



COLEGIO ODONTOLÓGICO
COLOMBIANO

**IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON
DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD PERIODONTAL ANTES Y
DESPUÉS DEL TRATAMIENTO EN LAS CLÍNICAS UNICOC-
SEDE BOGOTÁ**

**Luisa María Trujillo H.
Stephanie Julieth Castañeda S.**

INVESTIGADORES

**Luisa María Trujillo H.
Stephanie Julieth Castañeda S.**

**ASESOR CIENTÍFICO
Dr. Sergio Losada**

**ASESOR METODOLÓGICO
Dr. Hernán Santiago Garzón**

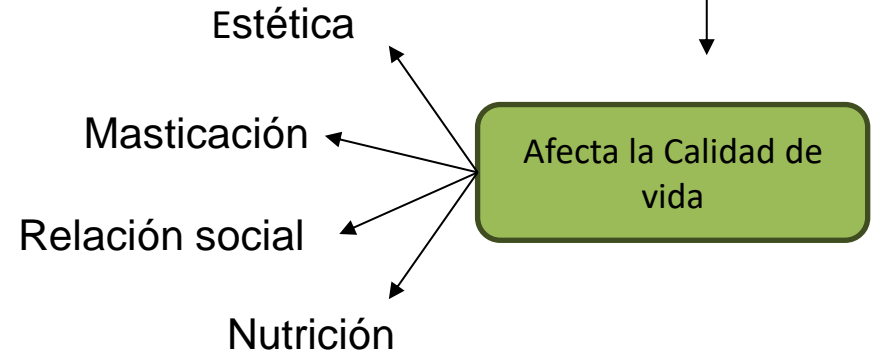
**ESTADÍSTICO
Dr. Gerardo Ardila**



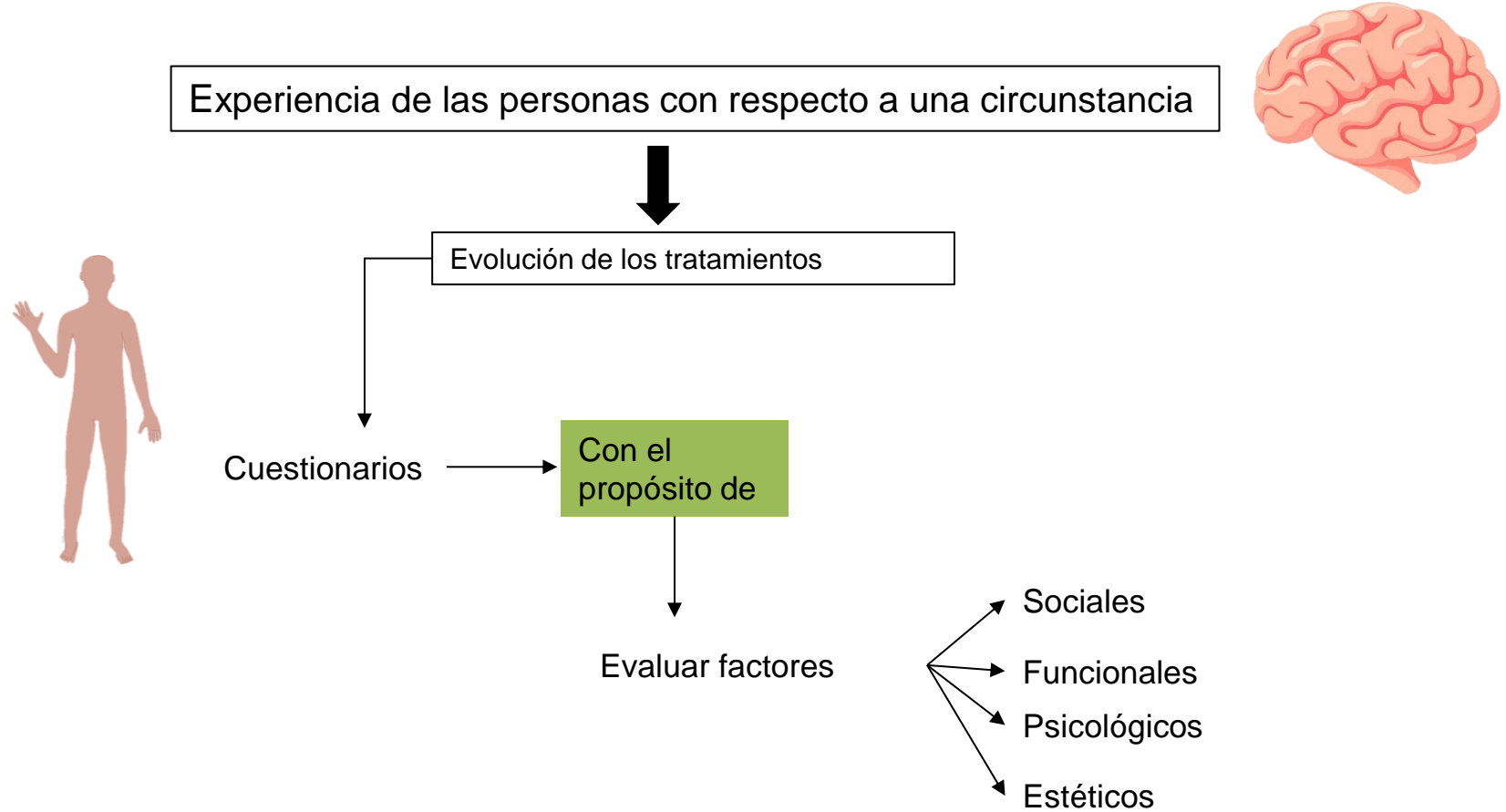
UNICOC

COLEGIO ODONTOLÓGICO
COLOMBIANO

INTRODUCCIÓN



CALIDAD DE VIDA



Oral Health Related Quality Of Life



DOLOR (1-5)



FUNCIÓN: TRAGAR/MASTICAR(9-10)



FUNCIÓN SOCIAL(13-16)



PERCEPCIÓN
SALUD(21-22)



BOCA SECA(6-8)



FUNCIÓN: HABLAR(11-12)



FUNCIÓN PSICOLÓGICA(17-20)

JUSTIFICACIÓN



Este trabajo permitió por medio de la aplicación del instrumento OHRQL evidenciar el impacto en la calidad de vida, evaluando la percepción de individuos con diferentes etapas de la enfermedad antes y posterior al tratamiento periodontal.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL



Determinar el impacto en la calidad de vida en pacientes con diagnóstico de periodontitis antes y después del tratamiento no quirúrgico en las clínicas UNICOC- sede Bogotá entre los años 2023-2024 utilizando el instrumento OHRQL.

Establecer un perfil sociodemográfico de los pacientes asistentes a las clínicas odontológicas de UNICOC Bogotá entre los años 2023-2024.

Determinar un diagnóstico periodontal para los pacientes asistentes a las clínicas de UNICOC Bogotá entre los años 2023-2024 mediante un examen clínico y radiográfico.

Aplicar el instrumento OHRQL a los pacientes antes y después del tratamiento periodontal en las clínicas de UNICOC Bogotá entre los años 2023-2024.

MATERIALES Y MÉTODOS

METODOLOGÍA



La investigación se constituyó como un
Estudio longitudinal cuasi-experimental



El material objeto de estudio fueron datos obtenidos al aplicar el instrumento **OHRQL** en los pacientes, **antes y después del tratamiento periodontal.**

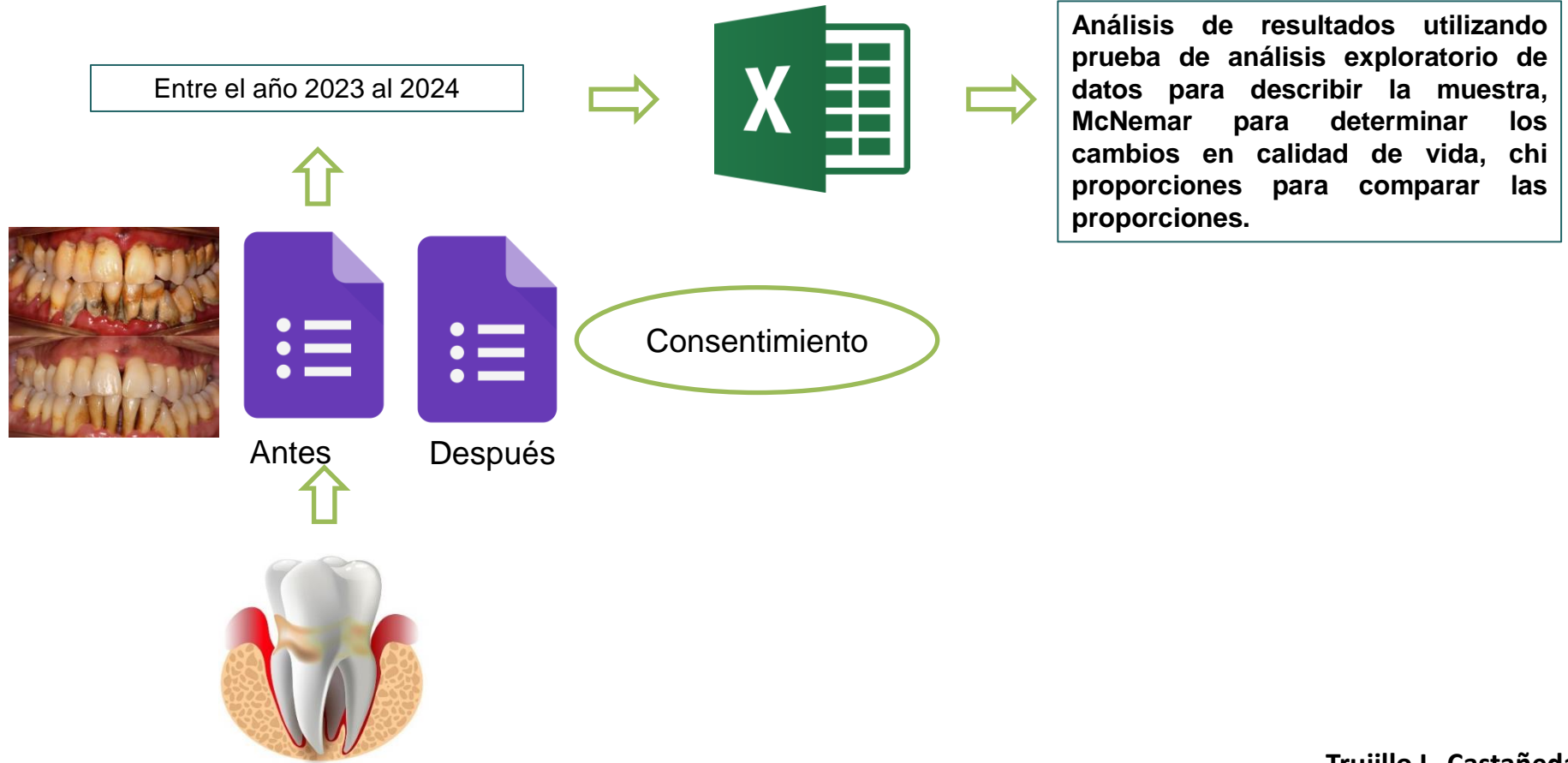
Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes con diagnóstico clínico confirmado de periodontitis (en cualquier estadio o grado) y que van a ser atendidos en la clínica de UNICOC – Bogotá por parte del posgrado de periodoncia UNICOC.
- Pacientes que puedan comunicarse efectivamente.

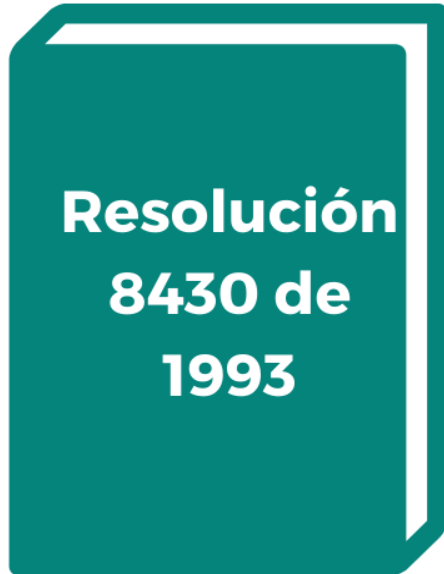
Criterios de exclusión

- Pacientes que requieran un cuidador, que no puedan responder por sí mismos.
- Pacientes con alteraciones o enfermedades mentales.

METODOLOGÍA



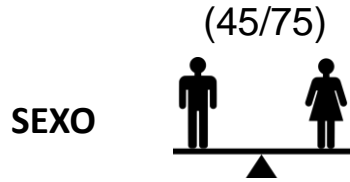
ASPECTOS ÉTICOS



**Resolución
8430 de
1993**

Según la resolución número 8430 de 1993 la investigación se considera como riesgo **SIN RIESGO**.

RESULTADOS



(19 – 73 años)

EDAD



	VARIABLE	N	%	EDAD
Sexo	Femenino	75	62,50%	47,0
	Masculino	45	37,50%	45,1
Estrato	1	4	3,33%	56,3
	2	50	41,67%	44,2
	3	53	44,17%	46,3
	4	11	9,17%	51,9
	5	2	1,67%	45,0
TOTAL GENERAL		120	100,00%	46,2

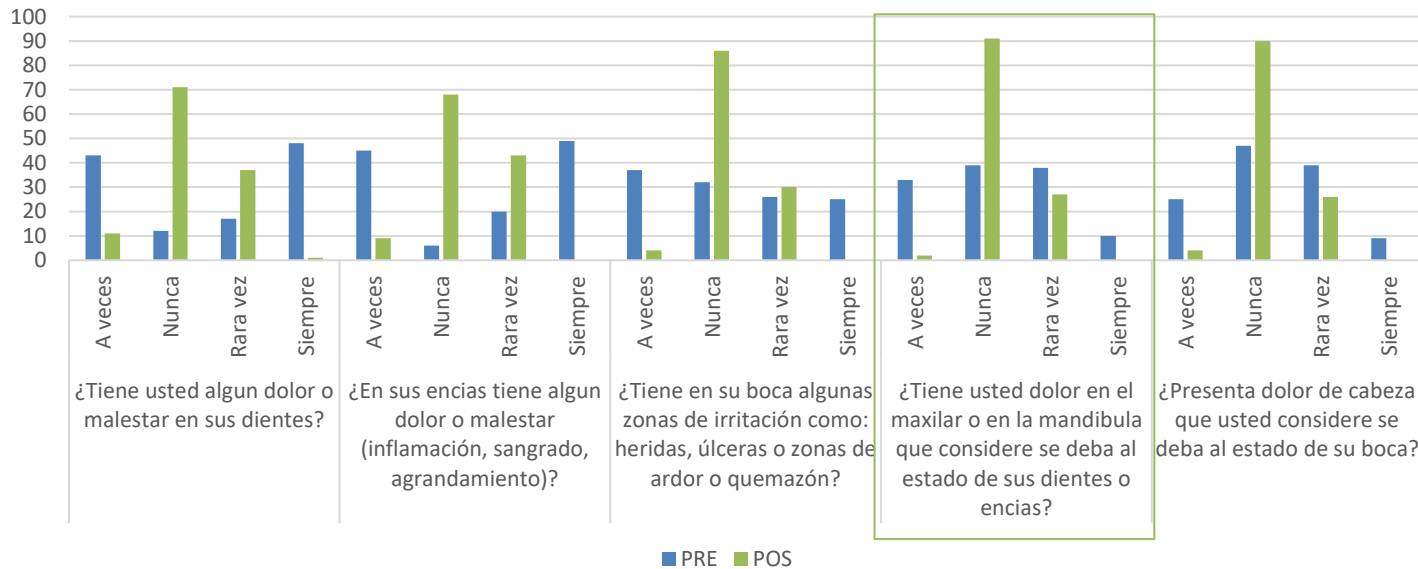


DIAGNÓSTICO SISTÉMICO	N	%
Sano	100	83,33%
Hipertensión arterial	8	6,67%
Diabetes	3	2,50%
Enfermedad de glándula tiroides	2	1,67%
Sano – Alergia a betametasona	1	0,83%
Triglicéridos altos	1	0,83%
Síndrome de Sjögren y cirrosis hepática	1	0,83%
Enf. Cardíaca	1	0,83%
Autismo	1	0,83%
Artritis	1	0,83%
Hipertensión arterial y diabetes	1	0,83%



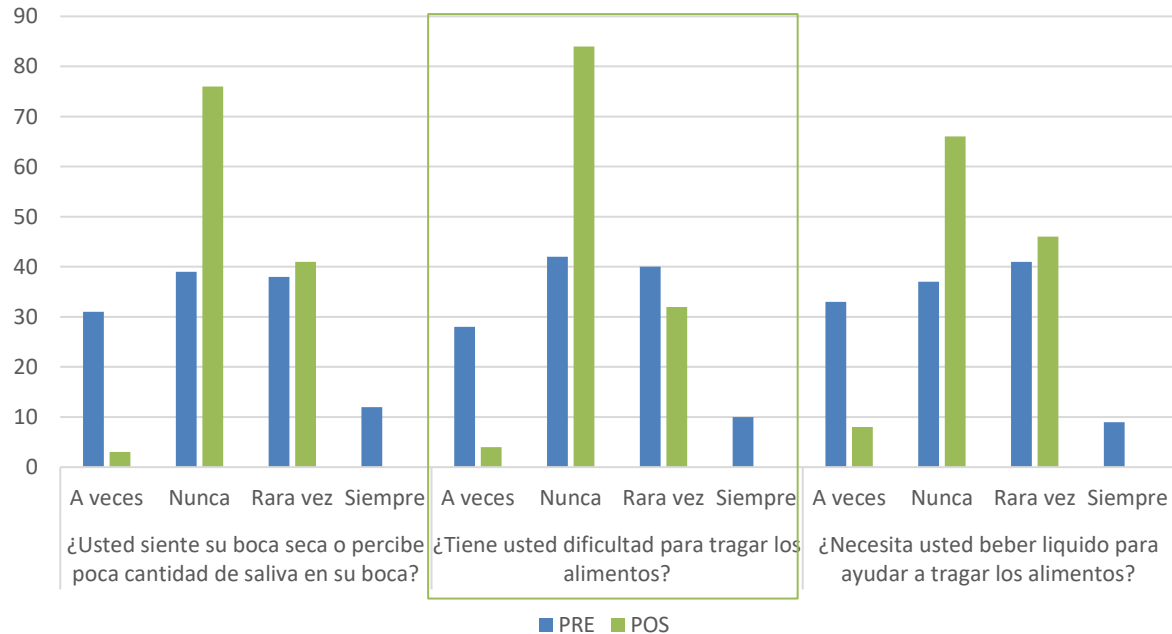


1. DOLOR



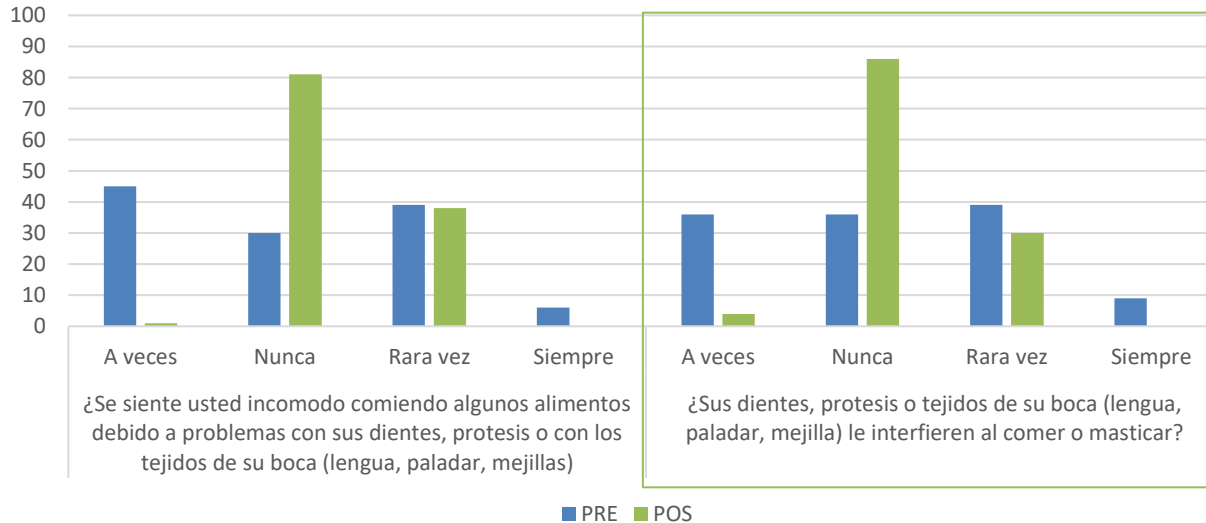


2. BOCA SECA



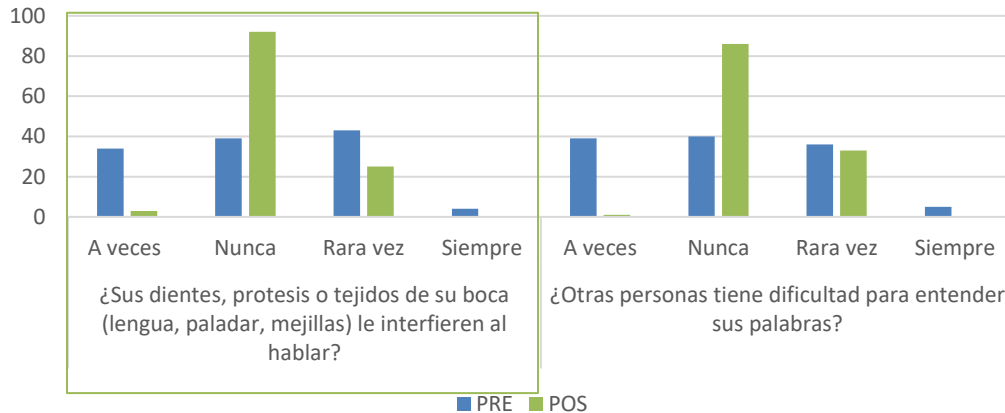


3. FUNCIÓN AL TRAGAR Y MASTICAR



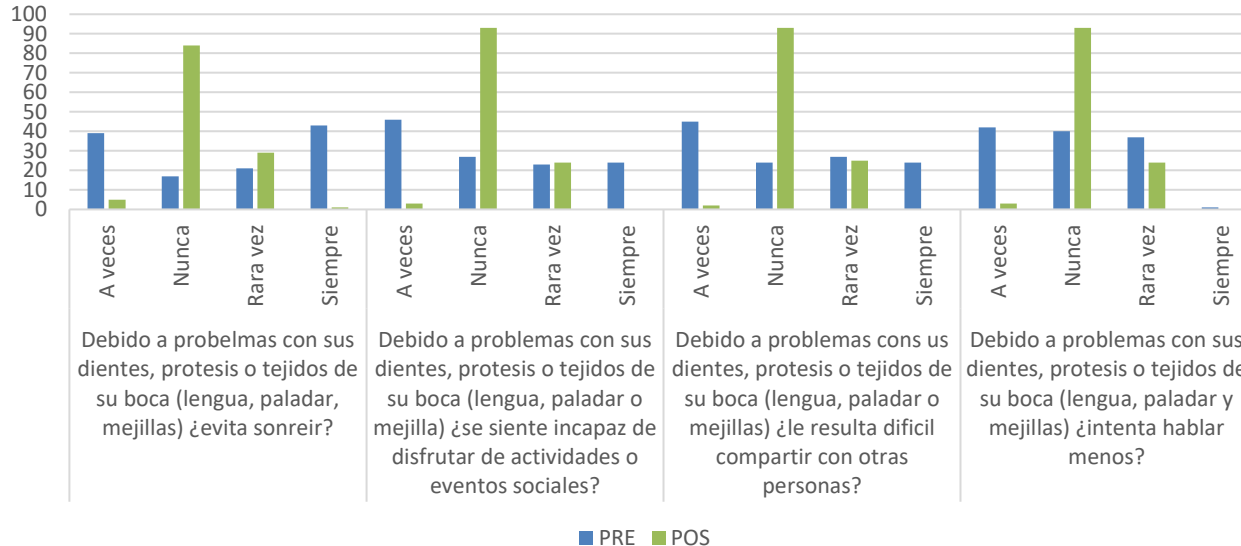


4. FUNCIÓN AL HABLAR

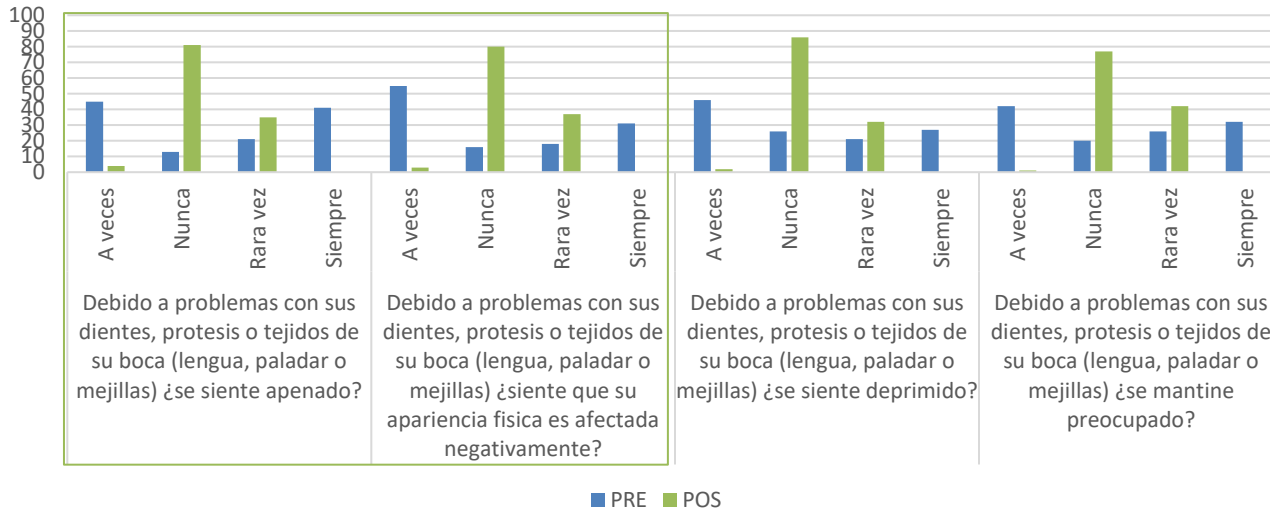




5. FUNCIÓN SOCIAL

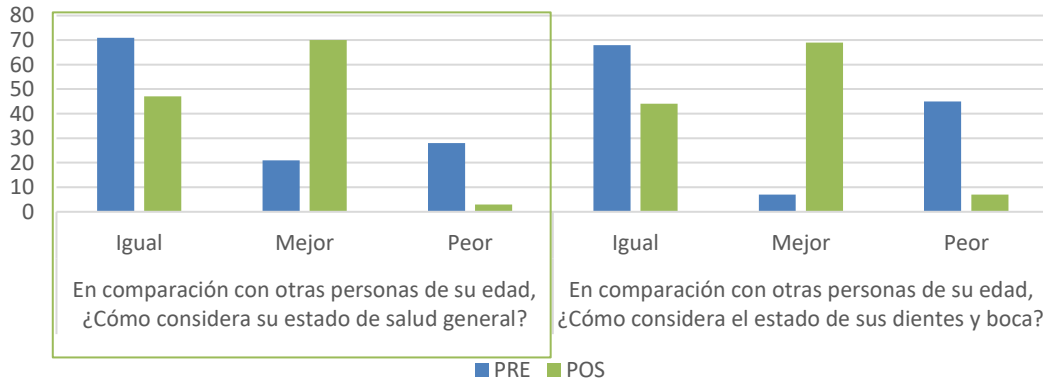


6. FUNCIÓN PSICOLÓGICA





7. PERCEPCIÓN DE SALUD



DISCUSIÓN

Dominio evaluado	Preguntas correspondientes	Resultados observados en el estudio	Estudio de referencia	Conclusión
Percepción del dolor	1-5	Menor percepción del dolor posterior al tratamiento periodontal no quirúrgico. Respuestas más frecuentes: "nunca" y "rara vez".	Saito et al. (2010)	El tratamiento periodontal reduce la percepción del dolor y mejora la sintomatología relacionada con la salud oral.
Boca seca	6-8	Disminución de la sensación de boca seca, especialmente en relación con tragar alimentos y necesidad de beber líquidos.	Saito et al. (2010)	Mejora en la sensación de boca seca, aunque estudios anteriores no encontraron diferencias significativas.
Función al masticar/tragar	9-10	Mejoría significativa en la función masticatoria y percepción del flujo salival, mejorando hábitos alimenticios y salud bucal.	Saito et al. (2010)	Mejora de la función masticatoria y salud bucal después del tratamiento periodontal no quirúrgico.

Dominio evaluado	Preguntas correspondientes	Resultados observados en el estudio	Estudio de referencia	Conclusión
Función al hablar	11-12	Mejoría en la capacidad para hablar y...	Sivadas et al. (2016)	El tratamiento periodontal inicial mejora la función al hablar y reduce dificultades asociadas con la comunicación.
Función social				El tratamiento periodontal mejora la interacción social y reduce sentimientos de incomodidad o aislamiento.
Función psicológica	11-12	Mejoría en la capacidad de adaptación, toma de decisiones y bienestar emocional, con una reducción de sentimientos negativos.	Wong et al. (2011)	Impacto positivo en la función psicológica y bienestar emocional de los pacientes tras el tratamiento.

Estos hallazgos van en consonancia con los encontrados en UNICOC, debido a que el tratamiento periodontal no quirúrgico tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, mejorando áreas clave como la percepción del dolor, la sensación de boca seca, la función social y psicológica, entre otras. A pesar de algunas variaciones entre estudios, en general se observan mejoras en todos los dominios evaluados.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se puede analizar que independientemente de la población estudiada, donde se evidencian diferentes variables como **estrato socioeconómico, nivel de escolaridad, edad del paciente y enfermedad sistémica**, se observa que de forma general la terapia periodontal no quirúrgica tiene un impacto en la calidad de vida, mejorando los resultados en sus diferentes dominios evaluados, siendo los más significativos la percepción de dolor, boca seca y función social.

CONCLUSIONES

CONCLUSIÓN

El tratamiento no quirúrgico mejoró significativamente la calidad de vida de los pacientes, evaluada mediante el instrumento **OHRQL** en todos los aspectos. Esto demuestra que el programa de especialización en periodoncia de UNICOC tiene un impacto importante en mejorar las condiciones de salud bucal y, por ende, la calidad de vida de la comunidad que recibe atención en las clínicas.

RECOMENDACIONES

1. Fortalecer el programa de mantenimiento periodontal en **UNICOC**



Conservar los beneficios a largo plazo en la calidad de vida de los pacientes

2. Realizar un estudio sobre el impacto de los implantes dentales en la calidad de vida



Evaluar los resultados de la rehabilitación de implantes dentales



1. Kwon TH, Lamster IB, Levin L. Current Concepts in the Management of Periodontitis. Vol. 71, International Dental Journal. Elsevier Inc.; 2021. p. 462–76.
2. Herrera, D., Figuero, E., Shapira, L., Jin, L., & Sanz, M. (2018). La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias. Revista Española de Periodontología, 50(2), 119-130.
3. Alegría S, Mora DM, Passos ID, Olmos JV, Tocarruncho OI, Parra DY. Effect of scaling and root planing in the closed field on quality of life in adults with chronic periodontitis. Vol. 18, Journal Odontol Col. 2016.
4. Chacón-Arboleda PT, Joya-Rodríguez LD, Cardona-Rivas D. Quality of life related to periodontal disease in diabetic patients under the health subsidized regime in Manizales. Revista Facultad de Odontología. 2023 Sep 8;35(2):38–51.
5. Orlandi M, Muñoz Aguilera E, Marletta D, Petrie A, Suvan J, D'Aluio F. Impact of the treatment of periodontitis on systemic health and quality of life: A systematic review. Vol. 49, Journal of Clinical Periodontology. John Wiley and Sons Inc; 2022. p. 314–27.
6. Spanenberg JC, Cardoso JA, Slob EMGB, López-López J. Quality of life related to oral health and its impact in adults. Vol. 120, Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery. Elsevier Masson SAS; 2019. p. 234–9.
7. Schierz O, Baba K, Fueki K. Functional oral health-related quality of life impact: A systematic review in populations with tooth loss. Vol. 48, Journal of Oral Rehabilitation. Blackwell Publishing Ltd; 2021. p. 256–70.
8. Pašnik-Chwalik B, Konopka T. Impact of periodontitis on the oral health impact profile: A systematic review and meta-analysis. Dent Med Probl. 2020;57(4):423–31.
9. Ferreira MC, Dias-Pereira AC, Branco-de-Almeida LS, Martins CC, Paiva SM. Impact of periodontal disease on quality of life: a systematic review. Vol. 52, Journal of Periodontal Research. Blackwell Munksgaard; 2017. p. 651–65.
10. Yin J, Li Y, Feng M, Li L. Understanding the feelings and experiences of patients with periodontal disease: a qualitative meta-synthesis. Vol. 20, Health and Quality of Life Outcomes. BioMed Central Ltd; 2022.
11. Mora E, Giraldo C, Novoa C, Cubides JA. Análisis de la fiabilidad del instrumento OHRQL en el impacto de la calidad de vida en pacientes con periodontitis. 2019
12. Díaz A, García JM, Norato N, Díaz EM, Losada SI, Novoa C, Ibañez EA. Percepción de la calidad de vida en pacientes con enfermedad periodontal sometidos a terapia no quirúrgica. Fase II: validación estadística. 2017
13. Evaluacion del efecto del tto periodontal no quirurgico en calidad de vida.
14. Brauchle F, Noack M, Reich E. Impact of periodontal disease and periodontal therapy on oral health-related quality of life. Int Dent J. 2013 Dec;63(6):306–11.
15. Tonetti MS, Greenwell H, Kornman KS. Staging and grading of periodontitis: Framework and proposal of a new classification and case definition. J Periodontol. 2018 Jun 1;89:5159–72.
16. Jepsen S, Caton JG, Albandar JM, Bissada NF, Boucharad P, Cortellini P, et al. Periodontal manifestations of systemic diseases and developmental and acquired conditions: Consensus report of workgroup 3 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. J Periodontol. 2018 Jun 1;89:S237–48.
17. Papapanou PN, Sanz M, Buduneli N, Dietrich T, Feres M, Fine DH, et al. Periodontitis: Consensus report of workgroup 2 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. In: Journal of Clinical Periodontology. Blackwell Munksgaard; 2018. p. S162–70
18. Van Dyke TE, Bartold PM, Reynolds EC. The Nexus Between Periodontal Inflammation and Dysbiosis. Front Immunol. 2020 Mar 31;11:511..
19. Polak D, Sanui T, Nishimura F, Shapira L. Diabetes as a risk factor for periodontal disease-plausible mechanisms. Periodontol 2000. 2020 Jun;83(1):46-58.
20. Nazir M, Al-Ansari A, Al-Khalifa K, Alhareky M, Gaffar B, Almas K. Global Prevalence of Periodontal Disease and Lack of Its Surveillance. Scientific World Journal. 2020;2020.
21. Diaz-Reissner Clarisse Virginia, Casas-García Irma, Roldán-Merino Juan. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat. 2017; 11(1): 31-39.
22. Haraldstad K, Wahl A, Andenæs R, Andersen JR, Andersen MH, Beisland E, et al. A systematic review of quality of life research in medicine and health sciences. Vol. 28, Quality of Life Research. Springer International Publishing; 2019. p. 2641–50.
23. Urzúa M A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales [Health related quality of life: Conceptual elements]. Rev Med Chil. 2010 Mar;138(3):358-65.
24. Sischo L, Broder HL. Oral health-related quality of life: What, why, how, and future implications. Vol. 90, Journal of Dental Research. 2011. p. 1264–70.
25. Sischo L, Broder HL. Oral health-related quality of life: What, why, how, and future implications. Vol. 90, Journal of Dental Research. 2011. p. 1264–70.
26. Knorst JK, Sfredro CS, de F. Meira G, Zanatta FB, Vettore M V., Ardenghi TM. Socioeconomic status and oral health-related quality of life: A systematic review and meta-analysis. Vol. 49, Community Dentistry and Oral Epidemiology. Blackwell Munksgaard; 2021. p. 95–102.
27. Cerón Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES Odontol. 2018 Jun;31(1):38–46.
28. Virginia Diaz-Reissner C, Casas-García I, Roldán-Merino J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura Quality of Life Related to Oral Health: Impact of Various Socio-Demographic Factors and Dental Clinical Situations. Review of Literature. Vol. 11, Int. J. Odontostomat. 2017.
29. Bakas T, McLennon SM, Carpenter JS, Buelow JM, Otte JL, Hanna KM, et al. Systematic review of health-related quality of life models [Internet]. 2012. Available from: <http://www.hqlo.com/content/10/1/134>
30. Segura Cardona Á, La D, Rp H. Instrumentos para medir la calidad de vida relacionada con la salud oral: una revisión sistemática Instruments to measure the quality of life related to oral health: a systematic review. Barranquilla (Col). 2017;33(3):504–16.
31. Trombelli L, Farina R, Silva CO, Tatakis DN. Plaque-induced gingivitis: Case definition and diagnostic considerations. J Clin Periodontol. 2018 Jun 1;45:S44–67.
32. Chapple ILC, Mealey BL, Van Dyke TE, Bartold PM, Dommisch H, Eichkolz P, et al. Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. In: Journal of Clinical Periodontology. Blackwell Munksgaard; 2018. p. S68–77.
33. Pašnik-Chwalik B, Konopka T. Impact of periodontitis on the oral health impact profile: A systematic review and meta-analysis. Dent Med Probl. 2020;57(4):423–31.
34. Su N, van Wijck A, Visscher CM. Psychosocial oral health-related quality of life impact: A systematic review. J Oral Rehabil. 2021 Mar 1;48(3):282–92.
35. Graziani F, Karapetsa D, Mardas N, Leow N, Donos N. Surgical treatment of the residual periodontal pocket. Vol. 76, Periodontology 2000. Blackwell Munksgaard; 2018. p. 150–63.
36. Saito A, Hosaka Y, Kikuchi M, Akamatsu M, Fukaya C, Matsumoto S, Ueshima F, Hayakawa H, Fujinami K, Nakagawa T. Effect of initial periodontal therapy on oral health-related quality of life in patients with periodontitis in Japan. J Periodontol. 2010 Jul;81(7):1001-9.
37. Sivadats T, R Nayar B. Assessment of oral health related quality of life (OHRQL) in patients with periodontitis: A cross sectional survey. IP International Journal of Periodontology and Implantology. 2022 Feb 28;6(4):212–21.
38. Wong RM, Ng SK, Corbet EF, Keung Leung W. Non-surgical periodontal therapy improves oral health-related quality of life. J Clin Periodontol. 2012 Jan;39(1):53-61. doi: 10.1111/j.1600-051X.2011.01797.x. Epub 2011 Oct 18.

GRACIAS