(no.7).
26. Martín A, Yépez E. Estomatitis asociado por el mal uso de las placas subprotésicas. [Online]; 2021. Available from: <http://repositorio.sangregorio.edu.ec/handle/123456789/2328>.
27. Jaitt JC. Las complicaciones de las prótesis dentales. [Online]; 2015 [cited 2015 enero 4. Available from: <http://jaittodontosocial.blogspot.com/2015/01/las-complicaciones-de-las-protesis.html>.
28. de Figueiredo Walter L. Retención de Alimentos en la superficie Oclusal de los segundos molares deciduos. [Internet]; 2008. Available from: ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2018/04/Retencio_n.pdf.

29. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. [Online]; 2014. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
30. López P. Población muestra y muestreo. Punto Cero. 2014; v. 09 (n.08).
31. Otero A. Enfoques de investigación. [Internet] ResearchGate [Consultado 2021 octubre18] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Ortiz J. Calidad de vida y lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua Amarilis – Huánuco 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 3205 - 2023 -D-FCS-UDH

Huánuco, 01 de diciembre del 2023

VISTO, la solicitud con ID: 0000006024, presentado por don **JOSE ARMANDO, ORTIZ PAREDES**, alumno del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien solicita Aprobación del Trabajo de Investigación (Título) intitulado **"CALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTALES DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AMARILIS – HUÁNUCO 2023"**;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grados y Títulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de Salud, para ejecutar el Trabajo de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 2201-23-D-FCS-UDH de fecha 27/SET/23, se designan como Jurados revisores a la MG. C.D. SERGIO ABRAHAM FERNANDEZ BRICEÑO, MG. C.D. PABLO ALONSO LOPEZ BERAUN, MG. C.D. ABEL FERNANDO ROMERO MORALES Y MG. C.D. WILDER REQUEZ ROBLES (ASESOR), encargados para la Revisión del Trabajo de Investigación de la Universidad de Huánuco;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595-2020-R-CU-UDH del 03/AGO/20;

SE RESUELVE:

Artículo Primero. - **APROBAR** el Trabajo de Investigación intitulado: **"CALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTALES DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AMARILIS – HUÁNUCO 2023"**; presentado por don **JOSE ARMANDO, ORTIZ PAREDES**, alumno del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien ejecutará el mencionado Trabajo de Investigación.

Artículo Segundo. - Disponer que la Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Informe del Trabajo de Investigación arriba indicado en el Libro correspondiente.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE




DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Exp. Grad./Interesado/a/PA.Odont/Archivo/JPZ /pgg.

ANEXO 2

RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DE ASESOR



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 956-2023-D-FCS-UDH

Huánuco, 29 de mayo del 2023

Act

VISTO, la solicitud con ID: 414224-0000002750, presentado por don **JOSE ARMANDO ORTIZ PAREDES**, alumno del Programa Académico de Odontología, quien solicita designación de Asesor del Trabajo de Investigación (Título) intitulado: "**CALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTALES DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AMARILIS – HUÁUNUCO; 2023**", y:

CONSIDERANDO:

Que, según el Reglamento de Grados y Titulos de la Escuela Académico Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, en su Capítulo II, del Trabajo de Investigación o Tesis, Art 36° estipula que el interesado deberá solicitar asesor para obtener el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, el cual será nombrado por la Facultad en Coordinación con la Escuela Académico Profesional de Odontología, y a propuesta del o la interesada (a), y;

Que, según Oficio N° 133-2023-.CGT-Odont/UDH de fecha 26/MAY/23, el Coordinador del Programa Académico de Odontología, acepta lo solicitado por el recurrente, y propone como asesor al **MG. CD. WILDER REQUEZ ROBLES**, y

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas en el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595-2020-R-CU-UDH de fecha 03/AGO/20;

SE RESUELVE:

Artículo Único: DESIGNAR como Asesor al **MG. CD. WILDER REQUEZ ROBLES**, en el contenido del Trabajo de Investigación intitulado: "**CALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTALES DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AMARILIS – HUÁUNUCO; 2023**", presentado por don **JOSE ARMANDO ORTIZ PAREDES**, alumno del Programa Académico de Odontología, para obtener el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

Tanto el Docente Asesor y el alumno, se sobre entiende que se ajustarán a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Titulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



Distribución: Ex. Grad./P.A.Odont/Interesada/Asesor/Archivo/JPZ./jdc.

ANEXO 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACION Y MUESTRA	FUENTE (TEC E INST DE RECOLECCIÓN DE DATOS)
PG. ¿Cuál será la asociación entre la hiperplasia fibrosa inflamatoria del maxilar superior y los pacientes portadores de prótesis dental que acuden a las Clínicas de Huánuco 2024? Pe 01: ¿Cuál será la frecuencia de la hiperplasia fibrosa inflamatoria del maxilar superior y los pacientes portadores de prótesis dental que acuden a las Clínicas de Huánuco 2024, según el tipo de prótesis dental? Pe 02: ¿Cuál será la asociación entre la hiperplasia fibrosa inflamatoria del maxilar superior y los pacientes portadores de prótesis dental que acuden a las Clínicas de Huánuco 2024,	OG Determinar la relación que existirá entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua amarilis - Huánuco, 2023. Oe. 01. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función física en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023. Oe. 02. Determinar relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función psicológica en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.	Hi: Existe relación entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral por prótesis totales en el puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023. Ho: No existe relación entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral por prótesis totales en el puesto de salud de Llicua Amarilis Huánuco, 2023.	Variable independiente Calidad de vida Variable dependiente lesiones orales por prótesis totales Variable de caracterización Edad Sexo	Tipo de investigación Investigación básica, estudio de enfoque cuantitativo Nivel Descriptivo, correlacional Transversal Prospectivo Diseño Transversal, observacional, exploratorio 	Población La población accesible estará representada por 100 pacientes rehabilitados mediante prótesis totales superior e inferior en el puesto de salud de Llicua, Amarilis Huánuco. Muestra Según el proceso muestral, la muestra será seleccionada mediante el método no probabilístico por conveniencia, la	Técnica de recolección de datos, observación Entrevista Cuestionario Instrumento de recolección de datos GOHAI

según el tipo de lesión hiperplásica?

Pe 03: ¿Cuál será la asociación entre la hiperplasia fibrosa inflamatoria del maxilar superior y los pacientes portadores de prótesis dental que acuden a las Clínicas de Huánuco 2024, según el tipo de lesión hiperplásica?

Oe. 03. Determinar la relación entre las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la función social en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.

Oe. 04. Determinar las diferencias en la relación entre ambos sexos y las lesiones de la mucosa oral provocadas por prótesis totales y la calidad de vida en pacientes del puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023.

muestra estará conformada por 100 pacientes entre varones y mujeres de 60 a 80 años, portadores de prótesis totales, participantes que cumplieron con los criterios de elegibilidad.

ANEXO 4

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Entrevista para la investigación
Calidad de vida y lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del
puesto de salud de Llicua Amarilis - Huánuco, 2023

Edad: DNI: Sexo: (F) (M) N° de Ficha:

General Oral Health Assessment Index o GOHAI

		S F				
AV	RV	N				
1. ¿Cuántas veces ha tenido que comer menos o cambiar de comida por culpa de sus dientes o de su 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 o cuántas veces ha estado contento de cómo se ven sus dientes o su dentadura?			1	2	3	4 5
8. ¿Cuántas veces ha tenido que utilizar algún medicamento para aliviar el dolor de sus dientes o las molestias en su boca?			1	2	3	4 5
9. ¿Cuántas veces ha estado preocupado o se ha dado cuenta de que sus dientes o su dentadura no están bien?			1	2	3	4 5
10. ¿Cuántas veces se ha puesto nervioso por los problemas de sus dientes o de su 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, el calor o las cosas dulces?			1	2	3	4 5

Introducción: 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. La puntuación mínima total son 12 puntos (un punto por cada uno de los ítems) y la máxima son 60 puntos (cinco puntos por cada ítem).

PRESENCIA DE LESIONES SI ☐ NO ☐ MAXILAR SUP. ☐ MAXILAR INF. ☐

TIPOS DE LESIONES

- Estomatitis subprotésica ☐
- Hiperplasia fibrosa ☐
- Epulis Fisurado ☐
- Queilitis ☐

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

"EVALUACIÓN DE NIÑOS Y LESIONES EN MANOS GRAN EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTALES DEL PLATO DE SALVO DE LIGERÍA AMARILLO - HUÁNUCO 2023"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : *Torres Chavez, Herberto*
 Cargo o Institución donde labora : *H.D.H.V.M.*
 Nombre del Instrumento de Evaluación : *Entrevista*
 Teléfono : *968 612 878*
 Lugar y fecha : *Huánuco 13 de Diciembre 2023*
 Autor del Instrumento : *José Armando Ortiz Pardo*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, *13* de *Diciembre* del *2023*.

.....
 Firma del experto
 C.D.M. *José A. Ortiz Pardo*
 C.O.P. *01329-404041*



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

"EVALUACIÓN DE LAS LESIONES EN MUCOSA PARAL EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTAL DEL PUERTO DE SALIDA DE LA CABA AMOBLADA: HUÁNUCO, 2023"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Rojas Sarco, Ricardo Alberto
Cargo o Institución donde labora : ODONT
Nombre del Instrumento de Evaluación : Entrevista
Teléfono : 966 606 254
Lugar y fecha : Huánuco 15 de Diciembre 2023
Autor del Instrumento : José Armando Ortiz Pereda

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 15 de Diciembre del 2023.

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
P.A. ODONTOLOGÍA

Firma del experto Rojas Sarco
DNI 73105697



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

ALCALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES
PORTADORES DE PRÓTESIS INTRINSECAS DEL QUESO DE SALV. DE LLANOS
AMARILIS - HUÁNUCO, 2023

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Preciado Lara, Luz
Cargo o Institución donde labora : U.D.H.
Nombre del Instrumento de Evaluación : Entrevista
Teléfono : 952 07 2252
Lugar y fecha : Huánuco, 15 de Diciembre 2023
Autor del Instrumento : José Armando Ortiz Paredes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 15 de Diciembre del 2023


Firma del experto
DNI

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACION

La finalidad de esta ficha de consentimiento es brindar a los participantes de esta investigación una aclaración detallada de la naturaleza de la misma, así como su función de ella como participantes.

La presente investigación estará conducida y dirigida por: Ortiz Paredes, José Armando, estudiante de la Universidad de Huánuco. La finalidad de esta investigación de: Determinar la relación que existe entre la calidad de vida y las lesiones en mucosa oral en pacientes portadores de prótesis totales del puesto de salud de Llicua amarilis - Huánuco, 2023.

Si usted accede a la participación de este proyecto, se le solicitara responder preguntas en una entrevista (o encuesta, o lo que fuese según el caso). Esto tomará un aproximado de 15min de su tiempo.

Su participación en este estudio es de carácter voluntario, además que toda la información recopilada será confidencial y no se podrá usar para otro propósito que no sea relacionado con esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede ejercer las preguntas que desee en cualquier momento de su participación, de la misma forma si decide no continuar con la participación del proyecto, usted es libre de ejercer su derecho de no continuar.

Desde ya se le agradece su participación.

Yo, _____ identificado con DNI N°_____

Acepto participar voluntariamente de esta investigación. He sido informado(a) de la finalidad de este estudio.

Reconozco que la información que provea mi persona en este proyecto es totalmente confidencial y no podrá ser usada para otro propósito que no sea de estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer preguntas acerca del tema a investigar y también que puedo retirarme en cualquier momento sin que esto pueda perjudicarme.

Se me informo que una copia de este consentimiento informado se me podrá brindar cuando lo solicite y que podré solicitar información acerca de este proyecto cuando haya sido culminado.

Fecha: ____ de ____ del 2024.

Firma del participante

Firma del investigador

ANEXO 7

PERMISOS DE INVESTIGACIÓN

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



SOLICITO:

Permiso y acceso a Información de historias clínicas de pacientes para realizar trabajo de investigación.

SEÑOR(A): JEFA DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA.

LICENCIADA: Margot, GASPAS DÁMASO

Yo: José Armando, ORTIZ PAREDES DNI: 09854942

DIRECCIÓN: Jirón prolongación Abtao 509, Huánuco

Ante usted, con respeto me presento y expongo:

Que estando realizando mi proyecto de investigación sobre "CALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES PORTADORES DE PROTESIS TOTALES" solicito permiso e información de historias clínicas de pacientes que se atienden en el área de odontología y que presentan prótesis totales superior e inferior, de 50 a 70 años, que se atienden en el puesto de salud que usted dirige para optar el grado de cirujano dentista.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Huánuco 07 de Octubre del 2022

ALUMNO: JOSÉ ARMANDO ORTIZ PAREDES
DNI # 09854942

C.D. WILDER REQUEZ ROBLES
Maestro en Odontología
COP 17672

DOCENTE DE CURSO DE INVESTIGACIÓN
DOCTOR: CD. WILDER REQUEZ ROBLES

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, JEFA DEL P.S DE LLICUA:

HACE CONSTAR:

Que, el Sr. **ORTIZ PAREDES, JOSÉ ARMANDO** identificado con D.N.I. N° **09854942**, alumno de la Escuela Académica Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud; P.A Odontología, ha realizado el desarrollo de su proyecto de investigación titulado: **CALIDAD DE VIDA Y LESIONES EN MUCOSA ORAL EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS TOTALES DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AMARILIS – HUÁNUCO**

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Amarilis, 20 de Abril del 2023.



ANEXO 8

FOTOGRAFÍAS



