



unicoc
Colegio Odontológico

ANÁLISIS DE LA FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO OHRQL EN EL IMPACTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON PERIODONTITIS

Erika Gisella Mora López

Carolina Giraldo Jaramillo

Residentes de Periodoncia

IV semestre

UNICOC

FASE III: VALIDACIÓN DE LA ESTABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE TEST - RETEST

Investigadores

INVESTIGADORES

ERIKA GISELLA MORA
CAROLINA GIRALDO JARAMILLO

ASESOR CIENTÍFICO

ASESOR METODOLÓGICO

Dr. CAMILO NOVOA

ASESOR ESTADÍSTICO

JAIME ÁNDRES CUBIDES

INTRODUCCIÓN

LA SALUD

“Un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedad”



La salud oral es considerada significativa para la calidad de vida de una persona.



El Taller de Ciencias Emergentes en Periodoncia de 2003



consideró que las medidas de salud oral relacionadas con la calidad de vida deberían ser objetivos en la evaluación con respecto a la eficacia del tratamiento periodontal.



World Health Organization. Preamble to the Constitution of the World Health Organization as adopted by the International Health Conference. 1948. New York. World Health Organization.

Ng SK. Leung WK. Oral health related quality of life and periodontal status. Community Dent Oral Epidemiol. 2008;36(4):347-56.

Cunha-Cruz J, Hujoel P, Kressin N. Oral health-related quality of life of periodontal patients. J Periodontal Res. 2007;42(2):169-76.

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL

"la percepción personal del individuo de su situación de vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas e interés"

Evaluación de los individuos de como los siguientes factores afectan su bienestar.



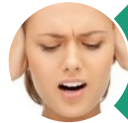
Funcionales



Psicológicos



Sociales



Experiencia de dolor



Incomodidad aspectos físicos

INTRUMENTOS COMUNMENTE USADOS PARA LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD ORAL

	Nombre del instrumento	Abreviatura	Autores y año
	Social Impacts of Dental Disease		Cushing y cols., 1986
	Geriatric Oral health Assessment Index	GOHAI	Atchison y Dolan, 1990
	Dental Impact Profile		Strauss y Hunt, 1993
✓	Oral Health Impact Profile	OHIP-49	Slade y Spencer, 1994
	Subjective Oral Health Status Indicators		Locker y Miller, 1994
	Dental Impact on Daily Living	DIDL	Leao y Sheiham, 1996
✓	Oral Health-related Quality of Life	OHQOL	Williams KB, Gadbury-Amyot C. 1998
	Oral Impacts on Daily Performances	OIDP	Adulyanon, Sheiham, 1997
✓	Oral Health Impact Profile	OHIP-14	Slade, 1997
	Oral Health Quality of Life UK	OH-QoL UK	McGrath y Bedi, 2000
	Orthognatic Quality of Life Questionnaire	OQLQ	Cunningham y cols., 2002

MODELO OHRQL

El modelo OHRQL mide la salud y la enfermedad a lo largo de una dinámica continua.



Dominios de calidad de vida relacionada con la salud (estado de los síntomas, estado funcional, salud oral y salud general),

calidad de vida global



Características sociales, culturales y económicas que influyen y modifican estos dominios son otros elementos que hacen parte del modelo.”



OHRQL ANTECEDENTES

Oral Health-Related Quality of Life: A Model for Dental Hygiene

1998

Karen B. Williams, RDH, MS; Cynthia C. Gadbury-Amyot, RDH, MS; Kimberly Krust Bray, RDH, MS; Deborah Manne, RDH, BS, RN; and Patricia Collins, RDH, BS

Application of an oral health-related quality of life model to the dental hygiene curriculum.

Keselyak NT, Gadbury-Amyot CC - J Dent Educ - March 1, 2001; 65 (3); 253-61

Effect of Initial Periodontal Therapy on Oral Health-Related Quality of Life in Patients With Periodontitis in Japan

Atsushi Saito,* Yasuo Hosaka,† Momomi Kikuchi,* Mayako Akamatsu,† Chie Fukaya,† Shinya Matsumoto,* Fumie Ueshima,† Hiroki Hayakawa,* Koushu Fujinami,* and Taneaki Nakagawa†

2010

Effect of periodontal surgery on oral health-related quality of life in patients who have completed initial periodontal therapy

A. Makino-Oi¹, Y. Ishii¹, T. Hoshino², N. Okubo¹, H. Sugito², Y. Hosaka³, C. Fukaya³, T. Nakagawa³, A. Saito^{1,4}

¹Department of Periodontology, Tokyo Dental College, Tokyo, Japan; ²Department of Clinical Oral Health Science, Tokyo Dental College, Tokyo, Japan; ³Department of Dentistry and Oral Surgery, School of Medicine, Keio University, Tokyo, Japan and ⁴Oral Health Science Center, Tokyo Dental College, Tokyo, Japan

2016

Validity and Reliability of the Oral Health-Related Quality of Life Instrument for Dental Hygiene

Cynthia C. Gadbury-Amyot, RDH, MS; Karen B. Williams, RDH, MS; Kimberly Krust-Bray, RDH, MS; Deborah Manne, RDH, RN, MSN, OCN; and Patricia Collins, RDH, BS

1999

Y Sato

A Saito

A Nakamura-Miura

E Kato

G Cathcart

Application of the Dental Hygiene Human Needs Conceptual Model and the Oral Health-Related Quality of Life Model to the dental hygiene curriculum in Japan

2007

Potential impact of surgical periodontal therapy on oral health-related quality of life in patients with periodontitis: a pilot study

Atsushi Saito¹, Kei Ota², Yasuo Hosaka³, Mayako Akamatsu³, Hiroki Hayakawa², Chie Fukaya³, Atsushi Ida², Koushu Fujinami², Hiroki Sugito⁴ and Taneaki Nakagawa³

¹Department of Periodontology, Tokyo Dental College, Chiba, Japan; ²Department of Clinical Oral Health Science, Tokyo Dental College, Tokyo, Japan; ³Department of Dentistry and Oral Surgery, School of Medicine, Keio University, Tokyo, Japan; ⁴Division of General Dentistry, Tokyo Dental College Chiba Hospital, Chiba, Japan

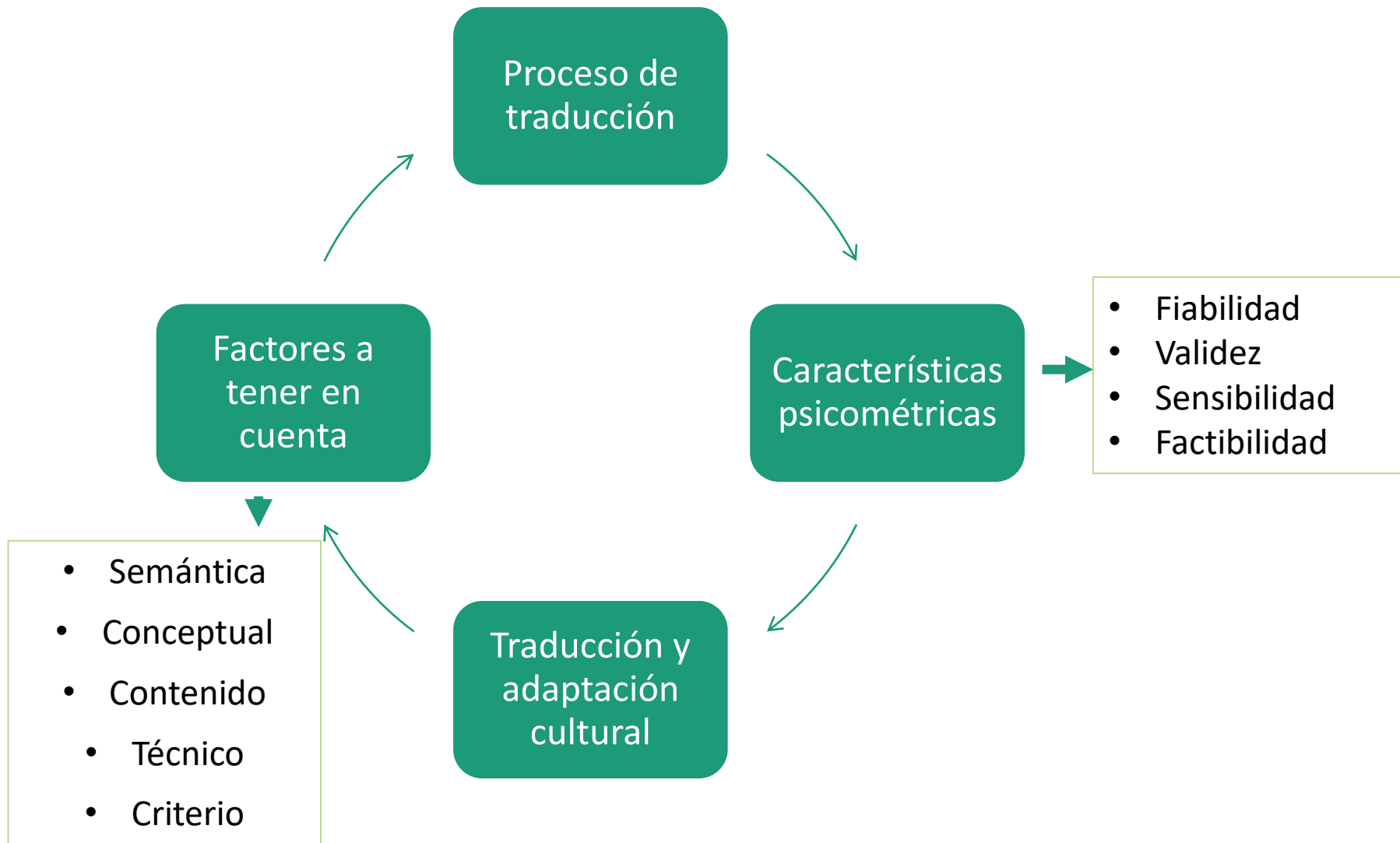
2011

Jowett AK, Orr MT, Rawlinson A, Robinson PG. Psychosocial impact of periodontal disease and its treatment with 24-h root surface debridement. J Clin Periodontol 2009; 36 (5): 413-8.

Saito Y, Saito A, Nakamura-Miura A, Kato E, Cathcart G. Application of the Dental Hygiene Human Needs Conceptual Model and the Oral Health-Related Quality of Life Model to the dental hygiene curriculum in Japan. Int J Dent Hyg 2007;5(3): 158-64.

Kikuchi M, Saito A, Matsumoto S. Assessment of oral health-related quality of life in periodontal treatment: A pilot study. Jpn J Conserv Dent 2009; 52: 138- 44.

VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO



PROCESO DE VALIDACIÓN OHRQL

FASE I

- Validación lingüística

Gina Bodhert Acosta y
Álvaro Ramiro Suárez
Cassares. 2014



FASE II

- Validación estadística

Alfonso Díaz Roa,
Jorge Mario García,
Nicole Norato
Jaimes. 2017



FASE III

- Validación estabilidad

INSTRUMENTO OHQRL

- Evaluar calidad de vida con respecto a la salud oral



INSTRUMENTO OHRQL

Dominio	Pregunta	Opciones de respuesta
Dolor	1) ¿Tiene usted algún dolor o malestar en sus dientes?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	2) ¿En sus encías tiene usted algún dolor o malestar (inflamación, sangrado, agrandamiento)?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	3) ¿Tiene en su boca algunas zonas de irritación como: heridas, úlceras o zonas de ardor o quemazón?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	4) ¿Tiene usted dolor en el maxilar o en la mandíbula que considere se daba al estado de sus dientes o encías?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	5) ¿Presenta dolor de cabeza que usted considere se deba al estado de su boca?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()

Boca seca	1) ¿Usted siente su boca seca o percibe poca cantidad de saliva en su boca?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	2) ¿Tiene usted dificultad para tragar los alimentos?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	3) ¿Necesita usted beber líquidos para ayudar a tragar los alimentos?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
Función al tragar y masticar	¿Se siente usted incomodo comiendo algunos alimentos debido a problemas con sus dientes, prótesis o con los tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas)?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	2) ¿Sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas) le interfieren al comer o masticar?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()

Función al hablar	1) ¿Sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas) le interfieren al hablar?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	2) ¿Otras personas tienen dificultad para entender sus palabras?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()

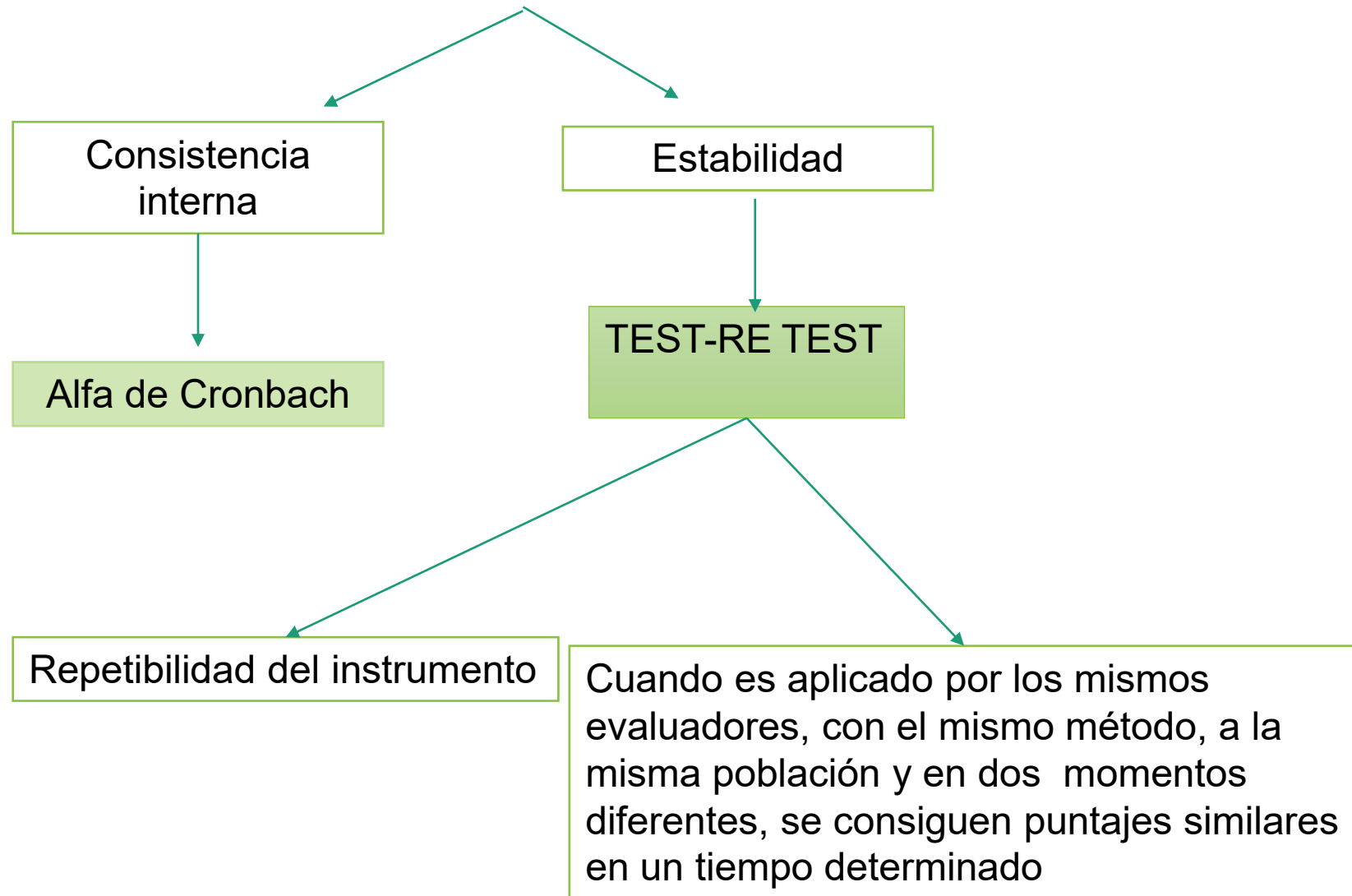
Función social	1) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿evita sonreír?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	2) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿se siente incapaz de disfrutar de actividades o eventos sociales?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	3) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿le resulta difícil compartir con otras personas?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	4) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿intenta hablar menos?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()

Función psicológica	1) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿se siente apenado?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	2) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿siente que su apariencia física es afectada negativamente?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	3) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿se siente deprimido?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()
	4) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿se mantiene preocupado?	Nunca () Rara vez () A veces () A menudo () Siempre ()

Percepción de salud	1) En comparación con otras personas de su edad, ¿cómo considera su estado de salud general?	Mejor () Igual () Peor ()
	2) En comparación con otras personas de su edad, ¿cómo considera el estado de sus dientes y su boca?	Mejor () Igual () Peor ()

FIABILIDAD

Propiedad que mide una variable de manera constante



MATERIALES Y METODOS

Observacional descriptivo

30 pacientes que fueran valorados en las clínicas de UNICOC en la Sede Bogotá

Para la recolección de datos se contó con el instrumento de Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral – OHRQL en su versión en español (Colombia)

Test / Retest

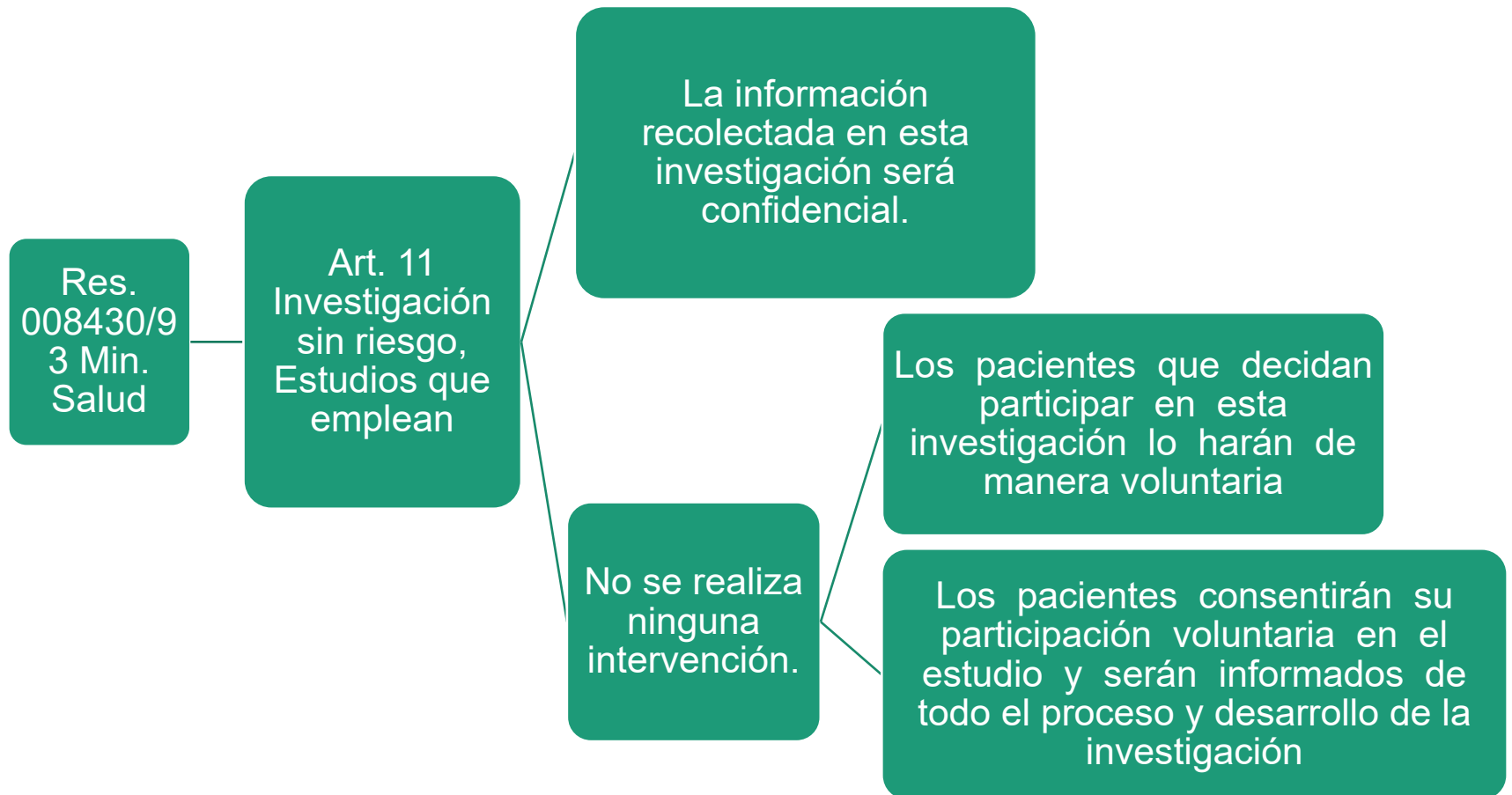
CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Mayores de 18 años.
- Enfermedad periodontal con profundidad al sondaje $\geq 5\text{mm}$ en 2 o más sitios interproximales en dientes distintos.
- 16 dientes o más en boca de los cuales tuviera mínimo 4 molares.
- tratados en las clínicas de atención en periodoncia UNICOC.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Mujeres embarazadas.
- Mujeres en estado de lactancia.
- Pacientes con caries activa.
- Pacientes con otras enfermedades orales.
- Pacientes con compromiso sistémico.

CONSIDERACIONES ÉTICAS



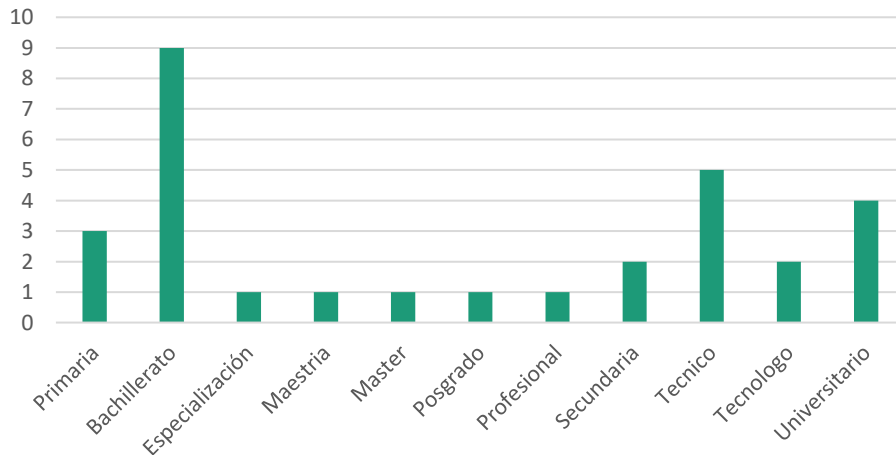
RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

20 fueron mujeres (66,6%) y 10 fueron hombres (33,3%).

Entre 20 y 65 años con un promedio de 46. años.

ESCOLARIDAD



Estratos socioeconomico

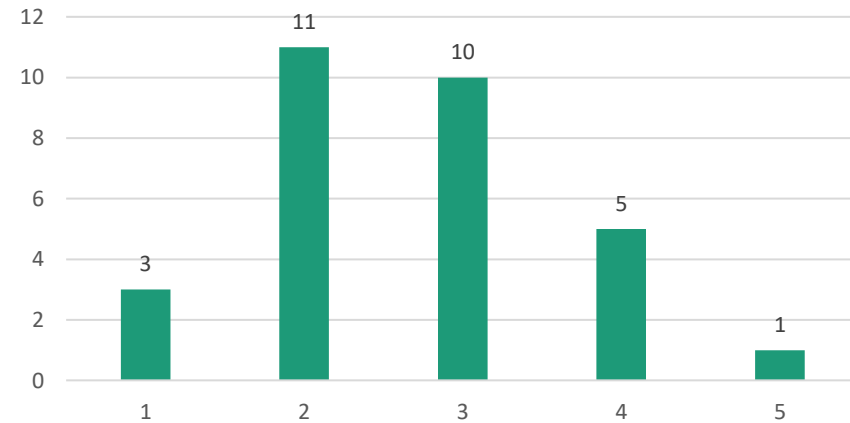


Tabla 1. Puntajes de los dominios OHRQL

DOMINIO	TEST	RETEST	VALOR P
DOLOR	4,93	4,67	0,368+
BOCA SECA	1,93	2,23	0,004*
FUNCIÓN AL TRAGAR Y MASTICAR	1,87	1,87	0,087+
FUNCIÓN AL HABLAR	0,8	0,97	0,246+
FUNCIÓN SOCIAL	3,13	3,3	0,105+
FUNCIÓN PSICOLÓGICA	4,8	5,17	0,749+
PERCEPCIÓN EN SALUD	1,73	1,87	0,121+

(+) Valor P > 0,05 Estadísticamente no significativo

(*) Valor P < 0,05 Estadísticamente significativo

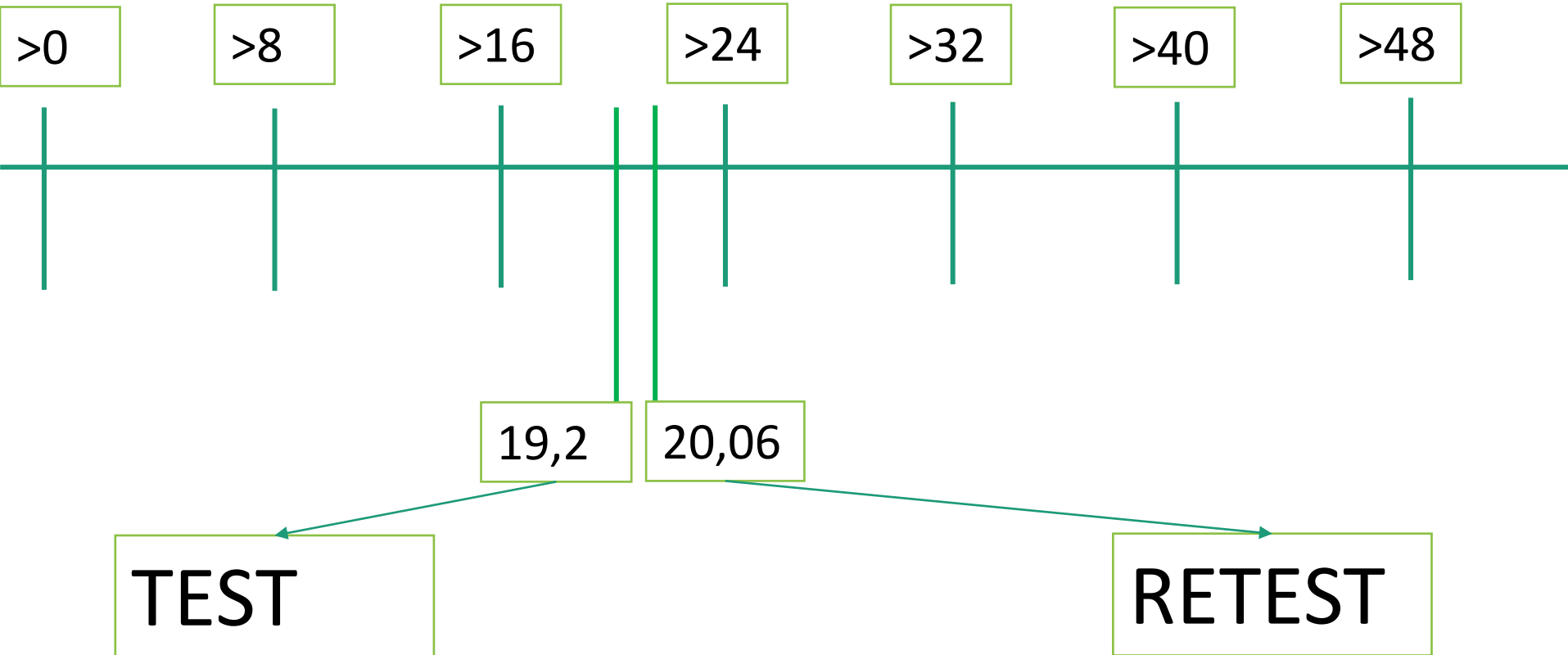
FIABILIDAD

Tabla 2. Resultados del alfa de cronbach por dominios

DOMINIOS	ALFA DE CRONBACH	CORRELACIONES
DOLOR	0,832	0,3 y 0,64
BOCA SECA	0,569	0,73 a 0,47
FUNCIÓN AL TRAGAR Y MASTICAR	0,73	0,57
FUNCIÓN AL HABLAR	0,776	0,63
FUNCIÓN SOCIAL	0,895	0,46 y 0,9
FUNCIÓN PSICOLÓGICA	0,883	0,54 a 0,7
PERCEPCIÓN EN SALUD	0,608	0,47

CALIDAD DE VIDA

PUNTAJE DE 0 A 50



ACEPTABLE CALIDAD DE VIDA

DISCUSIÓN

Se analizó la fiabilidad por medio de la evaluación de la consistencia interna, evaluada mediante el alfa de Cronbach, con un resultado global para el instrumento de 0,927

Cronbach's alpha	Internal consistency
$\alpha \geq 0.9$	Excellent
$0.9 > \alpha \geq 0.8$	Good
$0.8 > \alpha \geq 0.7$	Acceptable
$0.7 > \alpha \geq 0.6$	Questionable
$0.6 > \alpha \geq 0.5$	Poor
$0.5 > \alpha$	Unacceptable

Fase II Colombia
UNICOC

Resultado global para el
instrumento de 0,892

Roa y col

0,892

Polonia

OHIP-14 alfa
superior a 0,9

Chile

Un alfa de 0,91

Lujan T, Cardona A, Construcción y validación de escalas de medición en salud: Revisión de propiedades psicométricas. IMedPul Journals, 2015, Vol 11 No. 3:1.

Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martinez M, Sanz A, ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud?. An.sist.sanit.Navar.2011,Vol 34 No. 1, enero-abril.

Los valores obtenidos para cada dominio en el presente estudio entran dentro de los rangos aceptados para la validación y las diferencias pueden ser atribuibles a las diferencias culturales y sociales de las poblaciones diana o a la comprensión de las preguntas en la versión en español (Colombia) validada en el presente estudio.



CONCLUSIONES

El instrumento OHRQL versión
español Colombia

Fiable

Alto alfa de Cronbach lo cual
demuestra que es aplicable
dentro de una población.

Alto índice de confiabilidad en
todos los factores evaluados



RECOMENDACIONES

Patrón de respuesta más concreta para que el examinado no tenga duda en responderla, como (una vez al mes, 3 veces al mes, etc)

Aplicar el instrumento a una población en diferentes regiones del país, así conocer como es la influencia de los estratos socioeconómicos sobre la evaluación de calidad de vida en salud oral.

Aplicar el instrumento a una población con mas sujetos para que la confiabilidad del instrumento sea mayor.



GRACIAS

