

:: INTRODUCCIÓN

OMS 1946, Salud: “Estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad”, y posteriormente se añadió “la capacidad de funcionar en la sociedad”

2014, Bodhert G., Suárez A., Vargas M., Suárez A.
Fase I: validación de la versión en español del instrumento
calidad de vida relacionada con la salud oral-OHRQL.

• Calidad de Vida
• Calidad de Vida Relacionada con la Salud
• Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral (CVRSO)

INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE PERCEPCIÓN DE CVRSO
:: Validación transcultural :: Validación estadística

:: OBJETIVO

Validar estadísticamente la versión en español del instrumento OHRQL de percepción de la calidad de vida en pacientes con enfermedad periodontal.

:: METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo de corte transversal tipo encuesta
TAMAÑO DE MUESTRA: 110 PACIENTES

:: RESULTADOS

FIABILIDAD
CONSISTENCIA INTERNA
ALFA DE CRONBACH GLOBAL: 0,892
ALFA DE COMBRACH DOMINIOS: 0,506 A 0,898

VALIDEZ
VALIDEZ DE CONSTRUCTO
ANÁLISIS FACTORIAL

MEDIDA DE ADECUACIÓN MUESTRAL
KAYSER-MEYER-OLKIN 0,839
BARLETT P: 0,000

ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO
Con los 22 ítems define 6 factores estadísticos
que explican el 68,7% de la varianza total

ANÁLISIS FACTORIAL CONFIRMATORIO
Los 22 ítems cargan a los 6 factores definidos
estadísticamente con coeficientes entre 0,420 y 0,899

:: CONCLUSIONES

- El instrumento OHRQL en su versión en español (Colombia) se considera fiable para la evaluación del constructo calidad de vida.
- El instrumento OHRQL en su versión en español (Colombia) se considera válido para la medición del constructo calidad de vida.
- Los resultados en este estudio validan estadísticamente la versión en español (Colombia) del instrumento OHRQL.

:: BIBLIOGRAFÍA

1. 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.
2. Sisco L, Broder HL. Oral Health-related quality of life: What, Why, How, and future implications. J Dent Res. 2011; 90(11): 1264-1270
3. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Pereira Cancel J. Medidas de Calidad de vida relacionada con la salud. Conceptos básicos, construcción y adaptación cultural. Med Clin (Barc). 2001; 116: 789-79
4. Tonetti MS, Bottemberg P, Corads G, Eickholz P, Heasman P, Huysmans M-C y cols. Dental caries and periodontal diseases in the ageing population: call to action to protect and enhance oral health and well-being as an essential component of healthy ageing - Consensus report of group 4 of the joint EFP/ORCA workshop on the boundaries between caries and periodontal diseases. J Clin Periodontol. 2017; 44 (Suppl. 18): S135-S144
5. Buset SL, Walter C, Friedmann A, Weiger R, Borgnakke WS, Zitzmann UN. Are periodontal diseases really silent? A systematic review of their effect on quality of life. J Clin Periodontol. 2016; 43: 333-344
6. Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales A. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? An Sist Sanit Navar. 2011; 34(1): 63-72
7. Lujan-Tangarife JA, Cardona-Arias JA. Construcción y validación de escalas de medición en salud: revisión de propiedades psicométricas. Archivos de Medicina. 2015; 11(3): 1-10
8. Campo-Arias A, Oviedo HC. Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. Rev Salud Pública. 2008; 10(5): 831-839
9. Bodhert G., Suárez A., Vargas M., Suárez A. Impacto del raspaje y alisado radicular a campo cerrado sobre la calidad de vida en adultos con periodontitis crónica tratados en las clínicas del posgrado de periodoncia de UNICOC - Bogotá. Fase I: validación de la versión en español del instrumento calidad de vida relacionada con la salud oral-OHRQL. Tesis de grado. E