

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE DIÁLISIS, NEFRODIAL,  
LIMA – PERÚ, 2021**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER**

**MORAN SERNA SISSY DORI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**CIRUJANO DENTISTA**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA**

**SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA**

**Asesor**

**Dr. Esp. CD Wilbert Cossio Bolaños**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesor, Dr. Wilbert Juvenal Cossío Bolaños docente del programa de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, por el gran apoyo, por su tiempo.

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme el privilegio de la vida, de estar junto a las personas que amo, por su guía, sabiduría y fortaleza para lograr mis objetivos. A mis padres por todo su sacrificio y por brindarme su apoyo incondicional y paciencia durante todos estos años, para poder lograrme profesionalmente.

A mis hermanos; por siempre darme ánimos para culminar esta etapa tan importante y así poder compartir con ellos el ejemplo que con mucho esfuerzo y perseverancia se pueden lograr los sueños.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de Calidad de Vida relacionada (CV) con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021;

**Materiales y métodos:** El diseño del estudio es no experimental de tipo transversal, prospectivo, observacional y nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 100 pacientes que acuden al centro de diálisis. El instrumento utilizado fue un cuestionario conformado de 12 preguntas en total, con 3 dimensiones sobre el Índice de Salud Oral Geriátrico (GOHAI), modificado y validado. **Resultados:** En los resultados se obtuvo que el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del centro de diálisis es regular con el 82,0%; Dentro de las características sociodemográficas destaco el nivel regular, destacando el grupo etario en edad de 20 a 40 años; Según las dimensiones del instrumento prevalece el nivel regular con un 81,0% en la dimensión física y la dimensión dolor destaca con un nivel malo con el 70,0%; según las condiciones odontológicas prevalece el nivel regular. **Conclusión:** El nivel de CV relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el Centro de Diálisis Nefrodial fue de nivel regular con el 82,0% y el 15,0% fue negativo.

**Palabras claves:** Calidad de Vida, Salud Bucal, Diálisis.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of quality of life related to oral health in patients of the Dialysis Center, Nefrodial, Lima - Peru, 2021. **Materials and methods:** The study design is non-experimental, cross-sectional, prospective, observational and descriptive. The sample consisted of 100 patients who attend the dialysis center. The instrument used was a questionnaire made up of 12 questions in total, with 3 dimensions on the Geriatric Oral Health Index (GOHAI), modified and validated. **Results:** In the results, it was obtained that the level of quality of life related to oral health in patients of the dialysis center is regular with 82.0%; Within the sociodemographic characteristics, I highlight the regular level, highlighting the age group from 20 to 40 years; According to the dimensions of the instrument, the regular level prevails with 81.0% in the physical dimension and the pain dimension stands out with a bad level with 70.0%; depending on dental conditions, the regular level prevails. **Conclusion:** The level of quality of life related to oral health in patients treated at the Nefrodial dialysis center was regular with 82.0% and 15.0% was negative.

**Keywords:** Quality of Life, Oral Health, Dialysis

## ÍNDICE

• CARÁTULA.....	I
• LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....	II
• ASESOR.....	III
• AGRADECIMIENTO .....	IV
• DEDICATORIA .....	V
• RESUMEN.....	VI
• ABSTRACT.....	VII
• ÍNDICE.....	VIII
• LISTA DE TABLAS .....	IX
• LISTA DE ANEXOS.....	X
1. INTRODUCCIÓN .....	11
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	12
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	13
3. HIPÓTESIS .....	19
4. VARIABLES .....	19
4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA (S) VARIABLE (S) .....	19
4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LA (S) VARIABLE (S) .....	19
5. OBJETIVOS.....	19
5.1 OBJETIVO GENERAL.....	19
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	19
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
6.1 DISEÑO METODOLÓGICO .....	20
6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	20
6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	20
6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	21
6.3 DETERMINACION DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO.....	21
6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	21
6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	22
6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN .....	22
6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	23
7. RESULTADOS.....	24
8. DISCUSIÓN .....	28
9. CONCLUSIONES .....	31
10. RECOMENDACIONES .....	32
11. BIBLIOGRAFÍA .....	34
12. ANEXOS .....	37

## **LISTA DE TABLAS**

- Tabla 1. Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021.....**24**
- Tabla 2. Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según características sociodemográficas.....**25**
- Tabla 3. Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según dimensiones del instrumento.....**26**
- Tabla 4. Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021.....**27**

## **LISTA DE ANEXOS**

- Anexo 1. Operacionalización de variables ..... **38**
- Anexo 2. Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista..... **40**
- Anexo 3. Documento de autorización de la Institución. .... **41**
- Anexo 4. Consentimiento Informado..... **43**
- Anexo 5. a. Instrumento 1 ..... **45**
- Anexo 6. Ficha Técnica del Instrumento..... **45**
- Anexo 7. Matriz de consistencia ..... **48**

## **1. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las enfermedades crónicas son definidas como enfermedades de larga duración y generalmente de progresión lenta; Por ello se ha implementado equipos multidisciplinarios que pueden medir su calidad de vida de acuerdo a la atención y al entorno que los rodea.<sup>1</sup>

Una de las enfermedades crónicas es la enfermedad renal que constituye un problema de salud a nivel mundial.<sup>2</sup> La insuficiencia renal crónica (IRC) está definida como la pérdida progresiva de la función renal.<sup>3</sup> Afectando las funciones principales como la excreción de los desechos metabólicos, la regulación de electrolitos y funciones reguladoras endocrinas.<sup>4</sup> Los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) pueden evolucionar a la etapa terminal, que está a su vez dará inicio la hemodiálisis afectando su calidad de vida.

La calidad de vida en la actualidad está siendo enfocada al campo de la medicina crónica basándose en estudios que puedan definir un concepto idóneo para dicho termino, lo cual ayude a los pacientes a una mayor calidad de atención que abarque la autoestima y el bienestar, que se pueden ver disminuidos por trastornos en la cavidad oral, dando lugar al concepto de Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral (CVRSO).<sup>5</sup>

En Latinoamérica la prevalencia es de 447 personas que padecen de IRC por cada millón de personas y en el Perú, en un estudio realizado por Gomez, reporta una prevalencia de 16,8%.<sup>6</sup>

Estas enfermedades a su vez traen consigo otras alteraciones en la salud

como son las enfermedades en la cavidad oral, por ello se requiere participación de los odontólogos para su evaluación.<sup>7</sup> Existen estudios que reportan daños en la cavidad oral de los pacientes en hemodiálisis, presentando xerostomía, aliento urémico, alteraciones en la mucosa, placa bacteriana, candidiasis oral y alteraciones dentales.<sup>7</sup> A su vez las enfermedades periodontales causadas por bacterias anaerobias gramnegativas.<sup>9</sup> La Estomatitis Urémica también está vista como otra de las manifestaciones orales en pacientes con IRC, se presta con menor frecuencia, pero se manifiesta cuando existe una falla renal avanzada o no tratada.<sup>10</sup>

Por eso se sigue haciendo investigaciones para crear estrategias para una detección temprana de las enfermedades crónicas y estas a su vez tengan un tratamiento oportuno para su prevención y beneficio del paciente.<sup>11</sup>

El propósito de la presente investigación fue conocer la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál fue el nivel de la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial, Lima – Perú 2021?

## 2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el año 2021, Silveira y col.<sup>12</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la influencia del tratamiento odontológico en la calidad de vida y la autoestima de los pacientes en hemodiálisis. La metodología del estudio fue mediante una entrevista, el cálculo del tamaño de la muestra se hizo mediante un estudio piloto previo, para la investigación se incluyó un total de 27 pacientes. Las variables se estudiaron mediante métodos estadísticos descriptivos realizando pruebas de Wilcoxon y Friedman que proporcionaron frecuencias relativas y absolutas. Dando como resultado, una diferencia estadísticamente significativa en la escala de autoestima y en las dimensiones SF-36 y OHIP-14 de Rosenberg, entre el periodo tratada y basal y el periodo no tratado. Concluyeron que el tratamiento bucal interfiere positivamente con la calidad de vida y la autoestima de los pacientes con procedimiento de hemodiálisis.

En el año 2021, Sharma y col.<sup>13</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar el estado de salud bucal y marcadores inflamatorios en pacientes con enfermedad renal crónica en etapa terminal: un estudio transversal. Respecto a la metodología, la muestra del estudio fue realizado con un total de 100 pacientes y se dividió en dos grupos de 50 participantes cada uno. En los resultados, se analizó que el número de dientes cariados fue mayor en el grupo de pacientes renales, además que presenta valores significativos en sangrado al sondaje ( $P = 0,011$ ) y las bolsas con una profundidad de 4-5 mm ( $P = 0,035$ ). La intervención de un régimen de limpieza bucal y dental agresiva disminuiría la inflamación ya existente por lo cual, tendría un efecto favorable. Concluyeron que la higiene bucal de los pacientes, que sufren la enfermedad

renal crónica está deteriorada.

En el año 2020, Schmalz y col.<sup>14</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en pacientes adultos con enfermedad renal en etapa terminal sometidos a terapia de reemplazo renal – una revisión sistemática. Respecto a la metodología, se realizó una investigación sistemática en enero 2020 en la base de datos de PubMed en enfermedad renal, insuficiencia renal, trasplante de riñón, hemodiálisis y otros. Se incluyeron a los pacientes adultos, es decir, participantes con una edad mayor a 18 años, realizando un análisis cualitativo. Los pacientes incluidos son sometidos a hemodiálisis, con un tamaño de muestra entre 47 y 512 personas. Los resultados, del estudio de la salud bucal determinaron que los pacientes de hemodiálisis la mayoría confirmaron la peor calidad de higiene dental presentando periodontitis que oscilo entre 36,3 y 96,6 %, también presentando sequedad de boca, xerostomía. Concluyeron que los pacientes evaluados en terapia renal sustitutiva (TSR) sufren de una mala salud bucal y sus mecanismos afectan la calidad de vida relacionada con la salud dental.

En el año 2020, Ruas y col.<sup>15</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue analizar la atención integral a pacientes brasileños en hemodiálisis: análisis del acceso dental. Respecto a la metodología, el estudio transversal con pacientes de hemodiálisis de dos centros de filantrópicos de terapia renal situado en dos ciudades de Contagem y Belo Horizonte, localizadas al sureste de Brasil. El total de personas de ambos centros fue de 764 pacientes. Siendo incluidos en el estudio 467 pacientes, por los motivos de ausencia el día de la recolección de datos, negatividad a participar, defunción y pacientes muy debilitados por el procedimiento practicado. También se excluyeron a 183 pacientes

edéntulos y 3 adolescentes. Los participantes en el estudio su edad oscilaba entre los 19 a 90 años, con una media de 49,9 años y una mediana de edad de 51,0 años. En los resultados, la mayoría de los pacientes refirió no haber sido atendido por un dentista en los últimos 6 meses y también de no haber recibido recomendación profesional para consultar con un dentista, esto aumentaría en un promedio de 1,5 dientes con lesión de caries dental entre los pacientes en hemodiálisis. Concluyeron que los participantes presentaron una probabilidad de (27,8%) más alta de pertenecer al grupo de pacientes que informaron haber consultado con un dentista en los últimos seis meses. Destacando que la alta tasa de asistencia odontológica negada a los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en el acceso a la atención dental de este fragmento de la población estudiada.

En el año 2019, Kahar y col.<sup>16</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue analizar la evaluación del efecto de la salud bucal sobre la calidad de vida y los indicadores de salud bucal entre pacientes con ESRD en el suroeste de Florida: un estudio piloto. La muestra fue conformada por la edad, sexo y raza. En la edad se presentó como una variable y se dividió en dos grupos:  $\leq 65$  años y  $> 65$  años. Si bien el estudio de los efectos completos de la caries dental, el nivel de afectación periodontal y los efectos de la atención proporcionada es posible en uno y otro grupo de edad. Los resultados muestran limitaciones en los indicadores utilizados de acuerdo al cuestionario ya que más del 50.0% de evaluados tienen alguna dificultad. Concluyeron que los pacientes con el tratamiento de hemodiálisis, especialmente las mujeres, minorías y aquellos con menos de 20 dientes demostraron problemas al masticar ciertos alimentos y malestar al comer. El estudio destaca la mala

salud dental entre los pacientes con enfermedad renal.

En el año 2018, Schmalz y col.<sup>17</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar el tiempo de duración de la diálisis con correlación del patrón psicosocial de calidad de vida relacionada con la salud bucal. Utilizaron un estudio transversal multicéntrico. La muestra fue conformada por un total de 210 pacientes con una edad media de  $64,92 \pm 15,7$  años, que se dividieron en subgrupos de acuerdo al tiempo de diálisis en diversos centros de diálisis en Alemania. Se evaluó en los pacientes el impacto de la salud bucal, la necesidad del procedimiento dental se calificó como presencia de lesiones cariosas. Los resultados muestran problemas de periodontitis en un 56,0% y los más afectados son los pacientes que se encuentran en diálisis en 88%. Concluyendo que los pacientes con mayor tiempo en diálisis tienen problemas de salud oral más frecuente.

En el año 2018, Medina<sup>18</sup> realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar las lesiones orales más frecuentes presentes en los pacientes que reciben diálisis en la unidad renal Cornelio Samaniego de la ciudad de Loja. La muestra fue conformada por 40 pacientes que reciben diálisis, teniendo en edad promedio 17 años como mínimo y máximo 87 años, siendo el grupo más representativo el de los hombres con un 65% de la muestra y el de las mujeres de un 35%. En los resultados analizaron la frecuencia y aparición de lesiones orales, según género teniendo un predominio de varones dedicados a la agricultura fue la ocupación más frecuente (42.5%). Concluyó que la relación que existe entre el tiempo que llevan en tratamiento de hemodiálisis tienden a presentar mayores manifestaciones bucales.

En el año 2018, Vizuite y col.<sup>19</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar el estado de salud bucal en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento con hemodiálisis. La muestra estuvo conformada por 62 pacientes incluidos en el estudio, 34 personas son pacientes femeninas y 28 son masculinos, siendo agrupados por edades, paciente de 18 a 33 (4), de 34 a 49 (8), de 50 a 66 (31) y de 67 a más años (19), También se agruparon por el tiempo de hemodiálisis que llevan los pacientes. Los resultados muestran que, de los 62 pacientes, cuatro de ellos no mostraban exposiciones bucales en la cavidad oral y 59 de los pacientes estudiados presento palidez de mucosa, petequias y equimosis. Concluyeron que los pacientes con insuficiencia renal crónica bajo procedimiento con hemodiálisis mostraron un serio deterioro en su salud bucal.

En el año 2016, Naranjo.<sup>20</sup> realizo un estudio cuyo objetivo fue categorizar las lesiones orales en pacientes con Insuficiencia Renal sometidos a tratamiento de diálisis en un Hospital. La muestra total fue de 61 pacientes, siendo 19 pacientes femeninas equivalente al (31,14%) de la población y 42 pacientes masculinos equivalente al (68,85%) de la población, demostrando que el (96,72%) de los pacientes que se dializa presentan alguna lesión oral. Las lesiones más frecuentes en estos pacientes son la xerostomía, sabor urémico y palidez de la mucosa, el (58,33%) de encuestados reconoce que la insuficiencia renal produce lesiones orales. Concluyeron que las lesiones bucales son parte de la enfermedad, ocasionadas por la alteración de la función renal también, de los medicamentos y cuidados que deberían tener los pacientes al someterse a un tratamiento de hemodiálisis.

En el año 2014, Hajian y col.<sup>21</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal y estado de salud periodontal y dental en pacientes iraníes en hemodiálisis. Utilizaron un examen intraoral y un cuestionario estándar (OHIP-14 y GOHAI) fue un estudio transversal. La muestra fue conformada por 145 pacientes sometidos a hemodiálisis se les pidió que describieran su estado de salud bucal como bueno, regular o malo, la evaluación fue hecha en grupos separados por edad, tabaquismo y consumo de alcohol, duración de la terapia de hemodiálisis, presencia de enfermedades infecciosas (hepatitis, VIH), diabéticos o no diabéticos. El resultado de dicho estudio nos indica que los pacientes diabéticos sufren más pérdidas de dientes a comparación de los no diabéticos, y más causas de enfermedad periodontal, en los otros grupos no muestras mayor significación, de acuerdo a la encuesta aplicada las preguntas de salud bucal (OHIP-14 y GOHAI), el 58 (40,0%) calificaron bien, 49 (33,8%) calificaron regular y 38 (26,2%) calificados como deficientes. La conclusión de dicho estudio nos indica que los pacientes en hemodiálisis tienen una mala higiene bucal y un estado periodontal deficiente, actitudes débiles y negligencia hacia la salud bucal.

### **3. HIPÓTESIS**

Por ser un estudio descriptivo no corresponde hipótesis.

### **4. VARIABLES**

#### **4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA (S) VARIABLE (S)**

- Calidad de vida relacionada a la salud oral: La calidad de vida es el conjunto de condiciones del bienestar social, general del individuo influenciado no solo por la economía, sino también del ambiente físico, la salud física y mental, que garantice una calidad de atención.<sup>22</sup>
- Condiciones odontológicas: Condiciones en el que el paciente se encuentra respecto a algunas características de antecedente odontológico y atención que recibe.<sup>20</sup>

#### **4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LA (S) VARIABLE (S)**

La operacionalización de variable se desarrolló en el **Anexo 1**.

### **5. OBJETIVOS**

#### **5.1 OBJETIVO GENERAL**

- Determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021.

#### **5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según dimensiones del instrumento (Uso de prótesis, Tiempo de usos de prótesis y Ultima visita al odontólogo).

- Determinar el nivel de la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según características sociodemográficas.
- Determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según las condiciones odontológicas.

## **6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **6.1 DISEÑO METODOLÓGICO**

El diseño de este trabajo de investigación fue no experimental.

#### **6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

**POR EL NÚMERO DE VARIABLES:** Fue descriptivo, porque se evaluó la información de las variables del estudio. **(Anexo 1)**

**POR EL NÚMERO DE MEDICIONES:** Fue transversal, porque se ejecutó la recolección de datos en un momento específico de tiempo.

**SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** La investigación fue de tipo prospectivo, ya que para la medición de la información se hizo un diseño muestral y se recolectaron los datos de mano del investigador.

**POR LA INTERVENCIÓN:** Fue observacional, porque solo se limitó a recolectar y registrar la información sin ningún control ni manipulación.

#### **6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El nivel de investigación fue descriptivo.

## **6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población del presente estudio, estuvo constituida por todos los pacientes del centro, Nefrodial, de Lima – Perú, 2021 (N=100).

## **6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO**

No fue necesario estimar una muestra ya que se consideró a la totalidad de pacientes de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

## **6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Pacientes en tratamiento de hemodiálisis en el centro de diálisis Nefrodial, 2021.
- Pacientes que asistieron a su tratamiento de hemodiálisis en el centro de diálisis Nefrodial, 2021.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Pacientes que no aceptaron el consentimiento informado del centro de diálisis Nefrodial, 2021.
- Pacientes que tuvieron problemas visuales o auditivos del centro de diálisis Nefrodial, 2021.

## **6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

En esta investigación se contó con la aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista (**Anexo 3**), se requirió de un consentimiento informado que respalde la autonomía de cada participante (**Anexo 4**). Para ello, se requirió de principios que respalden los derechos de cada participante, mediante los aspectos éticos. La confidencialidad de cada participante de manera anónima, los datos se guardaron con códigos en una base de datos encriptado y culminado el estudio fue descartado.

## **6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

La aplicación del estudio se realizó durante un mes (setiembre 2021) en el Centro de Diálisis Nefrodial, ubicado en el distrito de Breña, ubicada en el departamento de Lima - Perú. El instrumento utilizado fue validado por varios autores, según la forma de administración fue de tipo autoadministrada entregado cada cuestionario en físico. Previo a ello, se incorporó una ficha técnica para el cuestionario, realizando un estudio piloto con 20 encuestados, obteniendo un coeficiente de Cronbach de 0,83. (**Anexo 7**). Los instrumentos del estudio, estuvieron conformados por una ficha de recolección de datos que se incluyeron factores sociodemográficos, el cuestionario GOHAI fue modificado por Gamarra, aplicado por Echenique<sup>22</sup> en Perú conformado por veinte ítems, lo cuales constan de 3 dimensiones entre ellos, están los elementos tangibles, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía en relación a la escala de Likert (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo, totalmente de acuerdo); se interpretaron por medio de

una sumatoria de ítems conformado por los niveles bueno, regular y malo. El instrumento fue sometido a opinión de 3 expertos obteniendo un coeficiente de V de Aiken de 0,93.

## **6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Los datos recolectados de la tesis se consolidaron en una base de datos en el software Microsoft Excel 2010<sup>®</sup> y se procesó los resultados en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS<sup>®</sup> versión 25). En el análisis univariado, se procedió a obtener porcentaje y frecuencia de las variables, sexo, edad, condiciones del instrumento y luego presentarlo en forma de tablas para su análisis correspondiente.

## 7. RESULTADO

**Tabla 1.** Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021.

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Malo</b>	15	15,0
<b>Regular</b>	82	82,0
<b>Bueno</b>	3	3,0
<b>Total</b>	100	100,0

**Fuente: según encuesta realizada**

Según la tabla 1, se puede apreciar que el 82,0% de los pacientes encuestados alcanza tener un nivel regular sobre calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial y seguido de nivel malo con 15 %.

**Tabla 2.** Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según características sociodemográficas.

Variables	Indicadores	Nivel Malo		Nivel Regular		Nivel Bueno		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Grupo etario</b>	20 a 40 años	2	7,1	25	89,3	1	3,6	28	28,0
	41 a 60 años	7	18,9	29	78,4	1	2,7	37	37,0
	61 a 80 años	6	17,1	28	80,0	1	2,9	35	35,0
<b>Estado Civil</b>	Viudo	2	22,2	6	66,7	1	11,1	9	9,0
	Soltero	1	3,8	24	92,3	1	3,8	26	26,0
	Casado	8	25,0	23	71,9	1	3,1	32	32,0
	Otros	4	12,1	29	87,9	0	0,0	33	33,0
<b>Sexo</b>	Masculino	11	22,9	37	77,1	0	0,0	48	48,0
	Femenino	4	7,7	45	86,5	3	5,8	52	52,0
	<b>Total</b>	15	15,0	82	82,0	3	3,0	100	100,0

**Fuente:** según encuesta realizada

En la tabla 2, se puede observar que el nivel regular es el que prevaleció, destacando en el grupo etario el de 20 a 40 años con 89,3 % seguido del grupo de 61 a 80 años con 80,0 %; estado civil soltero 92,3 % seguido de otros con 87,9 %; de acuerdo al sexo fue el femenino con 86,5 %.

**Tabla 3.** Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según dimensiones del instrumento.

Variable	Dimensiones del instrumento					
	Función Física		Función Psicosocial		Función Dolor	
Nivel de Calidad de Vida	N	%	N	%	N	%
Malo	15	15,0	46	46,0	70	70,0
Regular	81	81,0	51	51,0	28	28,0
Bueno	4	4,0	3	3,0	2	2,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** según encuesta realizada

Según la tabla 3, podemos apreciar que prevalece el nivel regular de calidad de vida, la dimensión función física con 81,0 %; en el nivel malo destaca la dimensión dolor con 70,0 % y en el nivel bueno desataca la dimensión función física con 4,0 %.

**Tabla 4.** Nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, según condiciones odontológicas.

Variables	Indicadores	Nivel Malo		Nivel Regular		Nivel Bueno		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	
<b>Utiliza Prótesis Dental</b>	No utiliza	11	14,9	60	81,1	3	4,1	74	74,0
	Utiliza	4	15,4	22	84,6	0	0,0	26	26,0
<b>Tiempo de Uso de Prótesis Dental</b>	No utiliza	11	14,9	60	81,1	3	4,1	74	74,0
	5 años a menos	1	11,1	8	88,9	0	0,0	9	9,0
	Mas de 5 años	3	17,6	14	82,4	0	0,0	17	17,0
<b>Última Visita a Dentista</b>	Una semana	8	21,1	29	76,3	1	2,6	38	38,0
	Un mes	7	14,9	39	83,0	1	2,1	47	47,0
	Tres meses	0	0,0	14	93,3	1	6,7	15	15,0
	<b>Total</b>	15	15,0	82	82,0	3	3,0	100	100,0

**Fuente:** según encuesta realizada

En la tabla 4, se puede observar que el nivel regular es el que prevaleció, destacando que utilizan prótesis dental el 84,6 % seguido del nivel malo con 15,4 %; respecto al tiempo de uso de prótesis dental de cinco años a menos con 88,9 %. En relación a la última visita al Dentista, siendo de tres meses con 93,3 %.

## 8. DISCUSIÓN

Se ha demostrado que los pacientes con lesión renal grave que son sometidos a hemodiálisis, presentaron la higiene bucal deteriorada, así como refiere Sharma y col.<sup>13</sup>, y según afirma Vizúete y col.<sup>19</sup>; encontrando a la vez Medina<sup>18</sup> que, a mayor tiempo de someterse a hemodiálisis, mayor sería el número de lesiones bucales; demostrando Naranjo.<sup>20</sup> que las lesiones bucales son parte de la enfermedad. Todo esto debido probablemente al acceso limitado a atención odontológica de este tipo de pacientes, tal como encontró Rúas y col.<sup>15</sup>, considerando una desventaja para alcanzar el nivel adecuado de la salud bucal y por ende de calidad de vida.

El propósito del presente trabajo de investigación se basó en la determinación del nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021, para lo cual se aplicó un cuestionario GOHAI de 12 preguntas modificado y validada, aplicada a 100 pacientes durante los meses setiembre y octubre del 2021, encontrando que el 82,0% de la población encuestada alcanzaron tener un nivel regular sobre calidad de vida relacionada con la salud oral. Estos resultados son relativamente mejores a los de Hajian y col.<sup>21</sup>, que encontraron un nivel bueno con un 40% y el regular en un 33,8%; lo que se atribuye probablemente a que estos pacientes tuvieron edades relativamente jóvenes menores a 60 años en su mayoría, tratando de mostrar cierta fortaleza y preocupación por su autocuidado, llegando incluso a adaptarse al estilo de vida y cambios que la enfermedad produce; mientras que los mayores a 60 años parecen mostrar cierta conformidad al asumir sus limitaciones de salud y al no tener acceso a servicios de salud odontológica.

En relación a las características sociodemográficas prevalecieron los pacientes de 20 a 40 años que tuvieron un nivel de calidad de vida regular con un 89,3% y los pacientes de 61 a 80 años, un nivel regular de 80,0%, estos resultados tienen relación a los encontrados con Kahar y col.<sup>16</sup>, donde indican que los pacientes menores de 65 años, son más preocupados por su calidad de vida, esto probablemente por tener una esperanza de vida y salud prolongada, que los pacientes de 65 años a más, ya que estos pacientes solo se adaptan a los cambios del envejecimiento por la edad que presentan.

Según la variable sexo, el sexo femenino destacó el nivel regular con un 86,5%, esto resultados son similares a los resultados de Kahar y col.<sup>16</sup>, indicando que las mujeres son más preocupadas que los hombres, porque ellas cuidan mejor su salud bucal, esto debido a su valoración social, por sus interacciones sociales y preocupación con respecto a su contacto social y actividad que realizan.

Según las dimensiones del instrumento la función física prevaleció, el nivel regular con un 81,0%. Seguido de la función psicosocial que también obtuvo un nivel regular con el 51,0%, y dentro de la función dolor destaca el nivel malo con un 70%. Estos resultados son similares a los encontrados por Kahar y col.<sup>16</sup>, encontrando que el 73,0% presentó un nivel regular dentro de la dimensión física, seguido de la función psicosocial que obtuvo un nivel regular del 50,0%, y la función dolor con un nivel malo de 44,0%. Esto debido probablemente a que el dolor es el factor más predisponente que afecta de manera negativa como molestia deteriorando la calidad de vida en este tipo de pacientes de acuerdo a su autopercepción.

Según las dimensiones odontológicas se observó que prevaleció el nivel

regular en los pacientes que utilizan prótesis dental con un 84,6%, de acuerdo al tiempo de uso de prótesis dental con un 88,9%. Respecto a dicha condición de las dimensiones odontológicas, Silveira y col.<sup>12</sup>, apoyan nuestros resultados y refieren que el tratamiento dental ayuda en la calidad de vida y la autoestima, pero recomienda mayor investigación para otro tipo de comparación de acuerdo a la dimensión mencionada.

Entre las limitaciones de esta investigación, se tuvo que tomar precauciones estrictas de bioseguridad, protocolos de distanciamiento lo que extendió los días de recolección de datos; asimismo fue un estudio de nivel descriptivo no pudiendo relacionar con otras variables sin permitir analizar a profundidad. Se identificó pocas investigaciones nacionales relacionadas a temas del estudio; sin embargo, estas limitaciones no afectaron el desarrollo de la investigación. La importancia de la presente investigación, radica en conocer la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial, lo que permitirá implementar estrategias para identificar factores que estén asociados a una mala calidad de vida y salud bucal en pacientes en diálisis, permitiendo el monitoreo correspondiente. Así mismo, contribuir a los escasos antecedentes acerca del tema, lo cual hace que sea un estudio novedoso.

Se recomienda realizar otros trabajos de investigación sobre el tema, que permita concientizar a los pacientes de esta condición y tomar medidas de prevención sobre su salud bucal; por otro lado, utilizar diferentes tipos de cuestionarios e incluir antecedentes de enfermedades sistémicas con el fin de relacionar e identificar problemas de salud bucal y que sean conducentes a contribuir a brindar una mejor calidad de vida de este tipo de pacientes.

## 9. CONCLUSIONES

- El nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis Nefrodial fue de nivel regular con el 82,0%.
- El nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis según las dimensiones del instrumento fue de nivel regular, destacando la función física con un 81,0% y la función dolor que obtuvo un nivel malo con el 70,0%.
- El nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis según las condiciones sociodemográficas fue de nivel regular, destacando que dentro de los pacientes con estado civil solteros el 92,3% obtuvo un nivel regular, y solo el 17,1% nivel malo, seguido del grupo etario en edades de 20 a 40 años se obtuvo un 89,3% de nivel regular y solo el 12,1% de nivel malo.
- El nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis según condiciones odontológicas fue de nivel regular, destacando que la última visita al odontólogo dentro de los 3 meses de 93,3%, seguido que la mayoría de los pacientes utiliza prótesis dental con 84,6%.

## **10. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda realizar otros estudios descriptivos con poblaciones más amplias donde se evalúe el nivel de calidad de vida en diferentes grupos poblacionales con ciertas enfermedades de tipo sistémico crónico para así poder conocer su percepción de la calidad de vida antes de relacionarlo con alguna enfermedad en la cavidad oral.
  
- Se recomienda realizar programas que engloben estrategias de salud bucal por parte del Ministerio de salud en distintos centros de diálisis a su cargo o en convenio con la finalidad de fortalecer la prevención y promoción de la salud oral en este tipo de pacientes
  
- Se recomienda ejecutar convenios o alianzas entre el Ministerio de Salud y centro universitarios que cuenten con carreras de odontología para implementar programas preventivos dirigidas a pacientes que se atiendan en Centros de Hemodiálisis.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

1. Forestier B, Anthoine E, Reguai Z, Fohrer C, Blanchin M. A systematic review of dimensions evaluating patient experience in chronic illness. Forestier et al. Health and Quality of Life Outcomes. 2019;17(19):1-13. DOI:<https://doi.org/10.1186/s12955-019-1084-2>
2. Álvarez-Ramirez J, Santiesteban-miranda D, Gutiérrez- Garcia F. Factores relacionados con la supervivencia de pacientes que inician tratamiento de hemodiálisis. Instituto de nefrología. Rev. Habanera de Ciencias Médicas. 2021; 20(1): 1-12  
Disponibile en:  
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3472/2776>
3. Hernandez C. Oral disorders in patients with chronic renal failure. Narrative review. J Oral Res. 2016; 5(1): 27-34.  
DOI: [10.17126/joralres.2016.006](https://doi.org/10.17126/joralres.2016.006).  
  
Jain S, Jain K, Patthi B. Hemodialysis and Oral Health. In: Jr. E. T. Z. Salim, S. A. editors. Renal Diseases [Internet]. London: IntechOpen; 2019 [cited 2022 Mar 02]. Disponible en:  
<https://www.intechopen.com/chapters/68282>
4. Shofany C. Quality of life among chronic disease patients. Nursing Care Open Acces J. J. 2017;4(2):385–94.  
DOI: [10.15406 / ncoaj.2017.04.00103](https://doi.org/10.15406/ncoaj.2017.04.00103)
5. Diaz-Reissner C, Casas-Garcia I, Roldán-Merino J. Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. revisión de la literatura. Int. J. Odontostomat. 2017;11(1):31-39. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2017000100005>

6. Robello-Malatto J, Girano- Castaños J. Manifestaciones orales en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) sometidos a hemodiálisis: revisión de la literatura. Universidad de San Martín de Porres. 2020; 34:255-66. Disponible en :  
<https://doi.org/10.24265/cultura.2020.v34.16>
7. Hassan S A, Bateja S, Arora G, Prathyusha F, Poor oral health affects patients with chronic kidney disease- A review. J Urol Nephrol Hepatol Sci 2020;3(2):29-33. Disponible en:  
<https://www.ipinnovative.com/journal-article-file/11912>
8. Molinare P, Ludwig K, Quiroz P. Estomatitis urémica como complicación oral de insuficiencia renal crónica: Reporte de caso y revisión de la literatura. Int. J. Odontostomat. 2018; 12(3):304-08. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2018000300304>
9. Seitz M, Listl S, Bartols A, Schubert I, Blaschke K, Haux C. et al. Current knowledge on correlations between highly prevalent dental conditions and chronic diseases: An umbrella review. Prev Chronic Dis. 2019;26. DOI: [10.5888 / pcd16.180641](https://doi.org/10.5888/pcd16.180641)
10. Donnelly S. Chronic disease and assessing quality of life?. QJM: An Int J of Med. 2016; 701.  
DOI: <https://doi.org/10.1093/qjmed/hcw205>
11. Rodakowska E, Wilczyńska M, Fryc J, Baginska J, Naumnik B. Oral health-related quality of life in patients undergoing chronic hemodialysis. J Patient Preference and Adherence. 2018; 12:955–61. DOI: [10.2147 / PPA.S161638](https://doi.org/10.2147 / PPA.S161638)

12. Silveira-de Oliveira E, Vidal-da Silva J, Douglas-de Oliveira D, Almeida L, Barroso-Maciel E, Lopez F, et al. Influence of dental treatment on quality of life and self esteem of hemodialysis-therapy patients. *Rev Estomatol.* 2021;29(1):10976  
DOI: [10.25100 / re. v29i1.10976](https://doi.org/10.25100/re.v29i1.10976)
13. Sharma L, Pradhan D, Srivastava R, Shukla M, Singh O, Pratik. Assessment of oral health status and inflammatory markers in end stage chronic kidney disease patients: A cross-sectional study. *J Family Med and Prim Care.* 2020; 9(5):2264-68.  
DOI: [10.4103/jfmprc.jfmprc\\_101\\_20](https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_101_20)
14. Schmalz G, Patschan S, Patschan D, Ziebolz D. Oral health-related quality of life in adult patients with end-stage kidney diseases undergoing renal replacement therapy – a systematic review. Schmalz et al. *BMC Nephrology.* 2020; 21:154.  
DOI: [10.1186 / s12882-020-01824-7](https://doi.org/10.1186/s12882-020-01824-7)
15. Ruas B, Castilho L, Ruy N, Mendes N, Barbosa A, Sousa M, et al. Integrality of care for hemodialysis patient in Brazil: an analysis of access to dental care. *Ciencia & Saude Coletiva.* 2020, 25(2):533-40.  
DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020252.06362018>
16. Kahar P, Chapman C, Gupta J. Assessment of the effect of oral health on quality of life and oral-health indicators among esrd patients in southwest florida: a pilot study. *Int. J of Dentistry.* 2019.  
<https://doi.org/10.1155/2019/1608329>
17. Schmalz G, Dietl M, Vasko R, Muller G, Rothemud L, Relle F, et al. Dialysis vintage time has the strongest correlation to psychosocial pattern of oral health-related quality of life – a multicentre cross-sectional study. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2018;23(6)698-06.  
DOI: [10.4317/medoral.22624](https://doi.org/10.4317/medoral.22624)

18. Medina JE. Determinar las lesiones orales más frecuentes presentes en los pacientes que reciben diálisis en la unidad renal Cornelio Samaniego de la ciudad de Loja. [Internet] 2018 [Consultado 09 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20802/1/TESIS%20FINAL%20PARA%20EMPASTAR.pdf>
19. Vizueté- Bolaños M, Dona-Vidale M, Gordon-Navarrete D, Sempertegui -Jacome D, Sosa- Carrero M, Singo-Salazar C. Estado de salud bucal en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento con hemodiálisis. Rev. Odon. Mex. 2018; 22 (4):206-013. <http://www.scielo.org.mx/pdf/rom/v22n4/1870-199X-rom-22-04-206.pdf>
20. Naranjo VI. Lesiones orales en pacientes con insuficiencia renal sometidos a tratamiento de diálisis en el hospital del less de la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua [Internet] 2016 [Consultado 09 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3686/1/TUAODONT009-2016.pdf>
21. Hajian-Tilaki A, Oliaie F, Jenabian N, Hajian K, Motallebnejad M. Oral health-related quality of life and periodontal and dental health status in iranian hemodialysis patients. The Journal of contemporary dentalpractice. 2014;15(4):482-90  
DOI: [10.5005/jp-journals-10024-1566](https://doi.org/10.5005/jp-journals-10024-1566)
22. Echenique VE. calidad de vida relacionada con la salud oral utilizando el índice de salud oral geriátrico en integrantes del centro integral del adulto mayor de Juliaca, San Ramón-Puno. [Internet] 2018 [Consultado 15 de agosto del 2021]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6576/Calidad\\_EcheniqueCarpio\\_Vaneza.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6576/Calidad_EcheniqueCarpio_Vaneza.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## 12. ANEXOS

### Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES o ÍNDICES	
CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL	FUNCIÓN FÍSICA	La calidad de vida es el conjunto de condiciones del bienestar social, general del individuo influenciado no solo por la economía, sino también del ambiente físico, la salud física y mental, que garantice una calidad de atención.	La calidad de vida de los pacientes en diálisis aplicando un cuestionario de 12 preguntas cuyas respuestas son tipo escala de Likert, categorizada en bueno, regular y malo.	Cuestionario de prácticas sobre salud oral GOHAI	Cualitativo	Ordinal	Bueno	16-20
	Regular						11-15	
	Malo						4-10	
	Bueno						23-30	
	Regular						14-22	
	Malo						6-13	
	Bueno						8-10	
	Regular						5-7	
	Malo						2-4	

CONDICIONES SOCIO DEMOGRAFICAS		Características de las condiciones del individuo de acuerdo a entorno en el que vive.	Características de tipo social y demográficas de los pacientes evaluados como edad, sexo y grupo etario de acuerdo al valor máximo.	<p>EDAD</p> <p>SEXO (GÉNERO)</p> <p>LUGAR DE PROCEDENCIA</p>	Cualitativo	Ordinal	<table border="1" data-bbox="1854 347 2011 475"> <tr><td>20-40</td></tr> <tr><td>41-60</td></tr> <tr><td>61-80</td></tr> </table> <table border="1" data-bbox="1854 547 2033 635"> <tr><td>Masculino</td></tr> <tr><td>Femenino</td></tr> </table> <table border="1" data-bbox="1854 707 2011 786"> <tr><td>Provincia</td></tr> <tr><td>Lima</td></tr> </table>	20-40	41-60	61-80	Masculino	Femenino	Provincia	Lima
20-40														
41-60														
61-80														
Masculino														
Femenino														
Provincia														
Lima														
CONDICIONES ODONTOLÓGICAS		Condiciones en el que el paciente se encuentra respecto a algunas características de antecedente odontológico y atención que recibe.	Características de los indicadores a utilizar, tomando en cuenta Valoración de presencia y ausencia de acuerdo a la escala de Likert	<p>USO DE PRÓTESIS</p> <p>TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS</p> <p>ULTIMA VISITA AL ODONTÓLOGO</p>	Cuantitativo	Ordinal	<p>Si No</p> <p>1= Menos de 5 años 2= Mayor de 5 años20 a más años</p> <p>0= No asiste 1=1 vez al año 2=2 veces al año</p>							

## Anexo 2 . Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista



### UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

#### CONSTANCIA N° 937-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°937-2021-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE DIÁLISIS, NEFRODIAL, LIMA – PERÚ, 2021".**

Investigador(a) Principal: **MORAN SERNA SISSY DORI**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el(la) investigador(a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética en Investigación del Vicerrectorado de Investigación.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **10/09/2022**. De requerirse una renovación, el (la) investigador(a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador(a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador(a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 10 de septiembre de 2021.

  
  
**Mg. Juan Antonio Flores Tumba**  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

**CHORRILLOS**  
Av. José Antonio Lavalle N°  
302-304 (Ex Hacienda Villa)

**SAN BORJA**  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1933

**ICA**  
Carretera Panamericana Sur  
Ex km 300 La Angostura,  
Subtanjalla

**CHINCHA**  
Calle Albiña 108 Urbanización  
Las Vías (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888

Anex 3. Documento de autorización de la Institución.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA

Chorrillos, 03 de septiembre de 2021

CARTA N° 015-2021-EST-CH-FCS-UPSJB

Srta.  
Dayanna Palomino Mancilla  
Administradora Nefrodial S.A.C  
Presente. -

De nuestra consideración

Por medio de la presente le expresamos nuestro saludo a nombre de la Universidad Privada San Juan Bautista Facultad de Ciencias de la Salud del Programa Académico de Estomatología.

El motivo de la presente es solicitarle nos brinde las facilidades para la realización de recolección de datos (ingreso a la sala de espera y la relación de los pacientes atendidos) para la ejecución del trabajo de investigación denominado "Calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021" de la Bachiller en Estomatología Moran Serna Sissy Dori con Nro. de DNI 47355689, Nro. de celular 941377719 y correo electrónico sissy.moran@upsjb.edu.pe, para optar el grado académico de Cirujano Dentista.

Sin otro particular me suscribo de Ud.

Atentamente

  
Mg. José Carlos Rosas Díaz  
Director del Programa Académico de  
Estomatología



  
CENTRO DE HEMODIALISIS  
NEFRODIAL SAC  
Dayanna Palomino Mancilla  
ADMINISTRADORA

Anexo 4. Consentimiento Informado.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**INSTITUCIÓN:** Universidad Privada San Juan Bautista.

**INVESTIGADOR:** Sissy Dori Moran Serna

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial, de Lima – Perú, 2021.

## **INVITACIÓN E INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO**

A través de este documento, se le invita a participar de este estudio donde se evaluará “Calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial, de Lima – Perú, 2021.

## **PROPÓSITO**

El propósito de este estudio es determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el Centro de Diálisis, Nefrodial, Lima – Perú, 2021.

## **PROCEDIMIENTOS**

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte conmigo ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presento cuenta con 12 preguntas que se realizará de forma autoadministrada que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestra encuesta considera preguntas sobre calidad de vida, de índole sociodemográficas, dimensión del instrumento y condiciones odontológicas de acuerdo al instrumento a utilizar.

## **RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES**

No hay riesgo, es un cuestionario anónimo, sólo consiste en una ficha y la técnica de encuesta.

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaré información sobre factores asociados a la calidad de atención odontológica. Además, ofreceré la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

## **COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN**

No habrá compensación económica por tu participación en el estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en la ficha de recolección y cuestionario.

## CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al 941377719 o al e-mail [doritamoran5@gmail.com](mailto:doritamoran5@gmail.com) de la investigadora principal la estudiante, Bach. Sissy Dori Moran Serna, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe).

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

Anexo 5. A. Instrumento 1

Ficha de recolección de datos

**Título:** “Calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial, de Lima – Perú, 2021”

**Autor:** Sissy Dori Moran Serna

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida

DATOS GENERALES: ..... FECHA: .....

1.- SEXO: Femenino  Masculino

2.- Edad: .....

3.- Lugar de Procedencia: Lima  Provincia.....

4.- Estado Civil: Soltero  Casado   
Viudo  Otros

Anexo 6. B. Instrumento 2.

Cuestionario

**Presentación:**

El presente instrumento se utilizará para verificar la calidad de atención, consiste en observar y marcar teniendo en cuenta la siguiente escala: Nominal (Escala de LIKERT)

5.- Uso de Prótesis Dental: SI  NO

6.- ¿Cuánto tiempo lleva usando la prótesis total?

0	No utiliza	
1	Menos de 5 años	
2	Mayor de 5 años	

7.- Ultima visita al odontólogo ¿Cuándo fue la última vez que visito a un dentista?

0	No va	
1	1 vez al año	
2	2 veces al año	

A. Indicaciones

- Este cuestionario es anónimo. Por favor responda con sinceridad.
- Lee detenidamente cada ítem. Cada uno tiene cinco posibles respuestas.
- Contesta a las preguntas marcando con un “X” en un solo recuadro, según su opinión.
- La escala de calificación es la siguiente.

<b>5</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>S</b>
<b>4</b>	<b>FRECUENTEMENTE</b>	<b>F</b>
<b>3</b>	<b>ALGUNAS VECES</b>	<b>AV</b>
<b>2</b>	<b>RARA VEZ</b>	<b>RV</b>
<b>1</b>	<b>NUNCA</b>	<b>N</b>

**ÍNDICE DE SALUD ORAL GERIÁTRICO (GOHAI)**

<b>FUNCIÓN FÍSICA</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
	<b>S</b>	<b>F</b>	<b>AV</b>	<b>RV</b>	<b>N</b>
¿Limita la clase o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dental?					
¿Puede pasar los alimentos cómodamente?					
¿Sus dientes o prótesis le impidieron hablar del modo que usted quería?					
¿Pudo comer lo que usted quería sin sentir molestias de sus dientes o prótesis dentales?					
<b>FUNCIÓN PSICOSOCIAL</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
	<b>S</b>	<b>F</b>	<b>AV</b>	<b>RV</b>	<b>N</b>
¿Evita estar en contacto con personas debido a la condición de sus dientes o prótesis dental?					
¿Se sintió satisfecho o contento con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se preocupó o tranquilizó por problemas con sus dientes, encías o prótesis dental?					
¿Se sintió nervioso o consiente debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Se sintió incomodo al comer frente a otras					

personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?					
¿Evitó reír o sonreír debido a que sus dientes o prótesis dentales eran antiestéticos?					
<b>FUNCIÓN DOLOR</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
	<b>S</b>	<b>F</b>	<b>AV</b>	<b>RV</b>	<b>N</b>
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?					
¿Sintió sus dientes o encías sensibles a los alimentos calientes, fríos o dulces?					

**Gracias por su colaboración.**

Anexo 7. Ficha Técnica del Instrumento.

<b>FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO</b>	
<b>Nombre:</b>	El Índice de Salud Oral Geriátrico (GOHAI)
<b>Lugar de aplicación:</b>	Lima- Perú 2021
<b>Forma aplicación:</b>	Individual
<b>Duración:</b>	15 min.
<b>Número total de ítems:</b>	12
<b>Variables:</b>	Calidad de vida y salud oral
<b>CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL:</b>	
<b>Numero de ítems:</b>	12
<b>Autor:</b>	Atchison y Dolan. (1990), Modificado Gamarra (2007) y aplicado por Echenique (2018)
<b>Modificado por:</b>	Gamarra
<b>País de origen:</b>	España (1990)
<b>Aplicado por:</b>	Echenique
<b>País de origen:</b>	Perú (2018)
<b>Número de dimensiones:</b>	Función física, función psicosocial y dimensión dolor
<b>Validez:</b>	Validado por juicio de experto. (V Aiken 0,93)
<b>Confiabilidad:</b>	Coeficiente alfa de Cronbach: 0,82
<b>Aplicado por:</b>	Gamarra
<b>Estudio Piloto Por:</b>	Sissy Dori Moran Serna
<b>Confiabilidad:</b>	Coeficiente alfa de Cronbach: 0,83
<b>Experto a cargo de la validación de contenido</b> - Mg. ESP. PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ (Estadístico) - MC CARLOS CARVALLO ÑIQUEN (Medico Nefrólogo) - MC. EDUARDO LUIS LUNA VICTORIA DÍAZ (Medico Nefrólogo)	
<a href="#">1.-GOHAI-Calidad EcheniqueCarpio Vaneza (1).pdf<sup>22</sup></a>	

Anexo 6. Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE								
	<b>GENERAL</b>	<b>GENERAL</b>	<b>GENERAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>NIVEL DE MEDICIÓN</b>						
NIVEL DE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE DIÁLISIS, NEFRODIAL LIMA - PERÚ, 2021	¿Cuál es el nivel de la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes atendidos en el centro de diálisis, Nefrodial Lima - Perú, 2021?	Determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis Nefrodial – Lima 2021.	Por ser un estudio descriptivo no corresponde	Dimensión de instrumento (Calidad de vida y salud oral) FUNCIÓN FÍSICA		<table border="1"> <tr><td>Bueno</td><td>16-20</td></tr> <tr><td>Regular</td><td>11-15</td></tr> <tr><td>Malo</td><td>4-10</td></tr> </table>	Bueno	16-20	Regular	11-15	Malo	4-10
	Bueno	16-20										
	Regular	11-15										
Malo	4-10											
<b>ESPECÍFICOS</b>	<b>ESPECÍFICOS</b>	<b>ESPECÍFICOS</b>	<b>ESPECÍFICOS</b>	FUNCIÓN PSICOSOCIAL		<table border="1"> <tr><td>Bueno</td><td>23-30</td></tr> <tr><td>Regular</td><td>14-22</td></tr> <tr><td>Malo</td><td>6-13</td></tr> </table>	Bueno	23-30	Regular	14-22	Malo	6-13
Bueno	23-30											
Regular	14-22											
Malo	6-13											
		-Determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis Nefrodial de Lima – Perú, 2021, según dimensiones del instrumento. -Determinar el nivel de la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis Nefrodial de Lima – Perú, 2021, según sexo. -Determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del		DIMENSIÓN DOLOR								
				Condición sociodemográfica	EDAD	<table border="1"> <tr><td>Bueno</td><td>8-10</td></tr> <tr><td>Regular</td><td>5-7</td></tr> <tr><td>Malo</td><td>2-4</td></tr> </table>	Bueno	8-10	Regular	5-7	Malo	2-4
Bueno	8-10											
Regular	5-7											
Malo	2-4											
					SEXO (GÉNERO)							
					LUGAR DE PROCEDENCIA	20 a 80 años						
					USO DE PRÓTESIS	Hombre Mujer Lima						

		Centro de Diálisis Nefrodial de Lima – Perú, 2021, según grupo etario. -Determinar el nivel de calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes del Centro de Diálisis Nefrodial de Lima – Perú, 2021, según las condiciones odontológicas.		Condiciones Odontológicas	TIEMPO DE USO DE PRÓTESIS  ULTIMA VISITA AL ODONTOLOGO	Provincia  Si No  1= Menos de 5 años 2= Mayor de 5 años20 a más años  0= No asiste 1=1 vez al año 2=2 veces al año
TIPO Y DISEÑO		POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO		
Descriptivo, transversal, prospectivo y no experimental.		N= 100 pacientes	Cuestionario de prácticas sobre salud oral GOHAI <sup>23</sup>	Análisis univariado		