

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

CALIDAD DE VIDA Y REHABILITACIÓN PROTÉSICA REMOVIBLE EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA BIOSDENT, HUACHO 2024.

**ASESOR:**

- Bach. Obregón Evangelista, Pablo Antonio

**AUTORES:**

- Bach. Obregón Evangelista, Pablo Antonio

**RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES**

**Reporte de similitud**

---

**NOMBRE DEL TRABAJO**  
**TESIS FINAL - PABLO OBREGÓN.docx**

---

<b>RECUENTO DE PALABRAS</b> <b>8446 Words</b>	<b>RECUENTO DE CARACTERES</b> <b>46844 Characters</b>
<b>RECUENTO DE PÁGINAS</b> <b>46 Pages</b>	<b>TAMAÑO DEL ARCHIVO</b> <b>8.5MB</b>
<b>FECHA DE ENTREGA</b> <b>Jul 30, 2024 5:44 PM GMT-5</b>	<b>FECHA DEL INFORME</b> <b>Jul 30, 2024 5:45 PM GMT-5</b>

---

**● 9% de similitud general**  
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

• 9% Base de datos de Internet	• 0% Base de datos de publicaciones
--------------------------------	-------------------------------------

**● Excluir del Reporte de Similitud**

• Material bibliográfico	• Material citado
• Material citado	• Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

Resumen



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS  
CALIDAD DE VIDA Y REHABILITACIÓN PROTÉSICA  
REMOVIBLE EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA  
BIOSDENT, HUACHO 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR:**

Bach. Obregón Evangelista, Pablo Antonio

**ASESORA:**

Mg. C.D. Zavaleta Alemán, Liliana Melchora

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

**Huancayo - Perú**

**2024**

## **DEDICATORIA**

*A mis padres Pablo y Leonor con todo el amor del mundo por su cariño y apoyo incondicional, quienes me guiaron por el camino del bien.*

*A mi esposa Bianca por su comprensión, paciencia y amor, siendo el soporte de nuestro hogar en todos estos años de estudio.*

*A mis hijos Duzhan, Pablo y Kevin que con su amor fueron mi fortaleza e inspiración para mi superación.*

*A mis hermanos Jorge y Jaqueline quienes con su bondad me ayudaron a salir adelante.*

*Para mí es una enorme satisfacción dedicar esta tesis a toda mi familia por ser los seres a quienes más amo.*

## **AGRADECIMIENTO**

*Agradezco a Dios, por su infinita bendición.*

*Mi sincero agradecimiento a mi asesora de tesis Mg. C.D. Liliana Melchora Zabaleta Alemán por su inestimable orientación y constante apoyo mientras desarrollaba la investigación, ha sido un privilegio y honor estar bajo su tutela.*

*Especial agradecimiento a toda mi familia por su amor incondicional, tolerancia, comprensión y apoyo.*

*Mi gratitud eterna a los doctores Raúl Pacora Zúñiga y Raúl Pacora Angulo, por su apoyo en este último tramo de mi carrera.*

*Mi gratitud eterna a todos ellos, pues sin su ayuda no hubiera sido posible la realización de esta tesis.*

## **PÁGINA DEL JURADO**

### **PRESIDENTE:**

Mg. Cuya Salvatierra, Geovanny Nilton

### **SECRETARIO:**

Mg. Cd. Inga Rupay, Hugo Humberto

### **VOCAL:**

Mg. C.D. Zavaleta Alemán, Liliana Melchora

### **SUPLENTE:**

Mg. Casimiro Pecho, Javier Auberto

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Pablo Antonio Obregón Evangelista, con DNI N° 22760132, con la tesis titulada **“CALIDAD DE VIDA Y REHABILITACIÓN PROTÉSICA REMOVIBLE EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA BIOSDENT, HUACHO 2024”**

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) Se respeta las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la presencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que dichas acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



.....  
**Pablo Antonio Obregón Evangelista**

**DNI N°: 22760132**

## ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PAGINA DEL JURADO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MÉTODO.....	21
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	21
2.2 Operacionalización de variables.....	22
2.3 Población, muestra y muestreo.....	22
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	22
2.5 Procedimiento.....	23
2.6 Método de análisis de datos.....	23
2.7 Aspectos éticos.....	23
III. RESULTADOS.....	24
IV. DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
ANEXOS.....	38

## RESUMEN

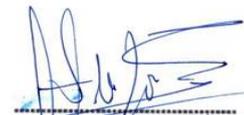
El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible que acuden a la clínica odontológica BIOS DENT, Huacho – 2024. El estudio fue observacional, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra fue elegida por conveniencia y constó de 100 pacientes. La técnica para la recolección de datos fue mediante la encuesta. El instrumento fue el cuestionario, en el cual se recopiló la información obtenida de los pacientes. Se utilizaron los programas SPSS versión 25 y Excel 2016, para procesar los análisis estadísticos, el cual nos permitió construir gráficos y tablas de las variables en porcentajes. Se obtuvo como resultados que el 58% del total de los pacientes presentaron una buena calidad de vida; y el 42%, una mala calidad de vida. De los pacientes que utilizaron prótesis removible metálica, el 57,14% presentaron una buena calidad de vida; y el 42,86%, una mala calidad de vida. De los pacientes que utilizaron prótesis removible acrílica, el 60,00% presentaron una buena calidad de vida y el 40,00%, una mala calidad de vida. De los pacientes que utilizaron prótesis removible completa, el 57,58% de los pacientes presentaron una buena calidad de vida y el 42,42 % de los pacientes, una mala calidad de vida. Conclusión: El 58% del total de los pacientes con rehabilitación protésica removible que acuden a la clínica odontológica BIOS DENT, Huacho – 2024 presentaron una buena calidad de vida; y el 42%, una mala calidad de vida.

**Palabras claves:** rehabilitación oral, prótesis completa, calidad de vida, prótesis removible.

## ABSTRACT

The present research aimed to determine the quality of life of patients with removable prosthetic rehabilitation attending the BIOS DENT dental clinic, Huacho – 2024. The study was observational, non-experimental, descriptive, cross-sectional and prospective. The sample was selected through convenience sampling and consisted of 100 patients. The data collection technique involved surveys, using a questionnaire as the instrument to gather information from the patients. The SPSS version 25 and Excel 2016 programs were used to process the statistical analyses, enabling the creation of graphs and tables to present the variables in percentages. The results showed that 58% of the total patients reported a good quality of life, while 42% reported a bad quality of life. Among patients using metal removable prosthesis, 57.14% reported a good quality of life and 42.86% reported a bad quality of life. Among those using acrylic removable prosthesis, 60.00% reported a good quality of life and 40.00% reported a bad quality of life. For patients using complete removable prosthesis, 57.58% reported a good quality of life, while 42.42% reported a bad quality of life. Conclusion: 58% of the total patients with removable prosthetic rehabilitation attending the BIOS DENT dental clinic, Huacho – 2024, reported a good quality of life, while 42% reported a bad quality of life.

Keywords: Oral rehabilitation, complete prosthesis, quality of life, removable prosthesis.



LIC. SRENDA MAYRA HUAYNATE LÓPEZ  
Docente Traductor Inglés  
CENTRO DE IDIOMAS

## I. INTRODUCCIÓN

Según el último informe sobre enfermedades bucodentales realizado por la OMS se afirma que el 45% de la población mundial sufre de patologías buco-dentales. También se evidenció que la mayor incidencia de patologías dentales provenía de países subdesarrollados y con bajos ingresos económicos (1).

En el Perú existen políticas de salud bucal deficientes, por lo cual las autoridades y la población no toman el interés adecuado; sumado a otros factores como son el empirismo y las malas praxis. No se tiene una educación bucal adecuada, que debería ser incentivada desde los colegios, casas, no solo en los establecimientos de salud, tanto para los niños y los padres de familia. Según el ministerio de salud (MINSA), el 90.4% de peruanos sufre de caries dental y el 85% padece de enfermedades periodontales siendo estas 2 enfermedades condicionantes para la pérdida de dientes al no ser tratadas a tiempo (2). Por estas razones es que los peruanos tienen un alto porcentaje de edentulismo, ya sea parcial o total el cual viene afectando su calidad de vida (3).

Para rehabilitar las piezas dentales perdidas, los odontólogos tienen la necesidad de utilizar aparatos protésicos los cuales ayudarán a devolver y mejorar la estética, funcionalidad masticatoria, fonética y calidad de vida. Se tiene diversos tipos de prótesis, como la prótesis parcial removible (PPR) y prótesis total removible, siendo estas accesibles por su bajo costo, buscando de esta manera, rehabilitar al paciente mejorando las condiciones de vida.

Debido a ello, este proyecto busca determinar la relación entre la calidad de vida y la rehabilitación con prótesis removibles de pacientes que acuden a una clínica dental BIOS DENT en el distrito de Huacho, provincia de Huaura, departamento de Lima.

Se buscó diversos antecedentes relacionados al tema, Vizcaíno, 2022, realizó un estudio cuyo objetivo fue definir la influencia del uso de aparatos protésicos en la calidad de vida de las personas mayores en una clínica odontológica ecuatoriana.

El estudio fue descriptivo y transversal en 23 ancianos seleccionados mediante un muestreo no probabilístico, se utilizó como instrumento la encuesta. Se hizo el análisis de la utilización de la prótesis total, el periodo de uso, compromiso en la masticación, desadaptación fácil y

que lo ocasiona, trastornos en la mucosa de la boca por el esfuerzo masticatorio, cuanto tiempo toma masticar los alimentos y sus características. Como consecuencia predominante fue la utilización de las prótesis totales con un porcentaje de 62,5 %, en más de dos años de uso el 59,1 %, un 59,5 % menciona tener problemas al momento de masticar los alimentos mientras usa la prótesis, otro porcentaje que es el 54, 5% refiere que se aflojan las prótesis con facilidad, también mencionan que causa aflojamiento la masticación de alimentos no blandos.

Se concluyó el uso de prótesis influye en la calidad de vida del adulto mayor al afectar la masticación, desajustarse la prótesis al ingerir alimentos duros, presentar lesiones en la mucosa bucal y utilizar más tiempo en la toma de sus alimentos (4).

López y Chávez en el 2024, el estudio consistió en una revisión sistematizada, se hizo estudios comparativos, de metaanálisis y revisiones de información literaria de la percepción que tienen los pacientes que usan prótesis parcial removible (PPR) con respecto a la calidad de vida y satisfacción, en las que el investigador reviso trece artículos científicos usando la metodología PRISMA y de esa manera revisar, identificar e incluir párrafos de los estudios, para la selección de la información se tomó en consideración los títulos, resúmenes y objetivos las que analizaran múltiples criterio con respecto a la satisfacción de las personas que usan PPR. La queja más común encontrada fue el resultado estético, seguida del dolor durante la masticación. Se concluyó que un buen resultado de una rehabilitación con PPR se puede conseguir primero con un diagnóstico adecuado y considerar las experiencias con PPR previas de la persona y considerar las propias expectativas del paciente con relación a la nueva rehabilitación Asimismo, comprender ciertos factores como su estilo de vida, nivel socioeconómico, estado de salud periodontal, personalidad, puede disminuir el riesgo de fracaso futuro del tratamiento con dentaduras parciales removibles (5).

Castro en el año 2024, en su estudio busca establecer el vínculo entre calidad de vida nivel de satisfacción en los pacientes que a los que se les ha rehabilitado con prótesis dental removibles (PDR), estudio realizado en una clínica odontológica de Lima Perú. El estudio fue de tipo transversal, prospectivo y analítico, observacional y de nivel relacional, el número de pacientes en el que trabajo fue de 100 personas rehabilitadas con PDR durante el tiempo comprendido entre los años 2020 y 2022. En el que utilizo los siguientes instrumentos los cuestionarios GOHAI y OHIP-EDENT, autoadministrados y validados, mientras que para determinar la relación se usó la prueba Chi-cuadrado de Pearson, en el cual los

resultados fueron: en pacientes rehabilitados con PDR con un moderado nivel de satisfacción 65,0 %, pacientes con un alto nivel de calidad de vida 76,0 %, según las características sociodemográficas el nivel de satisfacción, prevaleció el nivel moderado en el grupo etario de 30 a 44, seguido de pacientes rehabilitados con PPR con 70 % , en el género femenino con 67,7 %. Conclusión: Existe relación significativa entre el nivel de satisfacción y calidad de vida en pacientes rehabilitados con prótesis dental removible en una clínica odontológica privada de Lima-Perú (6).

Malla en el año 2024, el objetivo fue fijar la importancia de un diseño especial de planificación para el tratamiento en personas con edentulismo parcial para estabilizar y devolver su sonrisa. Su investigación lo desarrollo con el tipo cualitativo, en su análisis uso datos recopilados de diversas fuentes de investigación científica de temas de rehabilitación en pacientes con PPR con base metálica, en la que se le devolvió con éxito al paciente la función masticatoria correcta y la estética que había perdido justamente por el edentulismo mediante la rehabilitación con PPR. Se concluyó que todo tratamiento debe de ser multidisciplinario para adquirir óptimos resultados para total beneficio del paciente. (7)

Vásquez en el año 2024, realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar si la higiene bucal, limpieza de prótesis dental, ocupación, instrucción, ingreso familiar, número de hijos, edad, sexo, condición laboral, consumo de tabaco, son factores asociados a calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales. El estudio fue de tipo observacional, analítico, la cual se desarrolló en pacientes adultos que utilizan PPR, cuyos pacientes fueron de los alumnos de estomatología, quienes hicieron las rehabilitaciones durante los años 2018 y 2019 a los pacientes que cumplían con el criterio de selección cuyo método de selección fue el no probabilístico por conveniencia, las variable se evaluaron por cuestionarios virtual, apoyados en los conceptos teóricos de fuentes primarias en la primera etapa se consideró la información general del paciente, en la segunda etapa se considera detallado el Test de OHIP-14 el cual fue validado internacionalmente en el país de Grecia, mediante la prueba de Chi cuadrada se hizo el análisis estadístico con un nivel de significación del 5 %, en los resultados se muestra que solo hay asociación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y la higiene oral ( $p=0.0007$ ) y entre la calidad de vida del paciente y la edad del paciente ( $p=0.0009$ ) en pacientes que han sido rehabilitados con PDR. Conclusión: Los factores asociados a la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales son la edad y la higiene oral (8).

Quispe en el año 2023 tuvo como objetivo establecer como se relaciona la calidad de vida y rehabilitación protésica en pacientes adultos mayores edéntulos en el puesto de salud, Cañete-Yauyos 2022. Empleó el índice de evaluación de salud oral general (GOHAI) en una muestra de 100 pacientes adultos mayores. Resultados: pacientes con rehabilitación protésica el 56% y que en mayor porcentaje los pacientes perciben una calidad de vida Baja en un 50%, se apreció que existe relación entre la calidad de vida y la rehabilitación protésica ( $p < 0.05$ ). Se concluye que resulta ser beneficioso la rehabilitación protésica en adultos mayores, con lo cual se debe asumir dicho tratamiento en función del mejoramiento de su calidad de vida (9).

Coronel en el año 2023 busco establecer la calidad de vida en adultos mayores, rehabilitados con aparatos protésicos removibles totales, en una clínica particular de Juliaca, 2023. El estudio es de tipo básico, no experimental, correlacional, transversal y prospectivo en donde se contó con 51 pacientes adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utilizaron las herramientas: el cuestionario para evaluar la calidad de vida (OHIP 14SP) y la Ficha de recolección de datos del paciente edéntulo total. Los resultados obtenidos en la presente investigación llevan a manifestar que la calidad de vida en las personas evaluadas es regular (57 %) calidad buena (33 %), y una mala calidad de vida (10 %). Concluyendo que existe relación entre la calidad de vida de los adultos mayores, rehabilitados con prótesis removible totales obteniendo un valor p de = 0,000 (10).

Ruiz en el año 2022 Realizó un estudio de tipo cuantitativo, aplicado, descriptivo y correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal a 117 adultos mayores de 65 años. Se evaluaron a las dos variables mediante dos instrumentos modificados, la calidad de vida mediante el cuestionario GOHAI y la salud oral con el cuestionario OHIP-14. De los datos obtenidos se encontró relación significativa entre calidad de vida y salud oral, así como en las dimensiones función psicosocial y masticatoria, función dolor y masticatoria, función dolor y estética; además se evidenció mayor prevalencia del género femenino con el 79%. Se concluye que la calidad de vida si está relacionada con la salud oral de los pacientes adultos mayores, ya que las prótesis dentales les permite una adecuada alimentación, fonación e interacción con otras personas de su entorno (11).

Dávila en el año 2022, buscó determinar la calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020. El estudio fue descriptivo, el cual estuvo constituido por una muestra de 50 pacientes. En el estudio se encontró la suma

y prevalencia OHIP-14 fueron 13.16 y 8% respectivamente, los aspectos que tuvieron impacto negativo fueron el malestar psicológico y dolor físico. Además, la suma y prevalencia OHIP-14 no se relacionaron significativamente con la calidad de vida en salud oral. Se concluyó que los pacientes rehabilitados con prótesis parcial removible tuvieron una buena calidad de vida auto percibida. (12)

Cente en el año 2021 tiene como objetivo determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021. Fue un estudio de tipo básica, diseño no experimental. La población estuvo constituida por 100 pacientes con prótesis parcial removible. Resultados: se obtuvo que de los 100 pacientes, el 23% demostraron que la calidad de vida fue buena y la salud bucodental fue regular. Se demostró la existencia de una relación significativa entre calidad de vida y salud bucodental, mediante la prueba estadística de Tau-b de Kendall -0.662 con una relación significativa con un ( $p = 0.004$ ). Conclusiones: Existe relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021. (13)

Valencia en el año 2020 tuvo como objetivo evaluar la CVRSO en adultos con rehabilitación protésica removible relacionándola. Se evaluaron 217 pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos-Perú, La evaluación de la CVRSO se realizó mediante el índice de Evaluación de Salud Oral General/Geriátrica (GOHAI). Resultado: La muestra incluyó 63 hombres (29%) y 154 mujeres (71%) con una edad media de 66.34. La puntuación media del GOHAI fue de  $52.44 \pm 8.15$ . Se relacionó la puntuación del GOHAI con la edad ( $p=0.241$ ), sexo ( $p=0.110$ ), tipo de prótesis ( $p=0.069$ ), experiencia previa ( $p=0.293$ ) y percepción de movimiento de la prótesis ( $p<0.001$ ). Conclusión: La puntuación del GOHAI indica una moderada calidad de vida relacionada a la salud oral después de la rehabilitación protésica. El índice GOHAI puede considerarse efectivo para la evaluación de la CVRSO. (14)

Romo, De La Hoz, Berdugo en el año 2022, este estudio tuvo como objetivo determinar el efecto del uso de las prótesis removibles sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal (CVRSB). Este estudio es observacional longitudinal de panel y prospectivo el cual recaudo una muestra no probabilística el cual fue seleccionada en un censo y que incluyó a toda la población de estudio y así formar los grupos de estudios. La CVRSB se analizó antes

y después de acorde con la zona de rehabilitación y el tipo de prótesis. El análisis fue multivariado con una regresión logística binomial y de esa manera determinar los factores clínicos y no clínicos el cual tienen relación con la CVRSB. Se concluye que la restauración protésica con prótesis fija o prótesis parcial removible puede mejorar la CVRSB en pacientes con edentulismo parcial (9).

Coronel, Luz Cruz 2023, en su tesis de grado buscaron identificar la relación entre la calidad de vida de adultos mayores, rehabilitados con prótesis removible totales en Juliaca. Su tesis fue no experimental, correlacional, transversal y prospectiva donde se trabajó con 51 pacientes que cumplieron sus criterios de inclusión y exclusión. Obtuvo como resultado que la calidad de vida de las personas evaluada fue 57% regular, 33% calidad de vida buena y una mala calidad de vida un 10% (10).

Jeannie, 2022, en su trabajo de investigación buscó determinar la influencia del uso de la prótesis dental en la calidad de vida de adultos mayores de una clínica privada. Fue un estudio descriptivo, transversal a 23 pacientes. Encontró como resultados que el 62.5% uso prótesis completa. El 59.5% refirió tener problemas en la masticación al usar la prótesis dental que se desajustaban. Se encontró el 56.5 % de los encuestados demoraban bastante para poder comer sus alimentos. Concluyó que el uso de la prótesis influye en la calidad de vida, al afectar la masticación, desajustarse, al ingerir alimentos duros, presentando lesiones en la mucosa bucal (11).

Guzmán 2022, su objetivo fue determinar la correlación entre calidad de vida y necesidad de prótesis dental del adulto mayor. Fue un estudio de tipo básico y exploratorio, teniendo una población de 200 pacientes y su muestra fueron 64 pacientes. Concluyendo que, sí existe una relación entre la calidad de vida y la prótesis dental en adultos mayores, obteniendo en 0.005 de nivel de significancia. (12)

Degrandi 2018, realizó una investigación sobre calidad de vida en pacientes con rehabilitación de prótesis removibles totales. Se desarrollo en la universidad de la República e Uruguay. Se trabajó con 100 pacientes adultos, desdentados que cumplieron sus términos de inclusión y exclusión. Concluyó que existió mejoría estadísticamente significativa de la calidad de vida en relación a la salud oral en pacientes con prótesis completa removible (13).

Vargas 2018, en su tesis de grado buscó la relación entre la calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removible en un centro del adulto mayor, Lima Perú. El trabajo fue observacional, transversal y prospectivo, utilizaron de muestra 99 pacientes seleccionados por muestreo probabilístico. Obtuvo como resultado que el 44.4% de las personas poseen salud bucal regular. El nivel de vida fue bueno de un 54.5%. Se concluyó que la calidad de vida está relacionada a la salud bucal (14).

Como sustento teórico de la investigación se tiene que debido a los diversos factores que hay como detonante para que aparezca las diferentes patologías en la boca, su evolución podría provocar la pérdida progresiva de las piezas dentarias y como consecuencia el acrecentamiento del índice de edentulismo en la población. El edentulismo es definido como la ausencia o pérdida de las piezas dentarias, se clasifica en edentulismo parcial y total. Al perder una pieza dentaria también se pierde un volumen de cresta residual ósea tanto en altura como en anchura, la dimensión de la pérdida no puede ser predecible en todas las personas, que experimentan cambios anatómicos muy variables, considerando que la pérdida de piezas dentarias se ocasiona más en las zonas posteriores de los mandibulares que en los maxilares ocasionando una arcada mandibular más ancha en comparación con la arcada del maxilar más constreñida (15).

Al perder dientes la encía adherida del hueso alveolar experimenta una transformación, reemplazándose por una mucosa menos queratinizada y más propensa a los traumas.

La pérdida de los dientes ocasiona un gran impacto estético, este aspecto puede representar para el paciente un daño incluso mucho más lesivo que la pérdida de funciones. En la actualidad, a la pérdida de dientes, en especial a los anteriores, se le percibe como un estigma social. Al haber pérdida de dientes no solo los cambios son a nivel dental, sino que también se va a presentar una disminución en el reborde residual, el cual conllevará a dejar con poco soporte al labio; también se sufrirá de pérdida de la dimensión vertical oclusal, influenciando todos estos factores en alteraciones secundarias en el rostro, provocando adulteración en la estética facial. La OMS define al edentulismo como el resultado deficiente de salud pública, alterando significativamente la condición de la salud oral y general, de esta manera se afecta el global de la calidad de vida de la población. La pérdida de piezas dentarias genera un impacto negativo en las personas ocasionándoles un cambio radical en la dieta, teniendo como consecuencia la desnutrición y malnutrición, debido a la pobre alimentación por la

deficiencia en la masticación y dolor en la mucosa en las zonas edéntulas por la presión al momento de masticar alimentos duros (1).

Existe una relación entre la edad de las personas con la pérdida de los dientes. Es comprobado que existe una relación específica de la ausencia de dientes con el incremento de la edad, también la permanencia de dientes con el incremento de la edad, y dientes existentes que se retienen por más tiempo con relación a otros dientes. La pérdida de los dientes puede variar según la arcada, y se perderían primero los dientes maxilares, después los mandibulares. Del mismo modo se insinúa que dentro de la misma arcada los dientes posteriores se pierden más rápido que los anteriores. Y con frecuencia, los últimos dientes que permanecen en la boca son los mandibulares en el sector anterior, en especial los caninos, siendo frecuente encontrarse con un maxilar edéntulo opuesto a una arcada mandibular con dientes anteriores.

Ante la pérdida de los dientes, la rehabilitación protésica o prostodoncia se convierte en una necesidad común para los pacientes, siendo más en edades avanzadas (16).

La prostodoncia es la rama de la odontología, enfocada a la restauración y mantenimiento de las funciones orales, el bienestar, el aspecto y la salud del paciente mediante la rehabilitación de las piezas dentarias perdidas y los tejidos craneofaciales con elementos artificiales. (16)

Los objetivos básicos de la prostodoncia son: eliminar la patología oral en el grado más alto posible, preservar la salud y las relaciones de los dientes, las estructuras paraorales y orales, consiguiendo esto con un buen diseño de la prótesis; y restaurar las funciones orales con estética y comodidad evitando que tenga interferencia en la fonética del paciente. Para la conservación de la salud oral es de suma importancia que el paciente mantenga la prótesis adecuadamente.

Entre las alternativas de tratamiento para el edentulismo, se tienen diferentes tipos de prótesis. Actualmente existe varios tipos de restauraciones protésicas removibles en la que cada uno requiere del apoyo de tejidos y dientes remanentes, con la aplicación necesaria de los conocimientos y buen criterio de parte del profesional, se asegura el éxito de la restauración de acuerdo con los deseos y necesidades del paciente, ya que existe una variedad de tipos de prótesis, debiendo cumplir todas ellas las condiciones básicas del tratamiento

prostodóntico. Al perder piezas dentarias los pacientes no siempre solicitan asistencia inmediata a pesar de tener reducción de funciones llegando hasta extremos inaceptables, pero este nivel se acrecienta con la pérdida acelerada de las piezas dentarias; esta característica de percepción de los pacientes podría ser una condicionante para el procedimiento de rehabilitación protésica como el caso de pacientes rehabilitados con prótesis de la misma calidad con los mismos patrones de ausencia de dientes obteniendo resultados favorables diferentes (16).

La prótesis removible es un aparato protésico que restaura los dientes perdidos devolviendo de esta manera función al paciente. Sin embargo, es importante tomar diversas consideraciones al momento de su diseño y elaboración pues cualquier error pudiera desencadenar en diferentes problemas o terminar en un fracaso total. La prótesis parcial removible debe estar diseñada y elaborada de tal manera que sea fácil su inserción y retiro de la boca por el mismo paciente; por su costo bajo y los pocos materiales para su elaboración es considerada como una alternativa de rehabilitación para muchos pacientes. (16)

Como materiales para la elaboración de las prótesis, se tienen al acrílico y la prótesis metálica, teniendo cada una de ellas, ventajas y desventajas.

También se puede encontrar otro tipo de prótesis removible: la prótesis completa, es decir cubre toda la arcada de un maxilar, ya sea superior o inferior, estas prótesis completas sustituyen en forma, tamaño, altura de los dientes, para así poder devolver las funciones de masticación, fonación, estética y deglución del paciente para que así pueda realizar sus actividades con menor dificultad. (16)

Por otro lado, la calidad de vida a lo largo de los años ha recibido muchas definiciones; aun así, los términos como satisfacción, bienestar, salud, autopercepción, objetivo... parecen repetirse. Ante muchas definiciones, Urzúa y Caqueo-Urizar proponen un concepto de calidad de vida, el cual lo definen “como el nivel percibido de bienestar derivado de la evaluación que realiza cada persona de elementos objetivos y subjetivos en distintas dimensiones de su vida”, una concepción que resume y engloba en términos sencillos lo que se denomina calidad de vida (15)

La salud bucal influye en el estado cotidiano de las personas, pues muchas veces el dolor, la imposibilidad de realizar tareas habituales (como la masticación), la imagen personal, los vínculos con otras personas e incluso el acceso y permanencia en los puestos laborales están relacionados con la conservación de las piezas dentarias. A partir de la autopercepción de la persona se pueden realizar mejoras en el tratamiento del paciente a favor de su salud bucal en los dominios físico, psicológico y social (17).

La calidad de vida puede verse afectada por diversos factores sociodemográficos que se ven relacionados con la pérdida de dientes; por ejemplo, la edad, que como ya se mencionó, mientras esta avanza mayor es la prevalencia de pérdida de piezas dentarias; otro factor es el nivel socioeconómico, que influiría en la accesibilidad a los servicios de odontología y la calidad del tipo de prótesis a utilizar. Además, también está el factor educación, que determinaría el uso de prótesis en base a lo leído e informado que esté el paciente sobre los beneficios de reemplazar dientes perdidos. Asimismo, la satisfacción del tratamiento dental puede repercutir en la autoestima e imagen personal de edéntulo (17).

Se podría pensar que, al reemplazar las piezas perdidas en una persona edéntula, su calidad de vida se vería mejorada, pero existen autores que apuntan a considerar que aquellas personas que se rehabilitan con una prótesis mal confeccionada tienen peor calidad de vida que un edéntulo que no usa ningún tipo de prótesis. Es por ello, que, con esta investigación, se pretende evaluar la relación entre calidad de vida y tipo de prótesis utilizada.

Es importante mencionar que últimamente se ha presentado una modificación en el concepto de la salud, dejando un campo al área de la “calidad de vida relacionada a la salud”, y que se conoce en odontología como “calidad de vida de la salud oral” (Allen, 2003). Es por ello, que se han diseñado nuevos instrumentos observacionales que relacionan la calidad de vida y la salud oral, como el Perfil de Impacto en la Salud Oral (con las siglas en inglés OHIP). Dicho instrumento se utiliza para determinar necesidades, elegir terapias y observar el avance de los pacientes, por lo que podría ser considerado como un elemento que complementaría la evaluación clínica en los pacientes de odontología. El OHIP cuenta con una versión más completa que consta de 49 preguntas y otra forma abreviada que contiene 14 preguntas.

Dentro de la problemática planteada, formulamos la siguiente pregunta ¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024?, igualmente formulamos los problemas específicos: ¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible acrílica que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024?, ¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible metálica que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024?, ¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible completa que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024?

La justificación de esta investigación se presenta debido a que los resultados servirán para que la clínica BIOS DENT tome en cuenta sobre cómo se sienten sus pacientes respecto a la utilización de prótesis removibles, la influencia sobre los distintos aspectos de su vida y de esta manera, poder asesorarlos sobre el tipo de material, tiempo de adaptación, tiempo de duración, correcta higiene y mantenimiento de la prótesis removible; gracias al valor teórico de sus resultados ayudará a desarrollar con mejor perspectiva nuevos proyectos.

A continuación, se presentó el objetivo general: Determinar la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024. Asimismo, los objetivos específicos: Establecer la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible acrílica que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024, Establecer la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible metálica que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024, Establecer la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible completa que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024.

## II. MÉTODO

### 2.1 Tipo y Diseño de Investigación

El tipo de investigación fue de diseño descriptiva, esta busca describir las características de un fenómeno o problema. No busca explicar las causas de esos fenómenos, sino únicamente detallar sus aspectos más importantes. (18)

El diseño de investigación fue no experimental, de corte transversal.

En este diseño, no experimental no se manipulan las variables independientes y se observa el fenómeno tal y como ocurre en su contexto natural. (18)

Transversal se define transversal porque analiza en un solo periodo de tiempo, los datos de variables recogidos, sobre una población predefinido. (18)

## 2.2 Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
CALIDAD DE VIDA	Es la percepción de las circunstancias de vida de un individuo, unido a la satisfacción que ésta siente frente a ellas.	Percepción de la combinación de las circunstancias de vida incluyendo en odontología, la pérdida dental según el cuestionario.	Limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y minusvalía.	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mala</li> <li>• Buena</li> </ul>
COVARIABLE	Tratamiento odontológico en pacientes con alteraciones de cualquier nivel de complejidad devolviendo la función estética y la armonía del sistema estomatognático.	Se pueden clasificar en prótesis removibles parciales metálicas, prótesis removibles parciales acrílicas y prótesis completas.	Tipo de prótesis instalada en boca.	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PPR acrílico</li> <li>• PPR con base metálica</li> <li>• Prot. total</li> </ul>

### **2.3 Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)**

La población de la investigación comprendió a los pacientes portadores de rehabilitación protésica removible que acudieron a la clínica odontológica BIOS DENT durante los meses de mayo y junio del 2024, que en su total fueron 100.

Para la muestra se aplicó el método de muestreo por conveniencia, esta se desarrolla a conveniencia del investigador, en este caso, se realizó el estudio con los 100 participantes de la población.

### **2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección y Procesamiento de Datos, Validez y Confiabilidad**

La técnica para la recolección de datos fue la encuesta. Y el instrumento fue el cuestionario Perfil de Impacto en la Salud Oral (con las siglas en inglés OHIP) versión abreviada OHIP-14, el cual ya ha sido validado.

Este cuestionario constó de 14 preguntas, y los pacientes respondieron en una escala de 5 opciones con sus respectivos puntajes (escala Likert): siempre [4], frecuentemente [3], algunas veces [2], casi nunca [1], nunca [0]. Para calcular el puntaje en general, se hizo la sumatoria de las 14 respuestas, con lo que se obtuvo un puntaje general entre 0 y 56; a mayor puntaje, más alto el impacto en la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud oral.

### **2.5 Procedimiento**

Se realizó el proyecto de investigación, el cual se envió al Comité de Ética e Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt para su revisión y aprobación.

Posterior a ello, se envió una carta a la IPRESS BIOS DENT para solicitar el ingreso a sus instalaciones, manejo de historias clínicas, contacto con sus pacientes y facilidades para desarrollar el proyecto de investigación.

Se obtuvo una relación de los pacientes portadores de prótesis removible (prótesis acrílica, prótesis de base metálica y prótesis completa) y se realizaron llamadas telefónicas a dichos pacientes; a algunos se les visitó en el Club del Adulto Mayor de Huacho, a los que no pudieron asistir se les visitó en su domicilio y a otro grupo se les citó presencialmente en la clínica BIOS DENT.

Previo a la encuesta se les brindó información a los adultos mayores sobre la investigación y se les solicitó su consentimiento para poder participar en ella.

A los pacientes encuestados se les organizó por grupos; un grupo conformado por los que usan prótesis removible con base metálica, siendo un número de 42; otro grupo que usan prótesis removible con base acrílica constando de 25 pacientes y el otro grupo que usan prótesis removible completa con un número de 33 pacientes, siendo un total 100 pacientes portadores de prótesis removibles.

El instrumento de recolección de datos que se utilizó fue el cuestionario, este se confeccionó con las variables del estudio. El investigador estuvo siempre presente a fin de poder absolver cualquier duda.

## **2.6 Método de Análisis de Datos**

El análisis de datos se realizó mediante la elaboración de una base de datos en hojas de cálculo del programa Microsoft Excel 2023. Luego de ello, en el mismo programa se hizo la aplicación de una estadística descriptiva. Asimismo, los resultados de la investigación se presentaron en las tablas y gráficos de frecuencias.

## **2.7 Aspectos Éticos**

El análisis ético se realizó de acuerdo a criterios establecidos por el Comité de ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, y las normas establecidas por la IPPRES BIOS DENT. Para ello se consideró las siguientes acciones:

Solicitud de carta de presentación a la clínica odontológica BIOS DENT, ubicada en el distrito de Huacho, Provincia de Huaura, departamento de Lima.

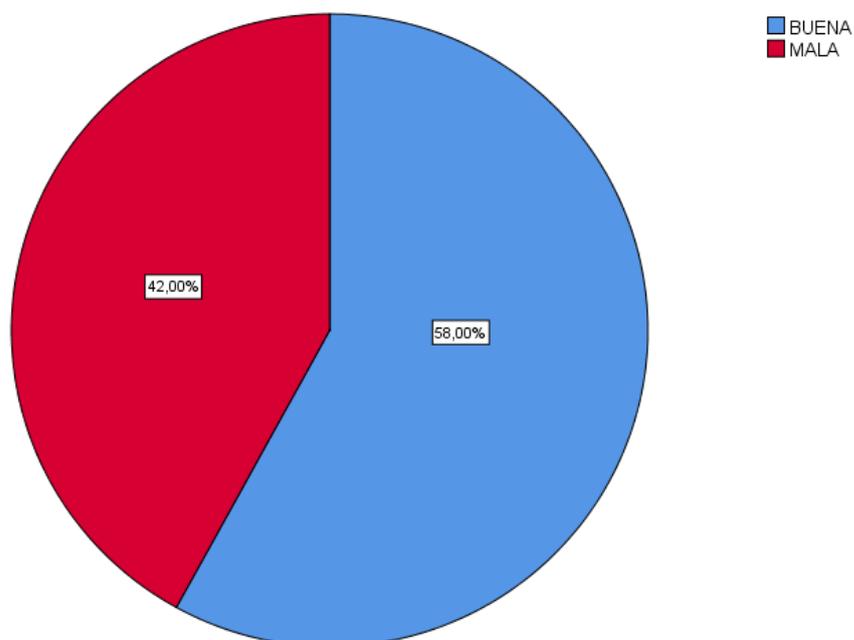
Mediante un consentimiento informado se solicitará la participación de los pacientes de la clínica odontológica BIOS DENT al proyecto de investigación.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Frecuencia de calidad de vida

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BUENA	58	58,0
	MALA	42	42,0
	Total	100	100,0

**Gráfico 1.** Frecuencia de calidad de vida

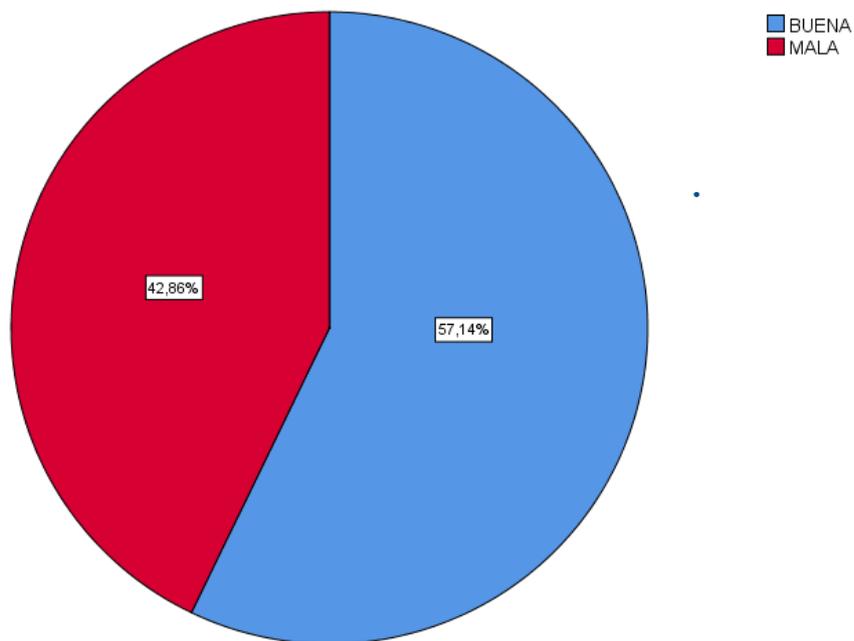


En la tabla 1 y gráfico 1 se observa que de los 100 pacientes encuestados, el 58% presentaron una buena calidad de vida; y el 42%, una mala calidad de vida.

Tabla 2. Calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible metálica

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BUENA	24	57,14
	MALA	18	42,86
	Total	42	100

Gráfico 2. Calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible metálica

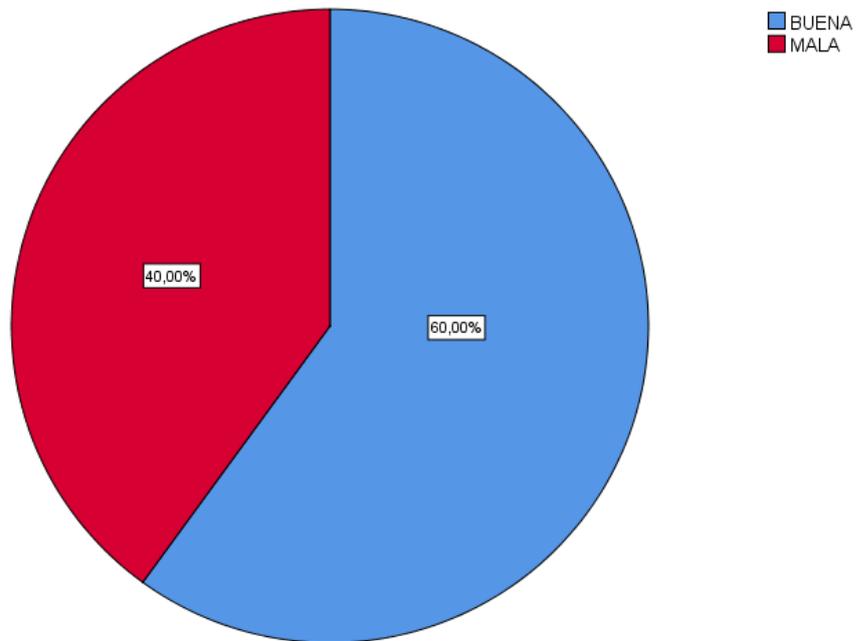


En la tabla 2 y gráfico 2 se observa que de los 42 pacientes que utilizaron prótesis removible metálica, el 57,14% de los pacientes (24) presentaron una buena calidad de vida; y el 42,86% de los pacientes (18), una mala calidad de vida.

Tabla 3. Calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible acrílica

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BUENA	15	60,0
	MALA	10	40,0
	Total	25	100,0

Gráfico 3. Calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible acrílica

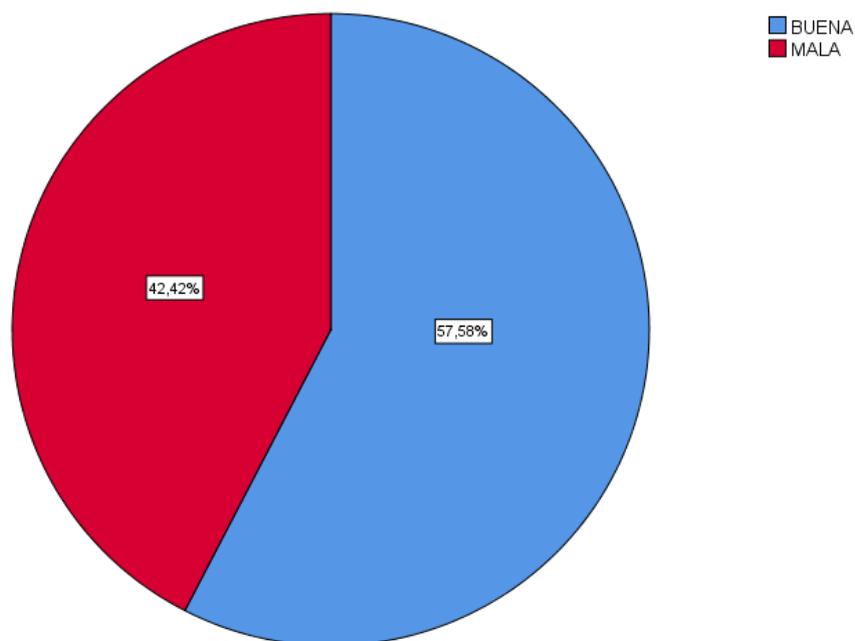


En la tabla 3 y gráfico 3 se observa que 25 pacientes utilizaron prótesis removible acrílica y que de estos el 60,00% de los pacientes (15) presentaron una buena calidad de vida y el 40,00% de los pacientes (10) una mala calidad de vida.

Tabla 4. Calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible total

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BUENA	19	57,6
	MALA	14	42,4
	Total	33	100,0

Gráfico 4. Calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible total



En la tabla 4 y gráfico 4 observamos que 33 pacientes utilizaron prótesis removible completa y que de estos el 57,58% de los pacientes (19) presentaron una buena calidad de vida y el 42,42 % de los pacientes (14) una mala calidad de vida.

### III. DISCUSIÓN

Para rehabilitar las piezas dentales perdidas, los odontólogos tienen la necesidad de utilizar aparatos protésicos los cuales ayudarán a devolver y mejorar la estética, funcionalidad masticatoria, fonética y calidad de vida. Se tiene diversos tipos de prótesis, como la prótesis parcial removible (ppr) y prótesis total removible, siendo estas accesibles por su bajo costo, buscando de esta manera, rehabilitar al paciente mejorando las condiciones de vida.

Los resultados muestran que de los 100 pacientes encuestados el 58% tienen buena calidad de vida con respecto del uso de una rehabilitación protésica, estos resultados se aproximan a la investigación realizado por **López y Chávez (2024)** realizó una revisión sistemática sobre la calidad de vida y satisfacción de las personas portadoras de prótesis removible, concluyendo que la mayoría obtuvo mejor calidad de vida gracias a su rehabilitación protésica. **Castro en el año 2024**, estudió la calidad de vida y satisfacción de los pacientes con prótesis dental removible, obteniendo como resultado que la mayoría de los encuestados obtuvo una buena calidad de vida, al igual que nuestro estudio. **Malla en el año 2024**, realizó un estudio sistemático, viendo la influencia de la rehabilitación protésica y la calidad de vida de los pacientes con edentulismo, concluyendo que la mayoría obtuvo buena calidad de vida al utilizar prótesis removible y que todo tratamiento debe ser planificado para obtener óptimos resultados y al igual que nuestro trabajo de investigación coincidimos la influencia positiva en la utilización de prótesis parcial removible en la calidad de vida de las personas. **Romo de la Hoz en el año (2022)**, buscó el efecto que tenía el uso de prótesis dental removible y prótesis fija sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal, este concluyó en su estudio que la prótesis dental removible y la prótesis fija mejoran significativamente la calidad de vida relacionada con la salud bucal, concordando ello con el 58% de pacientes que por el uso de prótesis dental removible, mejoraron su calidad de vida. **Guzmán (2022)**, su objetivo fue determinar la relación entre la calidad de vida y necesidad de prótesis dental removible en adultos mayores, llegando a la conclusión que existe una relación positiva, obteniendo como mayoría de los encuestados que tenían una buena calidad de vida. **Vargas (2018)** en su tesis de grado buscó la relación entre la calidad de vida y la salud bucal en usuarios de prótesis dental removible, concluyendo que el 44.4% obtuvieron una mala calidad de vida a diferencia de 54.5% que obtuvieron una buena calidad de vida, al igual que nuestro estudio.

Con respecto a la rehabilitación protésica sobre cómo influye está en la calidad de vida de los pacientes, los resultados de la presente investigación coinciden con **Romo, de la hoz (2022)**, quien determinó que la prótesis parcial removible puede mejorar significativamente la calidad de vida. Sin embargo, difiere del de **Vásquez en el año (2024)**, quien buscó determinar si la higiene bucal, ocupación, grado de instrucción, sexo, condición laboral y hábitos, podrían ser factores que influyan en la calidad de vida de los pacientes que utilizan prótesis parcial removible; concluyendo que la mayoría tenía una mala calidad de vida con respecto a la utilización de prótesis removible, así también **Coronel (2023)** en su tesis buscó identificar la relación entre la calidad de vida de adultos mayores rehabilitados con prótesis removible, obtuvo como resultado que el 57% de los pacientes tuvieron una regular calidad de vida, discrepando con los resultados hallados.

Sobre la relación entre calidad de vida y uso de prótesis parcial removible metálica, los resultados de esta investigación muestran que el 57.1% de los encuestados obtuvo una buena calidad de vida y el 42.9% una mala calidad de vida. **Castro (2024)** concluyó que la prótesis parcial removible metálica influye en la calidad de vida, en su población se encontró que la mayoría tenía una buena calidad de vida por el uso de estas. Así también, **Vásquez (2024)** concluyó que la calidad de vida del paciente con prótesis parcial removible metálica es buena, pero esta está condicionada a los factores como la edad y la higiene.

Por otro lado, **López (2024)** concluyó que la prótesis parcial removible metálica influye en la calidad de vida pero en un mayor porcentaje en pacientes con una mala calidad de vida, López encontró ello ya que la elaboración de la mayoría de las prótesis de su población estaba mal adaptada, causaba problemas periodontales, de mordida, y posteriormente estéticos y de fonación.

Con respecto a la rehabilitación con prótesis parcial removible acrílica obtuvimos que el 60% de los encuestados tuvieron una buena calidad de vida y un 40% una mala calidad de vida, **Coronel (2023)**, concluyó que el 57% de personas que utilizaron prótesis removible acrílica tuvieron regular calidad de vida, 33% una buena calidad de vida y 10 % mala calidad de vida.

Con respecto a la rehabilitación de prótesis completa obtuvimos que un 57.6% tuvieron una buena calidad de vida y el 42.4% una mala calidad de vida, **Degrandi (2018)** en su trabajo sobre calidad de vida en pacientes rehabilitados con prótesis removibles totales, concluyó

que existió una mejoría significativa positiva en la calidad de vida en pacientes con prótesis removible completa, **Jeannie 2022**, en su trabajo de influencia del uso de prótesis dental completa en la calidad de vida, al contrario de los resultados de nuestro estudio encontró que la mayoría de los pacientes tenían problemas al masticar, por lo tanto demoraban en comer y esto sumado a otros factores hicieron que los pacientes indiquen que tenían una mala calidad de vida.

#### **IV. CONCLUSIONES**

- a. La calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible que acuden a la clínica odontológica BIOS DENT, Huacho – 2024 es buena en mayor frecuencia.
- b. La calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible acrílica que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024 es buena en mayor frecuencia.
- c. La calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible metálica que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024 es buena en mayor frecuencia.
- d. La calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible completa que acuden a la clínica BIOS DENT, Huacho – 2024 es buena en mayor frecuencia.

## V. RECOMENDACIONES

- a. A las entidades de salud, implementar programas de charlas y capacitaciones para la población sobre la importancia de nuestros dientes, tanto como en masticación, estética, fonación y deglución., ya que al faltar una pieza dentaria se ve afectada significativamente la calidad de vida.
- b. A las entidades de salud, implementar programas de rehabilitación protésica y su importancia de esta, ya que las personas que sufren la pérdida de dientes prematuramente por algún factor diferente a la exfoliación fisiológica y no cuenten con el dinero suficiente para poder costearse una como personas en extrema pobreza, discapacidad, puedan disfrutar de una buena calidad de vida.
- c. A los cirujanos dentistas, que al momento de rehabilitar una pieza perdida realicen un diagnóstico exhaustivo para así poder escoger cual es la prótesis correcta que pueda devolver, función masticatoria, función de fonación y la estética.

## REFERENCIAS

1. La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial [Internet]. 2022 [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
2. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
3. Vizcaíno K, Armas A, Vizcaíno K, Armas A. Prevalencia de edentulismo en adultos mayores en América Latina. Revisión de literatura. Rev Estomatológica Hered. octubre de 2022;32(4):420-7.
4. Tonato-Hidalgo JD, Loor-Tobar NS, Gavilanez-Villamarín SM, Armijos-Moreta JF. Influencia del uso de prótesis dental en la calidad de vida de los adultos mayores. Rev Inf Científica [Internet]. 2022 [citado 27 de mayo de 2024];101(6). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5517/551774102005/>
5. López AIR, Chávez DA. Percepción de la calidad de vida y satisfacción en pacientes portadores de dentaduras parcial removible. Odontol Vital [Internet]. [citado 27 de mayo de 2024];1(40). Disponible en: <https://revistas.ulatina.ac.cr/index.php/odontologiavital/article/view/562>
6. Castro Illescas VS. Nivel de satisfacción y calidad de vida en pacientes rehabilitados con prótesis dental removible en una clínica odontológica privada, Lima – Perú. 24 de agosto de 2023 [citado 27 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4923>
7. Malla Vásquez VF. Impacto en la calidad de vida en pacientes edéntulos parciales rehabilitados con prótesis parcial removible [Internet] [bachelorThesis]. 2023 [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15671>
8. Vásquez Pócito KL. Factores asociados a la calidad de vida en pacientes que utilizan prótesis removibles dentales. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2022 [citado 27 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8838>

9. Quispe Pillaca MG. Calidad de vida y rehabilitación protésica en pacientes adultos mayores edéntulos en un puesto de salud, Cañete – Yauyos, 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2023 [citado 4 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111753>
10. Coronel Quenallata A, Cruz Calapuja LM. Calidad de vida en adultos mayores rehabilitados con prótesis removible totales, en una clínica particular de Juliaca, 2023. Univ Cont [Internet]. 2023 [citado 4 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13837>
11. Ruiz Rojas NC. Calidad de vida y salud oral en pacientes adultos mayores con rehabilitación protésica de la Clínica Continental Orthodontics, Lima, 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 4 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79717>
12. Davila Perez JR. Calidad de vida en pacientes con prótesis parcial removible atendidos en una universidad privada, Chiclayo, 2020. 2022 [citado 4 de septiembre de 2024]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4530>
13. Ccente Guerreros C, Pino Quispe D. Calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 4 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/89683>
14. Valencia-Aguirre Y, Watanabe-Velásquez R, Evaristo-Chiyong T, Lamas-Lara V. Quality of life related to oral health in adults with removable prosthetic rehabilitation. J Oral Res. 30 de junio de 2020;9(3):180-6.
15. Romo Pérez CA, De La Hoz Perafan RP, Berdugo De la Cruz HJ. Efecto del uso de prótesis dentales en la calidad de vida relacionada con la salud bucal. 2022 [citado 27 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unimagdalena.edu.co/handle/123456789/8979>
16. Alejandro Coronel. Calidad de vida en adultos mayores rehabilitados con prótesis removible totaltes, en una clínica particular de Juliaca, 2023. [Lima- Perú]: Universidad Continental; 2023.
17. Influencia del uso de prótesis dental en la calidad de vida de los adultos mayores. [Ecuador]: Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo; 2022.
18. Manrique Guzmán JA. Correlación entre calidad de vida, situación y necesidad de prótesis dental en la etapa de vida adulto mayor en la casa hogar splendor para el adulto

- mayor. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2022 [citado 13 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8043>
19. Degrandi V, Betancourt M, Fabruccini A, Fuentes F, Degrandi V, Betancourt M, et al. Evaluación del impacto en la calidad de vida de pacientes adultos rehabilitados con nuevas prótesis removibles totales. *Odontoestomatología*. junio de 2017;19(29):64-75.
  20. Calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removible del centro integral del adulto mayor en Lima 2018. [Lima- Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2018.
  21. Dspace [Internet]. [citado 13 de julio de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/c4a3ef37-59da-4229-a992-aeb54bf0c80a>
  22. Google Docs [Internet]. [citado 12 de junio de 2024]. Prótesis Parcial Removible - Rendón.pdf. Disponible en: [https://drive.google.com/file/d/1VGejkHPYifT6AFtUAxrY7gsE\\_m5\\_4ZX5/view?usp=drive\\_link&usp=embed\\_facebook](https://drive.google.com/file/d/1VGejkHPYifT6AFtUAxrY7gsE_m5_4ZX5/view?usp=drive_link&usp=embed_facebook)
  23. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología | Odontología Sanmarquina [Internet]. [citado 16 de julio de 2024]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17505>
  24. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta edición ed. Méjico: Mc Graw Hill; 2016.

**ANEXO:**  
**Anexo 1: Matriz de Consistencia**

Título Rehabilitación protésica removible y Calidad de vida en pacientes que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024					
PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> ¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible acrílica que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024?</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible metálica que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024?</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible completa que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024?</p>	<p><b>Objetivo Principal</b> Determinar la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024.</p> <p><b>Objetivo Específicos</b> Establecer la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible acrílica que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024.</p> <p>Determinar la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible metálica que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024.</p> <p>Establecer la calidad de vida de los pacientes con rehabilitación protésica removible completa que acuden a la clínica BIOSDENT, Huacho– 2024.</p>	<p><b>Variable:</b> Calidad de vida</p> <p><b>Co-variable:</b> Rehabilitación protésica removible</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Observacional</p> <p><b>Diseño De Investigación:</b> No experimental Transversal Descriptivo</p>	<p><b>Población:</b> La población del estudio está conformada por los pacientes que acuden al consultorio odontológico BIOSDENT durante los meses de mayo y junio del año 2024.</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>

## Anexo 2

### INSTRUMENTO

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Es muy grato dirigirme a Usted, el suscrito bachiller en odontología Pablo Antonio Obregón Evangelista, aspirante al grado de Cirujano Dentista de la Universidad Franklin Roosevelt, presenta el siguiente instrumento de recolección de datos para la investigación CALIDAD DE VIDA Y REHABILITACIÓN PROTÉSICA REMOVIBLE EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA BIOS DENT, HUACHO – 2024. Este cuestionario es anónimo con finalidad académica, el cual también servirá para sugerir mejoras en beneficio de usted, el consumidor del servicio, por lo cual le pedimos que responda lo más sincero y objetivo posible.

#### CALIDAD DE VIDA:

Preguntas OHIP-14Sp		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre
1	¿Ha sentido que su aliento se ha deteriorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
2	¿Ha sentido que su digestión ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
3	¿Ha tenido dientes sensibles, por ejemplo debido a alimentos o líquidos fríos?	<input type="checkbox"/>				
4	¿Ha tenido dolor de dientes?	<input type="checkbox"/>				
5	¿Los problemas dentales lo/a han hecho sentir totalmente infeliz?	<input type="checkbox"/>				
6	¿Se ha sentido inconforme con la apariencia de sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
7	¿Ha sido poco clara la forma en que usted habla por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
8	¿La gente ha malentendido algunas de sus palabras por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
9	¿Su sueño ha sido interrumpido por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
10	¿Ha estado molesto o irritado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
11	¿Ha sido menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
12	¿Ha tenido dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
13	¿Ha sido totalmente incapaz de funcionar por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
14	¿Ha sido incapaz de trabajar a su capacidad total por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	<input type="checkbox"/>				
<b>Total =</b>						

Nunca= 0, Casi Nunca= 1, Algunas veces= 2, Frecuentemente= 3, Siempre= 4.

Agradecemos su participación.

### ANEXO 3

#### TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Pablo Antonio Obregón Evangelista, Bachiller en Odontología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt. El objetivo de este estudio es hallar la relación entre “REHABILITACIÓN PROTÉSICA REMOVIBLE Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA BIOS DENT, HUACHO – 2024.”, la investigación consiste en realizar una encuesta sobre el tiempo de uso, cuidados, tiempo de adaptación, y molestias que presenten los pacientes que acuden a la clínica odontológica BIOS DENT, para lo cual desarrollarán dos cuestionarios, de forma voluntaria. La información conservará el anonimato, incluso no se colocará nombres ni apellidos, y las respuestas son de absoluta confidencialidad. Con ello se busca ver la influencia en la calidad de vida al usar prótesis removibles de los encuestados. Si alguna pregunta le incomoda puede no responder. No tendrá ningún gasto ni compensación, es con fines de investigación y será comunicado los resultados a la universidad. Desde ya le agradecemos su participación.

Mediante el presente documento yo,..... identificado (a) con DNI....., acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la bachiller ..... He sido informado (a) sobre el objetivo y procedimientos que serán realizados durante el desarrollo del estudio. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Firmo en señal de conformidad:

Fecha: .....

Investigador: .....

Teléfono celular: .....

\_\_\_\_\_

Firma

DNI:

## FOTOGRAFÍAS













