



**unicoc**

Colegio Odontológico

**PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA  
EN PACIENTES CON ENFERMEDAD  
PERIDONTAL SOMETIDOS A TERAPIA  
NO QUIRÚRGICA: FASE II VALIDACIÓN  
ESTADÍSTICA**

# INVESTIGADORES

**ALFONSO DIAZ ROA**  
**JORGE MARIO GARCÍA QUINTERO**  
**NICOLE NORATO JAIMES**

**ESPECIALIZACIÓN EN PERIODONCIA**  
**Bogotá, Noviembre de 2017**

# ASESORES

**Dra. Ethel Maria Díaz López**

Asesora Científica  
Especialista en Periodoncia

**Dr. Sergio Iván Losada Amaya**

Asesor Científico  
Especialista en Periodoncia y Medicina Oral, Msc. Epidemiología  
Clínica

**Dr. Camilo Novoa Bolivar**

Asesor Metodológico  
Especislista en Periodoncia, Msc. Epidemiología Clínica

**Dr. Edgar Antonio Ibañez Pinilla**

Asesor Estadístico

# PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## SALUD

En 1946, la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud como un “estado de completo bienestar físico, mental y social y no sólo como la ausencia de enfermedad”

## CALIDAD DE VIDA

La calidad de vida o de acuerdo a la OMS se define como “la percepción individual de sus posiciones en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual ellos viven, y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones”

## CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD

La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) agrupa tanto elementos que forman parte del individuo como aquellos externos que interaccionan con él y pueden llegar a cambiar su estado de salud.

Patrick y Ericsson la CVRS es el valor asignado a la duración de la vida modificado:

Estado funcional

Minusvalía

Percepciones

Oportunidades  
Sociales

Debido A

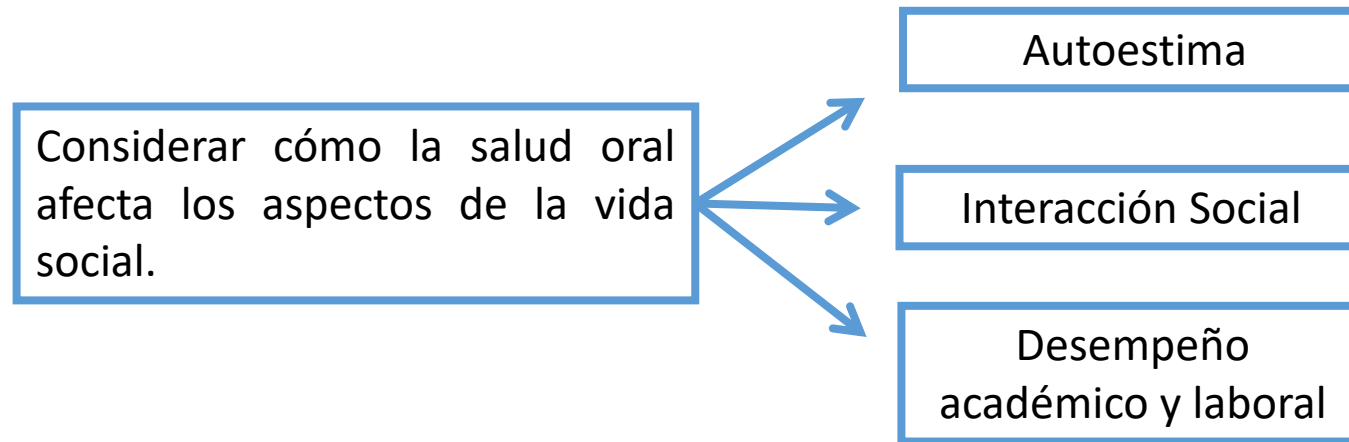
Enfermedad

Accidente

Un tratamiento

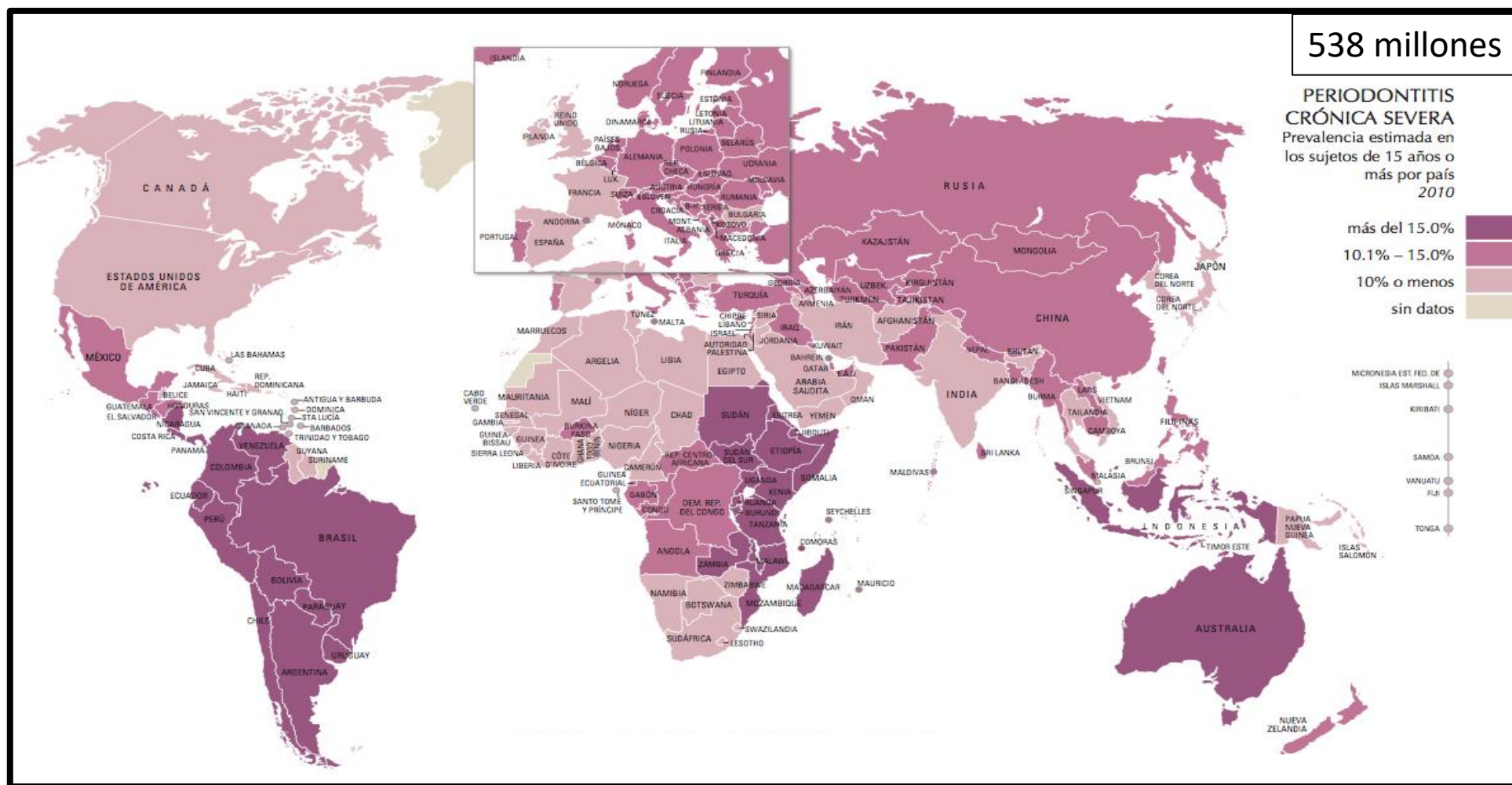
La Política

## CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL



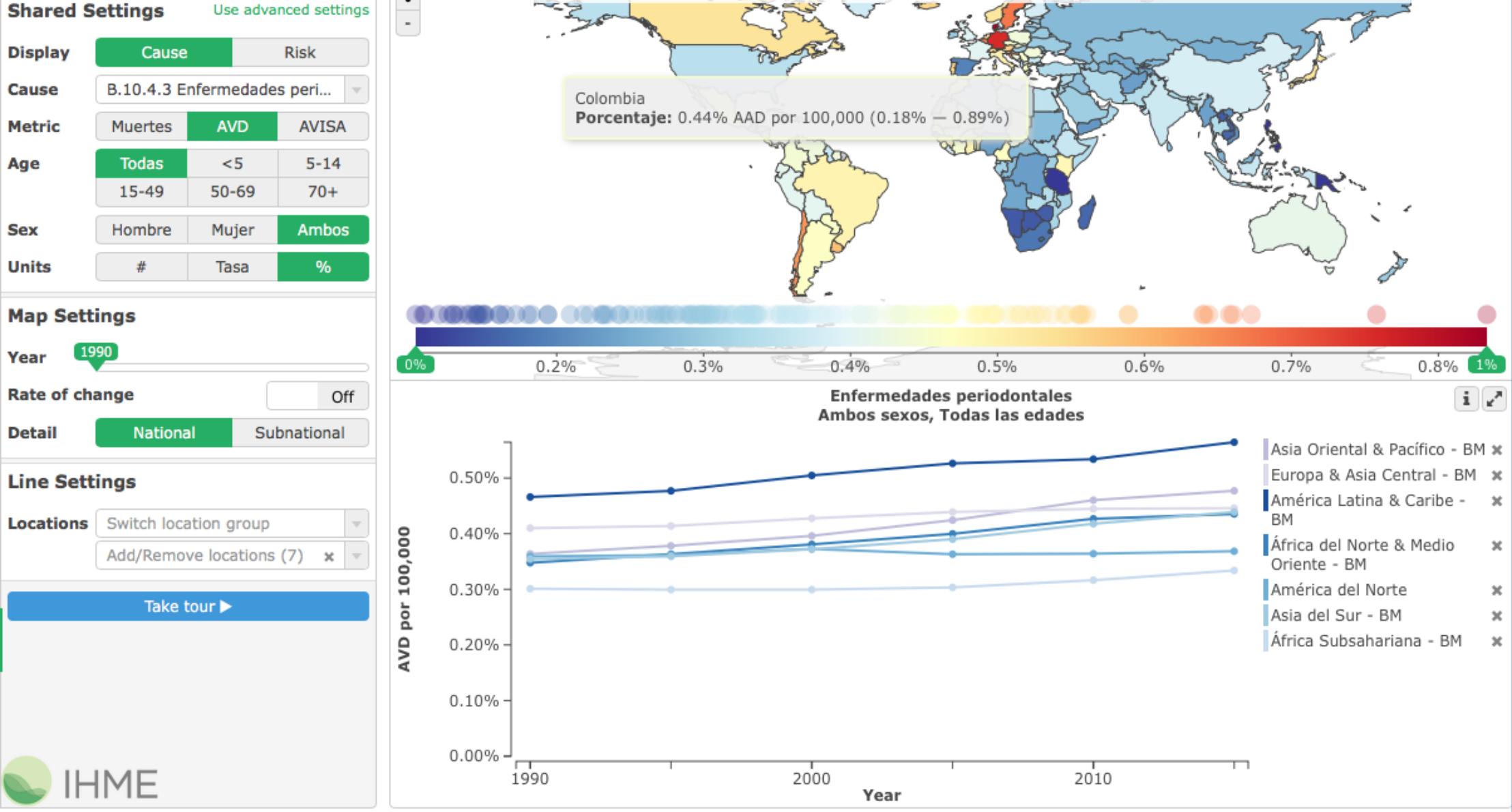
La calidad de vida relacionada con la salud oral CVRSO, “refleja el confort de las personas cuando comen, duermen y comprometiéndose en la interacción social; su autoestima; y su satisfacción con respecto a la salud oral”.

# ENFERMEDAD PERIODONTAL Y CALIDAD DE VIDA

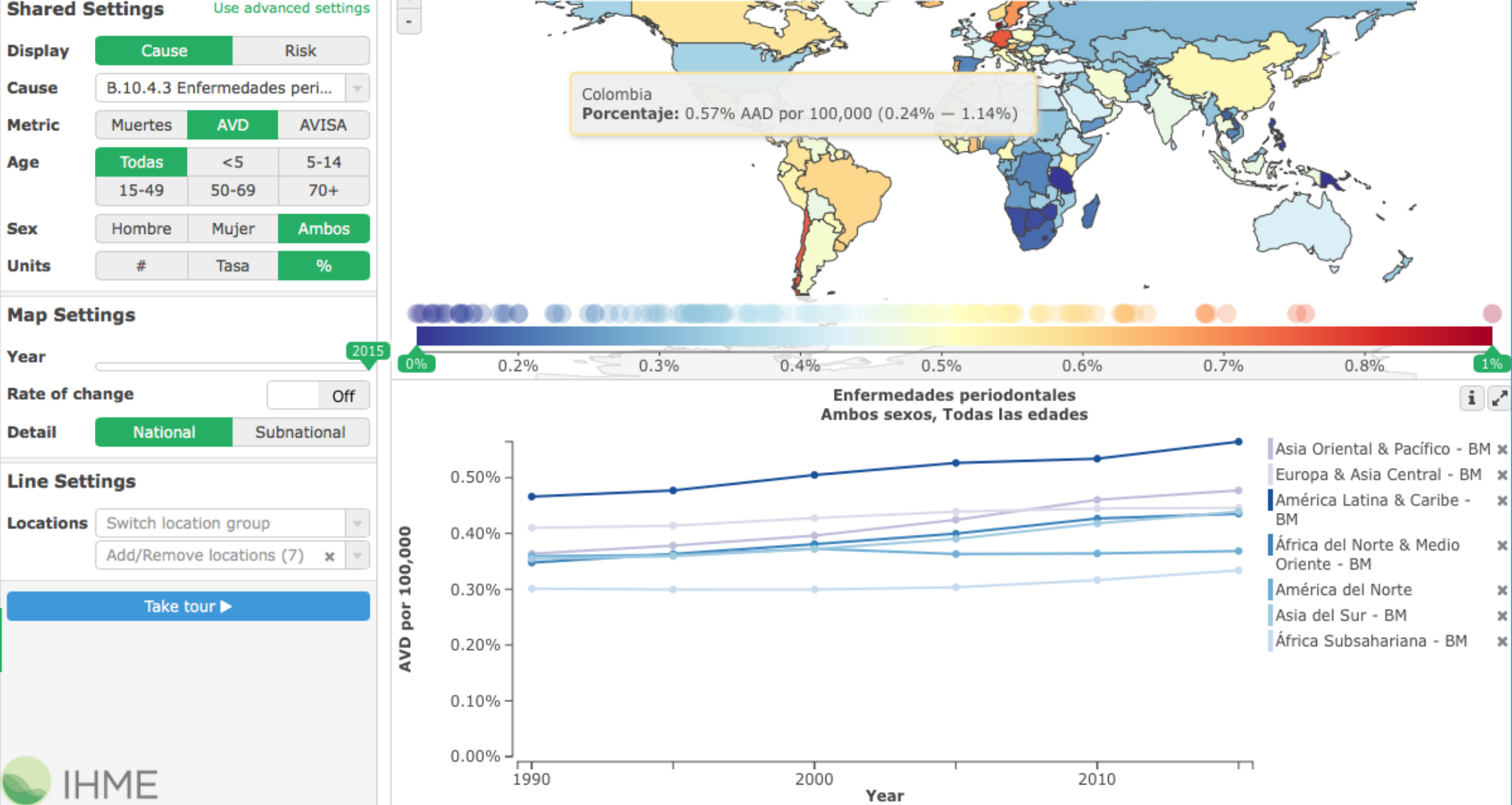


El Desafío de las Enfermedades Bucodentales – Una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental. 2ª ed.

Ginebra: Federación Dental Internacional (FDI); 2015.



Kassebaum NJ y cols. Global, Regional, and National Prevalence, Incidence, and Disability-Adjusted Life Years for Oral Conditions for 195 Countries, 1990-2015: A Systematic Analysis for the global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. J Dent Res, 2017; 96(4): 380-387



Kassebaum NJ y cols. Global, Regional, and National Prevalence, Incidence, and Disability-Adjusted Life Years for Oral Conditions for 195 Countries, 1990-2015: A Systematic Analysis for the global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. J Dent Res, 2017; 96(4): 380-387

| 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           |

# ANTECEDENTES EN COLOMBIA

**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**

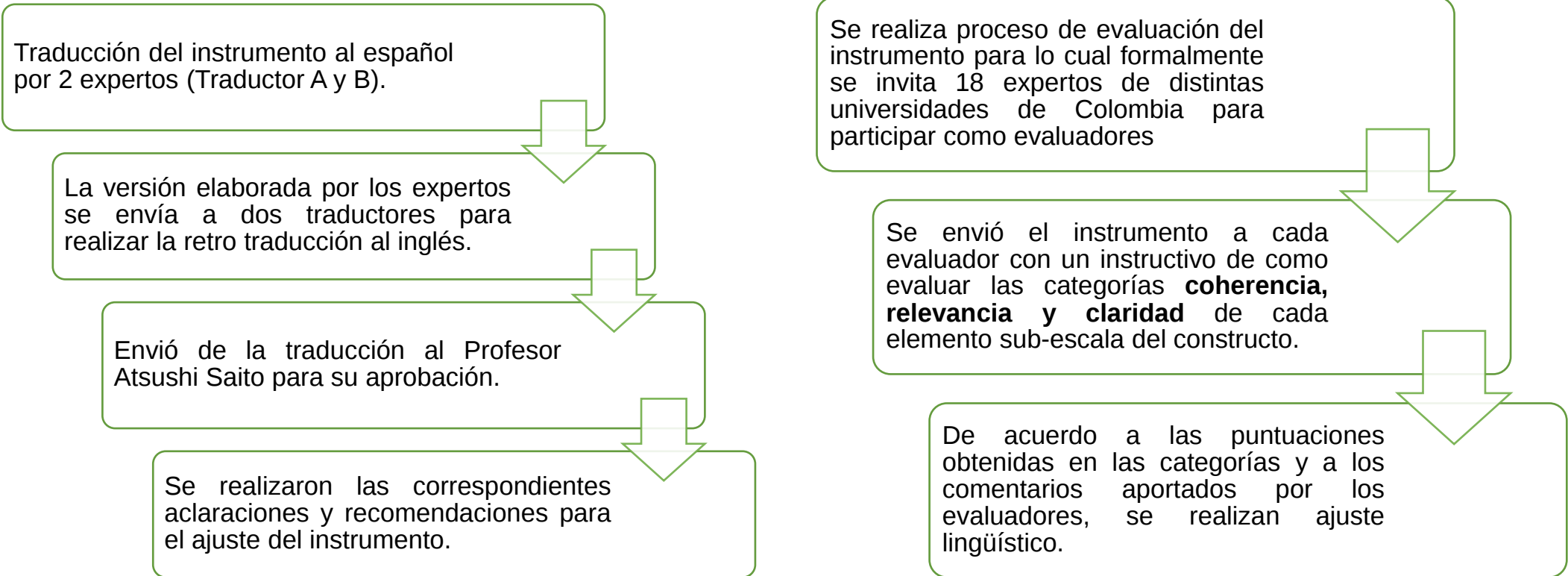
Bodhert G., Suárez A., Vargas M., Suárez A.

Objetivo:

FASE I: Validar la versión en español (Colombia) del instrumento “calidad de vida relacionada con salud oral – OHRQL” para su posterior aplicación en pacientes con diagnóstico de periodontitis crónica que van a recibir raspaje y alisado radicular a campo cerrado

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.

# Procedimiento Fase I



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.

# CONCLUSIONES

En la evaluación de los elementos sub-escala por los expertos, la calificación de las categorías fue variada:

Coherencia

Relevancia

Claridad

Hubo un marcado predominio por los niveles alto y moderado, razón por lo cual la permanencia de los elementos sub-escala es recomendada

Ajuste lingüístico

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.

| Dominio                      | Pregunta                                                                                                                                                    | Opciones de respuesta                                                   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Dolor                        | 1) ¿Tiene usted algún dolor o malestar en sus dientes?                                                                                                      | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 2) ¿En sus encías tiene usted algún dolor o malestar (inflamación, sangrado, agrandamiento)?                                                                | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 3) ¿Tiene en su boca algunas zonas de irritación como: heridas, úlceras o zonas de ardor o quemazón?                                                        | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 4) ¿Tiene usted dolor en el maxilar o en la mandíbula que considere se daba al estado de sus dientes o encías?                                              | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 5) ¿Presenta dolor de cabeza que usted considere se deba al estado de su boca?                                                                              | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
| Boca seca                    | 1) ¿Usted siente su boca seca o percibe poca cantidad de saliva en su boca?                                                                                 | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 2) ¿Tiene usted dificultad para tragar los alimentos?                                                                                                       | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 3) ¿Necesita usted beber líquidos para ayudar a tragar los alimentos?                                                                                       | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>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 ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 2) ¿Sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas) le interfieren al comer o masticar?                                              | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
| Función al hablar            | 1) ¿Sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas) le interfieren al hablar?                                                        | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                              | 2) ¿Otras personas tienen dificultad para entender sus palabras?                                                                                            | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |

|                     |                                                                                                                                                                      |                                                                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Función social      | 1) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿evita sonreír?                                                    | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>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 ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>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 ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                     | 4) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿intenta hablar menos?                                             | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
| Función psicológica | 1) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿se siente apenado?                                                | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>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 ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                     | 3) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿se siente deprimido?                                              | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
|                     | 4) Debido a problemas con sus dientes, prótesis o tejidos de su boca (lengua, paladar, mejillas), ¿se mantiene preocupado?                                           | Nunca ( )<br>Rara vez ( )<br>A veces ( )<br>A menudo ( )<br>Siempre ( ) |
| Percepción de salud | 1) En comparación con otras personas de su edad, ¿cómo considera su estado de salud general?                                                                         | Mejor ( )<br>Igual ( )<br>Peor ( )                                      |
|                     | 2) En comparación con otras personas de su edad, ¿cómo considera el estado de sus dientes y su boca?                                                                 | Mejor ( )<br>Igual ( )<br>Peor ( )                                      |

## RECOMENDACIONES:

## VALIDACIÓN ESTADÍSTICA

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.

# PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué fiabilidad y validez de constructo tiene el instrumento OHRQL para evaluar calidad de vida en pacientes sometidos a terapia periodontal no quirúrgica?

# JUSTIFICACIÓN

# INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL

**VALIDACIÓN TRANSCULTURAL**



Equivalencias:

- Semánticas
- Conceptuales
- Técnicas
- De Criterio

**VALIDACIÓN ESTADÍSTICA**



Factores Psicométricos:

- Fiabilidad
- Validez
- Sensibilidad
- Factibilidad

Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? . An Sist Sanit Navar. 2011; 34(1): 63-72

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

# PROCESO DE VALIDACIÓN ESTADÍSTICA

## COMPRUEBA QUE:

- MIDE APROPIADAMENTE
- CONSTANTE EN LAS MISMAS CIRCUNSTANCIAS
- ES SENSIBLE A LOS CAMBIOS
- FACIL APLICACIÓN

Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? . An Sist Sanit Navar. 2011; 34(1): 63-72

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

# VALIDACIÓN EN UN IDIOMA DIFERENTE

“ADAPTACIÓN CULTURAL DEL CUESTIONARIO AL MEDIO DONDE SE QUIERE UTILIZAR Y VOLVER A COMPROBAR QUE SE CONSERVA LAS CARÁCTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS ADECUADAS PARA MEDIR AQUELLO PARA LO QUE FUE DISEÑADO”



COMPARACIÓN CON ESTUDIOS NACIONALES E INTERNACIONALES QUE HAYAN UTILIZADO EL MISMO INSTRUMENTO

Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? . An Sist Sanit Navar. 2011; 34(1): 63-72

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

# PROPÓSITO

El propósito del estudio es llevar a cabo la fase II de validación estadística del instrumento OHRQL en español (Colombia) dentro la línea de investigación cualitativa en periodoncia, para su posterior aplicación en los pacientes usuarios de las clínicas de UNICOC Sede Bogotá.

# ANTECEDENTES

## MODELO OHRQL

“El modelo OHRQL mide la salud y la enfermedad a lo largo de una dinámica continua, que abarca la salud y la enfermedad preclínica, variables biológicas y fisiológicas (clínicas), dominios de calidad de vida relacionada con la salud (estado de los síntomas, estado funcional, salud oral y salud general), una 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*

## 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

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

2001

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

*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

Kikuchi M, Saito A, Matsumoto Sh, Hayakawa H, Ueshima F y cols. Assesment of Oral Health-related Quality of Life in Periodontal Treatment: A Pilot Study. The Japanese Journal of Conservative Dentistry, 2009; 52(2): 138-144

2009

## 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

# OHRQL ANTECEDENTES

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

Atsushi Saito<sup>1</sup>, Kei Ota<sup>2</sup>, Yasuo Hosaka<sup>3</sup>, Mayako Akamatsu<sup>3</sup>, Hiroki Hayakawa<sup>2</sup>, Chie Fukaya<sup>3</sup>, Atsushi Ida<sup>2</sup>, Koushu Fujinami<sup>2</sup>, Hiroki Sugito<sup>4</sup> and Taneaki Nakagawa<sup>3</sup>

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

2011

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

Bodhert G., Suárez A., Vargas M., Suárez A.

2014

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

A. Makino-Oi<sup>1</sup>, Y. Ishii<sup>1</sup>, T. Hoshino<sup>2</sup>, N. Okubo<sup>1</sup>, H. Sugito<sup>2</sup>, Y. Hosaka<sup>3</sup>, C. Fukaya<sup>3</sup>, T. Nakagawa<sup>3</sup>, A. Saito<sup>1,4</sup>

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

2016

# OBJETIVO GENERAL

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

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar la **Fiabilidad** del instrumento OHRQL en pacientes atendidos en la facultad de odontología de UNICOC que van a recibir terapia periodontal no quirúrgica
- Evaluar la **Validez del Constructo** del instrumento OHRQL en pacientes atendidos en la facultad de odontología de UNICOC que van a recibir terapia periodontal no quirúrgica

# METODOLOGÍA

## TIPO DE ESTUDIO:

Descriptivo de corte transversal  
tipo encuesta

## OBJETO DE ESTUDIO:

Calidad de Vida Relacionada con  
Salud Periodontal

## UNIDAD DE OBSERVACIÓN:

Paciente

## POBLACIÓN DE ESTUDIO:

Usuarios de las clínicas de UNICOC  
sede Bogotá, período I y II del 2017.

## INSTRUMENTO DE MEDICIÓN:

Encuesta OHRQL versión en español  
(Colombia)

## MUESTRA:

110 pacientes

## TECNICA DE MUESTREO:

No probabilístico intencional

# METODOLOGÍA

## CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Paciente diagnosticado con enfermedad periodontal con profundidad al sondaje  $\geq 5\text{mm}$  en 2 o más sitios interproximales en dientes distintos, 2 o más sitios interproximales con un CAL  $\geq 1\text{mm}$  en dientes distintos y pérdida ósea evidente radiográficamente.
- Pacientes con 14 o más dientes presentes en boca, con mínimo 4 molares.
- Pacientes tratados en las clínicas de periodoncia de UNICOC.
- Pacientes que no hayan recibido raspaje y alisado radicular a campo cerrado o abierto en los últimos 6 meses.
- Pacientes que no hayan recibido administración de antibiótico en los últimos 6 meses.
- Pacientes mayores de 18 años.

# METODOLOGÍA

## CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:

### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Mujeres embarazadas.
- Mujeres en estado de lactancia.
- Pacientes con caries activa significativas
- Pacientes con otras enfermedades orales
- Paciente con compromiso sistémico que contraindique la terapia periodontal no quirúrgica

# MÉTODO

-La investigación se desarrolló durante el periodo II-2016 a II-2017.

-Se desarrollo un manual del encuestador para estandarizar el proceso de encuesta, el cual se discutió y socializó con los encargados de la recolección de la información.

-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).

-Consta de 7 dominios con un total de 22 elementos subescala, que se califican mediante la escala de Likert con puntuaciones de 0 a 4.

# MÉTODO

-El trabajo de campo consistió en la presentación de los investigadores con los pacientes.

-La evaluación de la historia clínica aprobada por los docentes encargados en el área de Periodoncia.

-Revisión de ayudas diagnósticas para determinar el cumplimiento de los criterios tanto de inclusión como de exclusión.

# MÉTODO

-Una vez determinada la posibilidad de inclusión de los pacientes dentro del estudio, se les explicaron los objetivos del trabajo de investigación.

-Se diligenció el consentimiento informado aprobado por el comité de ética de UNICOC de manera voluntaria por parte de los pacientes para su participación.

-Posteriormente se realizó la aplicación de la encuesta.

# MÉTODO

-El trabajo cumplió con las normas de investigación en seres humanos según lo dispuesto en la Resolución No 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, que además la clasifica en su artículo 11 como un estudio sin riesgo, el cual fue aprobado por el Comité de Ética de la institución.

# ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- Base de datos (Excel-Microsoft)
- Paquete estadístico para ciencias sociales SPSS Versión 22 ( SPSS Inc., Chicago, IL, USA).
- Para determinar la Fiabilidad se uso la Consistencia Interna, medida por medio de la prueba de Alfa de Cronbach.
- Para la Validez se utilizó la evaluación de la Validez de Constructo por medio del Análisis Factorial tanto exploratorio como confirmatorio.

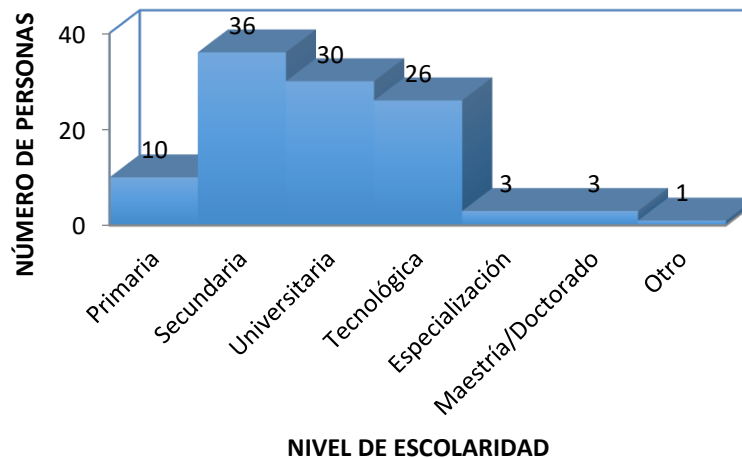
# RESULTADOS

## Número de Pacientes

**Total:** 110  
60 mujeres (54.5%)  
50 hombres (45.4%)

## Edad:

18 a 82 años  
Promedio 45.13 años



# FIABILIDAD

ALFA DE CRONBACH GLOBAL: 0,892

| DOMINIO                      | ALFA DE CRONBACH |
|------------------------------|------------------|
| DOLOR                        | 0,677            |
| BOCA SECA                    | 0,506            |
| FUNCIÓN AL TRAGAR Y MASTICAR | 0,814            |
| FUNCIÓN AL HABLAR            | 0,615            |
| FUNCIÓN SOCIAL               | 0,898            |
| FUNCIÓN PSICOLÓGICA          | 0,872            |
| PERCEPCIÓN DE SALUD          | 0,531            |

# VALIDEZ DE CONSTRUCTO

**KMO: 0,839**  
**Bartlett: *P: 0,000***

| Varianza Total Explicada |                       |            |             |                                          |            |             |                                        |            |             |
|--------------------------|-----------------------|------------|-------------|------------------------------------------|------------|-------------|----------------------------------------|------------|-------------|
| Componentes              | Autovalores iniciales |            |             | Suma de extracción de cargas al cuadrado |            |             | Suma de rotación de cargas al cuadrado |            |             |
|                          | Total                 | % Varianza | % Acumulado | Total                                    | % Varianza | % Acumulado | Total                                  | % Varianza | % Acumulado |
| 1                        | 7.289                 | 33.132     | 33.132      | 7.289                                    | 33.132     | 33.132      | 5.485                                  | 24.934     | 24.934      |
| 2                        | 2.514                 | 11.426     | 44.558      | 2.514                                    | 11.426     | 44.558      | 2.997                                  | 13.622     | 38.556      |
| 3                        | 1.824                 | 8.289      | 52.847      | 1.824                                    | 8.289      | 52.847      | 2.123                                  | 9.651      | 48.207      |
| 4                        | 1.411                 | 6.415      | 59.262      | 1.411                                    | 6.415      | 59.262      | 1.538                                  | 6.992      | 55.199      |
| 5                        | 1.084                 | 4.929      | 64.192      | 1.084                                    | 4.929      | 64.192      | 1.522                                  | 6.916      | 62.115      |
| 6                        | 1.007                 | 4.577      | 68.769      | 1.007                                    | 4.577      | 68.769      | 1.464                                  | 6.654      | 68.769      |
| 7                        | 0.991                 | 4.504      | 73.274      |                                          |            |             |                                        |            |             |

# VALIDEZ DE CONSTRUCTO

MATRIZ DE COMPONENTE ROTADO

|     | FACTORES |      |      |      |      |      |
|-----|----------|------|------|------|------|------|
|     | 1        | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    |
| P1  |          | ,751 |      |      |      |      |
| P2  |          | ,690 |      |      |      |      |
| P3  |          | ,466 |      |      |      | ,445 |
| P4  |          |      | ,527 |      |      |      |
| P5  |          |      |      |      |      | ,594 |
| P6  |          |      |      |      | ,767 |      |
| P7  |          |      |      |      | ,699 |      |
| P8  |          |      |      |      | ,420 | ,675 |
| P9  |          | ,789 |      |      |      |      |
| P10 |          | ,613 |      |      |      |      |
| P11 |          |      | ,704 |      |      |      |
| P12 |          |      | ,780 |      |      |      |
| P13 | ,820     |      |      |      |      |      |
| P14 | ,899     |      |      |      |      |      |
| P15 | ,854     |      |      |      |      |      |
| P16 | ,741     |      |      |      |      |      |
| P17 | ,866     |      |      |      |      |      |
| P18 | ,871     |      |      |      |      |      |
| P19 | ,745     |      |      |      |      |      |
| P20 | ,465     | ,468 |      |      |      |      |
| P21 |          |      |      | ,750 |      |      |
| P22 |          |      |      | ,827 |      |      |

# DISCUSIÓN

RELEVANCIA:

OHIP-14 Sp CHILE

Vs

OHIP-14 TAIWAN  
OHIP-14 CHINA  
OHIP-14 KOREA



Discrepancias importantes por factores sociales y culturales

# DISCUSIÓN

## VALIDACIÓN GLOBAL:

OHRQL Sp Colombia:  
Alfa de Cronbach de 0,892



=

OHIP-14 POLONIA  
Alfa de Cronbach de 0,9

OHIP-14 Sp CHILE  
Alfa de Cronbach de 0,91

Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? . An Sist Sanit Navar. 2011; 34(1): 63-72

León S, Bravo-Cavicchioli D, Correa-Beltrán G, Giacaman RA. Validation of the spanish versión of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14 Sp) in elderly chileans. BCM Oral Health, 2014; 14: 1-9

Skoskiewicz-Malinowska K, Kaczmarek U, Zietek M, Malicka B. Validation of the polish version of the Oral Health Impact Profile-14. Adv Clin Exp Med 2015; 24(1): 129–137

# DISCUSIÓN

## VALIDACIÓN POR DOMINIOS:

| DOMINIO                         | Alfa de Cronbach<br>OHRQL Sp (Colombia) | Alfa de Cronbach<br>OHRQL |
|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| DOLOR                           | 0,677                                   | 0,80                      |
| BOCA SECA                       | 0,506                                   | 0,74                      |
| FUNCIÓN AL TRAGAR Y<br>MASTICAR | 0,814                                   | 0,85                      |
| FUNCIÓN AL HABLAR               | 0,615                                   | 0,88                      |
| FUNCIÓN SOCIAL                  | 0,898                                   | 0,88                      |
| FUNCIÓN PSICOLÓGICA             | 0,872                                   | 0,89                      |
| PERCEPCIÓN DE SALUD             | 0,531                                   | 0,84                      |

- Tamaño de muestra
- Diferencias culturales y sociales
- Comprensión de las preguntas

Gadbury-Amyot CC, Williams KB, Krust-Bray K, Manne D, Collins P. Validity and Reliability of the Oral Health-Related Quality of life instrument for dental hygiene. Journal of Dental Hygiene, 1999; 73(3): 126-134

Navabi N, Nakhaee N, Mirzadeh A. Validation of a Persian version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14). Iranian J Publ Health, 2010; 39(4): 1356-139

# DISCUSIÓN

## VALIDEZ DE CONSTRUCTO

| OHRQL Sp (Colombia)                                        | OHRQL           |
|------------------------------------------------------------|-----------------|
| Análisis Factorial                                         | MANOVA          |
| Coeficientes de 0,482 a 0,899<br>Cargando a los 6 factores | 0,01, 0,06, 1,6 |

Gadbury-Amyot CC, Williams KB, Krust-Bray K, Manne D, Collins P. Validity and Reliability of the Oral Health-Related Quality of life instrument for dental hygiene. Journal of Dental Hygiene, 1999; 73(3): 126-134  
Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? . An Sist Sanit Navar. 2011; 34(1): 63-72

# DISCUSIÓN

## LIMITACIONES



- METODOLÓGICAS
- IDIOMÁTICAS

Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? . An Sist Sanit Navar. 2011; 34(1): 63-72

Gadbury-Amyot CC, Williams KB, Krust-Bray K, Manne D, Collins P. Validity and Reliability of the Oral Health-Related Quality of life instrument for dental hygiene. Journal of Dental Hygiene, 1999; 73(3): 126-134

Kikuchi M, Saito A, Matsumoto Sh, Hayakawa H, Ueshima F y cols. Assesment of Oral Health-related Quality of Life in Periodontal Treatment: A Pilot Study. The Japanese Journal of Conservative Dentistry, 2009; 52(2): 138-144

# 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.

# RECOMENDACIONES

- Fortalecer la validación del instrumento mediante la validación de estabilidad por medio del test-retest, y el análisis de factibilidad por medio de la medición del tiempo de cumplimentación.
- La aplicación clínica del instrumento OHRQL en su versión en español (Colombia) en pacientes con enfermedad periodontal sometidos a tratamiento periodontal no quirúrgico y quirúrgico.
- Dentro de la línea de investigación cualitativa se sugiere la validación de otros instrumentos que esten orientados a la medición del mismo constructo en busca de realizar estudios comparativos y validaciones de sensibilidad.

# GRACIAS