



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SALUD ORAL Y SU IMPACTO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA

PRESENTADA POR

CLAUDIA ANDREA PORTOCARRERO ANCAYA

ASESORA

TANIA ADRIANA COSME RAYMUNDO

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ODONTOLOGÍA**

LIMA – PERÚ

2019



**Reconocimiento - Compartir igual
CC BY-SA**

El autor permite a otros transformar (traducir, adaptar o compilar) esta obra incluso para propósitos comerciales, siempre que se reconozca la autoría y licencien las nuevas obras bajo idénticos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TITULADO:

**SALUD ORAL Y SU IMPACTO SOBRE
LA CALIDAD DE VIDA**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
BACHILLER EN ODONTOLOGÍA**

AUTOR: CLAUDIA ANDREA PORTOCARRERO ANCAYA
ASESOR: MG. C.D. TANIA ADRIANA COSME RAYMUNDO

LIMA – PERÚ

2019

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: ENFERMEDADES QUE AFECTAN LA SALUD BUCAL....	3
1.1. Caries Dental	3
1.2. Maloclusiones	4
1.3. Traumatismos dentoalveolares.....	5
CAPITULO II: CALIDAD DE VIDA	6
2.1. Definición.....	6
2.2. Características	6
2.3. Autopercepción	7
CAPITULO III: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA	8
3.1. Factor familiar.....	8
3.2. Factor económico.....	8
3.3. Factor social	8
CAPITULO IV: CALIDAD DE VIDA Y SALUD ORAL.....	9
4.1 Calidad de vida relacionada con preescolares	9
4.2 Calidad de vida relacionada con escolares.....	10
4.3 Calidad de vida relacionada con adultos mayores	11
CONCLUSIONES.....	12
RECOMENDACIONES	13
FUENTES DE INFORMACIÓN	14
ANEXOS	20

INTRODUCCIÓN

Investigar sobre calidad de vida abarca múltiples enfoques, dentro de las cuales se encuentra el campo de la Odontología, tomando la auto percepción del individuo acerca de su salud oral, en algunos casos de los familiares y en otros directamente del paciente, la cual incluyen aspectos sociales, emocionales y funcionales.

De acuerdo a Urzúa y Caqueo (2012) el termino calidad de vida en odontología, surge a consecuencia de la ampliación y reorientación de una evaluación técnica mediante un instrumento el cual evalúa de forma cognitiva la percepción del paciente¹.

Conforme va transcurriendo los años, la esperanza de vida va cobrando más expectativa en la sociedad, considerando el término de calidad que de cantidad. Por lo cual la salud general del individuo debe ser la base fundamental para tener una excelente calidad de vida, así poder realizar múltiples funciones y desarrollarse en el ámbito laboral, personal y familiar ^{1, 2, 3}.

La calidad de vida relacionada a salud oral (CVRS), se basa en la sujeción de cada individuo y de su entorno relacionada directamente al funcionamiento físico, mental y bienestar del mismo, para lo cual autores recomiendan el uso de cuestionarios para cuantificarla de forma efectiva y válida, ya que nos dará un enfoque distinto al de la patología y al de la funcionalidad ^{4, 5, 6}.

Estudios pasados relacionan el impacto negativo de las enfermedades bucodentales sobre la calidad de vida con morbi mortalidad o pérdida de funcionalidad del individuo; Así como también una buena calidad de vida sobre la salud bucal lo relaciona con el éxito del tratamiento ^{7, 8}.

Es importante conocer dicha calidad de vida de las personas con el medio que le rodea, sin embargo la percepción puede variar en cada individuo dependiendo de muchos factores ya sean sociales, emocionales, personales, culturales, en fin. El tener calidad de vida no solo involucra aspectos económicos, si no el poder disfrutar de las expectativas cumplidas dentro de sus valores y metas cotidianas, muchos investigadores han estudiado la calidad de vida en salud oral para determinar su impacto en la población.

Para guiar el presente trabajo se plantea la siguiente interrogante: ¿Es importante conocer el impacto de las enfermedades bucodentales sobre la calidad de vida de las personas? Siendo los siguientes objetivos los cuales se persiguen en este trabajo.

Objetivo general:

- Determinar los instrumentos para medir el impacto de las enfermedades orales sobre la calidad de vida

Objetivos específicos:

- Analizar sobre el cuestionario ECOHIS como instrumento para medir la calidad de vida en preescolares
- Analizar sobre el cuestionario CPQ-14 como instrumento para medir la calidad de vida en adolescentes
- Analizar sobre los cuestionarios GOHAI y el OHIP-14 como instrumentos para medir la calidad de vida en pacientes geriátricos

Es por ello que el presente trabajo monográfico tiene como finalidad el dar a conocer sobre la importancia de esta línea de investigación y hacer entender sobre términos empleados del impacto de la salud oral sobre la calidad de vida de las personas, siendo de gran aporte a nivel teórico ya que plantea términos nuevos los cuales pueden aportar en diversos estudios de investigación en diferentes grupos etarios, así como también a nivel científico ya que aporta actualizando a la comunidad odontología con estudios vigentes a nivel mundial, también tiene un aporte social, ya que ayuda a fomentar el trabajo social y puede permitir mostrar la realidad de la población velando por su bienestar integral.

Finalmente los capítulos a tratar serán los siguientes: Enfermedades que afecten la salud bucal, términos sobre calidad de vida, factores que influyen en la calidad de vida y sobre la calidad de vida relacionada a la salud oral.

CONTENIDO TEMÁTICO

CAPÍTULO I: ENFERMEDADES QUE AFECTAN LA SALUD BUCAL

La salud bucal es la ausencia de dolor, infección, caries, enfermedades periodontales, entre otras enfermedades y trastornos.

La protección bucodental en conjunto con los tejidos orales es importante, ya que realizan funciones como la masticación, deglución, habla, entre otras. El desequilibrio o deterioro de esta armonía biológica y ecológica traen consigo repercusiones negativas en la salud general y calidad de vida de las personas, afectando tanto la parte funcional como también la parte psicosocial (autoestima) ^{9, 10}.

1.1. Caries Dental

Es una enfermedad multifactorial y dinámica, en la cual existe una destrucción progresiva de los tejidos duros, generando diferentes molestias, pudiendo dar lugar a la pérdida del órgano dentario³. La progresión cariosa trae consigo efectos a nivel estético, funcional y alteraciones del desarrollo psicosocial de la persona que lo padece, limitando su vida cotidiana. La caries dental en los niños más pequeños es una enfermedad que pasa desapercibida o simplemente no es valorada por sus padres o tutores ¹¹.

La caries es una enfermedad de alta prevalencia a nivel nacional, es por ello que se debe considerar los diversos factores de riesgo que intervienen en la enfermedad como puede ser: sociodemográfico, físico-ambientales, de comportamiento, biológicos y entre otros¹².

En el caso de los adultos mayores, estos están más expuestos a niveles elevados de microorganismo relacionados con la caries y afección periodontal, por una mala higiene bucal o la disminución del flujo salival debido a efectos secundarios de algunos medicamentos. Según avanza la edad la persona necesita mejorar aspectos en su calidad de vida, por lo cual independizarse y conseguir estabilidad, es conveniente.

En niños preescolares la enfermedad de caries dental o llamada caries de infancia temprana se debe a la presencia de bacterias que colonizan y avanzan de forma progresiva y rápida hasta la destrucción de la pieza dentaria. Los azúcares están presentes en la dieta de los niños, lo que permite que el riesgo sea mayor. La falta de cepillado dental debido a la poca motricidad de este grupo poblacional y el consumo de bebidas edulcoradas son unos de los factores que más se asocian al desarrollo de caries dental. Evitar el “picoteo” entre comidas y una dieta saludable, es aconsejable ya que aumenta el flujo salival, permitiendo la autolimpieza de la cavidad bucal (dependiendo de la consistencia de los alimentos y solubilidad de las partículas, además de la masticación, cantidad), es aconsejable. La correcta higiene oral, sumada a la recomendación dietética, es un factor importante como estrategia preventiva frente a la caries a partir de la erupción dentaria (decidua y permanente) ^{11,13}.

1.2. Maloclusiones

La oclusión es la relación entre los arcos dentarios en contacto. Implicando los movimientos en relación de ambas, cumpliendo características no patológicas.

A nivel mundial, en la población pediátrica, la maloclusión es de gran prevalencia ocupando así el segundo lugar, precedido solo de la caries dental. En los adultos, la incidencia y prevalencia de maloclusión ocupa el tercer lugar, considerándose un factor de riesgo de caries, enfermedades periodontales y trastornos temporomandibulares.

En el Perú, tiene una prevalencia del 70%. Las maloclusiones son una alteración del crecimiento craneofacial, la cual implica problemas funcionales, como es el habla, masticación, deglución, disfunciones temporomandibulares y dolor orofacial, impacto estético generando insatisfacción y posibles consecuencias psicosociales, afectando tanto a niños, adolescentes y adultos. Los factores etiológicos, como la predisposición genética y factores ambientales o exógenos, pueden afectar cada una de estas estructuras: diente, hueso, músculos y nervios. Podría alterar únicamente a nivel

dentario, ya sea la alineación de las piezas dentarias o la mala posición, alterando también su estructura ósea ^{14, 15, 16, 17}.

Debido al rol que cumple la sonrisa y boca en la atracción facial, la maloclusión puede producir respuestas sociales desfavorables, en sus interacciones sociales y bienestar emocional, la cual puede conllevar a una huella imborrable ^{14, 15}.

1.3. Traumatismos dentoalveolares

El traumatismo es mucho más frecuente de verse en la atención odontopediátrica, esta implica un impacto sobre las estructuras biológicas dentales por una fuerza ejercida directamente a los dientes o indirectamente a las estructuras adyacentes (estructuras óseas y/o musculares), la cual se manifestará mediante algún tipo de lesión. Mediante algún tipo de lesión, las cuales abarcan dientes, hueso, tejidos de sostén, generando pérdidas dentarias o alteraciones de posición, afectando de forma directa su estética y función, lo cual puede intervenir en su aspecto psicosocial^{18, 19, 20}.

Cada una de estas alteraciones puede ser motivo de emergencia en las consultas odontopediátrico donde puede impactar de forma negativa tanto al paciente niño como a su madre o apoderado.

CAPITULO II: CALIDAD DE VIDA

2.1. Definición

La calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRS) abarca muchas dimensiones en la tendremos en cuenta la autopercepción del individuo acerca de su salud oral, incluyendo aspectos sociales, emocionales y funcionales de forma integral, indicando cuan afectada se ve por alteraciones y en qué afecta en su vida diaria^{22, 29}.

2.2. Características

Cuando usamos el termino de calidad de vida y se quiere evaluar relacionándola con la salud oral, se deben consideran diferentes dimensiones, dependiendo de la población a investigar se utilizará el instrumento, el cual debe ser confiable y válido.

El preescolares se utiliza la Escala de Impacto de Salud Bucal en la Primera Infancia (ECOHis) versión que tenemos en español adaptada para la población peruana mediante una validación previa desarrollada por investigadores expertos en el tema, este cuestionario comprende: trece preguntas las cuales están separadas en dos secciones una se encarga del impacto en el niño que consta de nueve preguntas y abarca 4 dimensiones (síntomas orales, limitación funcional, aspecto psicológico, autoimagen e interacción social), y la otra del impacto en la familia que consta de cuatro preguntas y abarca dos dimensiones (preocupación de los padres y desempeño familiar), donde el responsable del niño describirá según su percepción la experiencia de su niño y la de él ^{3, 5, 29}.

En pacientes escolares de 11 a 14 años, la calidad de vida se puede dar a conocer con el Cuestionario de Percepción Infantil (Child Perception Questionnaire O CPQ 11-14), compuesto de 37 ítems, los cuales abarcan cuatro dimensiones: síntomas orales, limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social en este caso el cuestionario es llenado por el menor ²².

En pacientes geriátricos, la calidad de vida puede ser evaluada con instrumentos como es el índice de salud oral geriátrico (GOHAI) Y perfil de Impacto en la Salud Oral (OHIP-14), que suelen ser los más utilizados.

El GOHAI ha demostrado un alto grado de validez, confiabilidad y pragmatismo, permitiendo así evaluar la autopercepción de cada individuo acerca de su salud oral, el impacto de las enfermedades orales y de los problemas que se pueden desarrollar a nivel psicosocial.

Este instrumento consta de 12 ítems los cuales están basados en 3 dimensiones: La primera es la dimensión física, la cual denota la ausencia de la enfermedad, los síntomas que produce la enfermedad, y los efectos secundarios del tratamiento. La segunda dimensión es la psicológica, teniendo en cuenta la percepción cognitiva (la cual tiene como fin el conocimiento del mundo y de nosotros mismos) y la afectiva del individuo. La tercera dimensión es la social, dentro de esta encontraremos la percepción acerca de las relaciones interpersonales del individuo ^{23, 24,35}.

El OHIP-14 (consta de 14 ítems), el cual es el formato resumido del OHIP- 49 (consta de 49 ítems) de Slade y Spencer, dichos ítems están basados en siete dimensiones dentro de las cuales, tenemos: limitación de la función, malestar físico como también el psicológico, incapacidad física, psicológica, social y minusvalía. Dichas dimensiones serán cuestionadas bajo dos preguntas ya formuladas ^{25, 26,36}.

2.3. Autopercepción

La autopercepción es aceptada como indicador del estado de salud física, siendo esta una medición subjetiva. Teniendo en cuenta su lugar en la vida, su disfrute, el contexto sociocultural en el que vive, valores, metas, objetivos, expectativas y preocupaciones ^{27, 28}.

CAPITULO III: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA

Relacionado con calidad de vida se encontrará en la constante búsqueda de la satisfacción, considerando factores económicos, familiares y sociales, y lo que va aportar la experiencia personal del individuo ²⁸.

- 3.1. Factor familiar:** Entendido como una valoración cognitiva personal de sí mismos, la satisfacción y el dominio de esta misma, llenando expectativas y aspiraciones a las metas u objetivos trazados y logrados. La familia satisfecha tiene una buena interacción con los suyos, esta satisfacción puede variar, dependiendo como ella se encuentre en su entorno, siendo muy personal según sus experiencias y sentimientos que enfrenten al adaptarse antes diversas situaciones familiares ²⁸.
- 3.2. Factor económico:** Se refiere al ingreso per cápita de una persona para vivir de forma cómoda, cubrir y satisfacer las necesidades socialmente humanas como son los gastos de alimentación, de vestimenta, recreativas, educativas y de salud, entre otras ²⁸.
- 3.3. Factor social:** Se toma en cuenta el individuo de forma grupal con su entorno social, afrontando diversas situaciones y emociones dándole tiempo y participando en diferentes actividades sociales ya sean deportistas o culturales, alcanzando un nivel de satisfacción ²⁸.

CAPITULO IV: CALIDAD DE VIDA Y SALUD ORAL

4.1 Calidad de vida relacionada con preescolares

La preocupación en niños en etapa pre escolar en muchos países del mundo es debido a que presentan una diversidad de problemas bucales; dentro de los cuales tenemos: alta prevalencia de caries dental, traumatismos dentales, maloclusiones, problemas de erupción dentaria y patologías de los tejidos blandos. Debido a su inhabilidad para comunicar sus necesidades y la dependencia de estos, de sus padres/cuidadores, este grupo etario es considerado una población vulnerable. La presencia de dolor, infecciones de origen dentario, pérdida prematura de dientes primarios, maloclusiones, la perpetuación de la enfermedad en la dentición permanente, dificultades funcionales del sistema estomatognático, malnutrición, problemas psicológicos (autoestima) desadaptación social, miedo y el rechazo al tratamiento odontológico, la pérdida de días de colegio en el caso del niño, y la pérdida de días laborales en el caso de los padres, nos indican tanto en el niño como en la de su familia una disminución de la calidad de vida ³¹. En la actualidad existen estudios de investigación desarrollados en Perú, acerca de la calidad de vida en niños, dentro de estos están:

López R, García C. (2013)²¹. Realizaron un estudio en una población preescolar en Huaura, obteniendo como resultado un impacto negativo respecto a la calidad de vida relacionada a su salud oral, como consecuencia de la caries de infancia temprana que presentaban.

Díaz M. (2018)²⁹. Obtuvo como resultado la relación directa que existe entre la caries de infancia temprana con una pésima calidad de vida relacionada a salud oral. El mayor impacto se obtuvo en la limitación funcional y el aspecto psicológico del niño; y en los padres la angustia y preocupación.

Torres G, Blanco D, Chávez M, Apaza S, Antezana V. (2015)³¹. Estudiaron el impacto de la caries de infancia temprana relacionada a la calidad de vida respecto a la salud bucal. Concluyendo que en la dimensión de la autoimagen del niño y su interacción social, existe un impacto negativo en el niño y su familia. Además reportaron que a mayor edad de las madres,

menor es el impacto, y que en los niños de nivel socioeconómico bajo, el impacto negativo en la calidad de vida es mayor.

Cosme T. (2019)³⁰. Determino el impacto de la caries dental sobre la calidad de vida en preescolares utilizando un examinador calibrado por un Gold Estándar, el criterio de ICDAS en la evaluación de los niños evaluados y aplico los cuestionarios ECOHIS a los padres de familia de estos. Determinando así que el impacto de la caries dental en la calidad de vida fue en un 94% y adaptándolo a la OMS fue de 82%. Y a pesar obtener una alta prevalencia de caries dental en los niños, dicha afección tuvo un impacto medio en la calidad de vida de los mismos, según la percepción de sus padres de familia.

4.2 Calidad de vida relacionada con escolares

Este grupo etario, que va desde los 6 a los 12 años de edad, tienen un concepto de salud de forma multidimensional y organizado, de acuerdo a la edad, sexo y la experiencia expuesta en la vida del niño, en la cual evalúan la funcionalidad, tendencia a tener ciertos comportamientos que se potencia a un buen estilo vida, a sentirse bien y relacionarse con su entorno.

Ingunza J, Castillo C, Evangelista A, Sánchez P. (2015)³². Realizaron un estudio en un colegio de Ventanilla en el cual obtuvieron como resultado que los escolares entrevistados tienen un desempeño limitado por lo menos en alguna actividad diaria, siendo la odontalgia con un 72.7%, la patología de mayor impacto, resultando la acción de comer o masticar con un 81,1%, la de mayor prevalencia. La mayoría de impactos resulto ser de “muy poca” o “poca” intensidad, pero cabe resaltar que estuvo presente en todos los escolares que participaron. Además reportaron que una salud oral deficiente genera un impacto negativo en la calidad de vida de los escolares.

Reinoso N, Castillo C. (2017)³³. Reportaron en Ecuador, que el 98,9% de escolares que fueron evaluados en su estudio tenían niveles de impacto en su calidad de vida relacionado a salud oral. Dentro de las cuales las condiciones orales autopercibidas fueron: Caries en un 72%, Sensibilidad dental en 50% y odontalgias en un 50%.

4.3 Calidad de vida relacionada con adultos mayores

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la vejez, ancianidad o tercera edad, comienza a partir de los 60 años.

La salud oral de los adultos mayores se encuentra vulnerable debido a la progresiva disminución funcional del organismo, propio de la edad, aunque esto varía dependiendo de la genética o del estilo de vida que lleve, el grado de importancia que uno le dé también es importante y cómo influye en su calidad de vida.

Diversos estudios nos muestran calidad de vida relacionada con la salud bucal en pacientes geriátricos; dentro las cuales tenemos:

Gallardo A, Picasso MA, Huilca N, Ávalos JC. (2013)²³. Realizaron un estudio en una en una Casa de Adultos Mayores en Chorrillos en la cual se obtuvo que la gran mayoría de los evaluados presentan una autopercepción “mala” de su salud oral (77,4%), seguido por una autopercepción “regular” (18,3%). El promedio de las puntuaciones obtenidas del GOHAI es de 41,17, lo cual indica la categoría de autopercepción “mala”.

More K, Rivas C, Chumpitaz R. (2015)²⁴. Obtuvieron como resultado de su estudio en la Clínica Odontológica de la Universidad de San Martín de Porres de Chiclayo; una asociación moderada entre experiencia de caries dental y calidad de vida en pacientes mayores de edad.

Díaz C, Pérez N, Ferreira M, Sanabria D, Torres C, Araujo A, et al. (2015)³⁴. Realizaron estudios en albergues estatales del área metropolitana en Paraguay; obteniendo como resultado que el 70,6 % de adultos mayores evaluados, tienen una percepción negativa de su salud oral; siendo la autovaloración de la salud gingival, la falta de atención inmediata de tratamientos odontológicos por desinterés de los encuestados y el consumo de medicamentos, los factores influyentes.

CONCLUSIONES

1. El impacto en la calidad de vida con relación a la salud bucal nos permitirá como odontólogos incrementar y complementar conocimientos, para brindar una mejor atención, dando como resultado un diagnóstico, plan de tratamiento, control y seguimiento logrando con ello efectividad, mejorando así la calidad de vida. Disminuyendo estratégicamente los efectos negativos y alteraciones psicosociales que conlleva el deterioro de este.
2. El instrumento utilizado para medir el impacto de las enfermedades bucodentales sobre la calidad de vida debe ser confiable y válido, el modelo a utilizar será de acuerdo a la población a investigar.
3. El ECOHIS es un cuestionario a utilizar para medir la calidad de vida y el impacto que genera los problemas bucales y y/o la experiencia del tratamiento dental en preescolares (niños menores de 5 años de edad) y de sus familias, el cual es respondido por el padre o apoderado.
4. El CPQ es un cuestionario a utilizar para medir la calidad de vida en niños de 11 a 14 años de edad, evaluando: síntomas orales, limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social y las preguntas son dirigidas a los mismos niños.
5. El GOHAI y el OHIP-14 son cuestionarios que se utilizan para medir la calidad de vida en geriátricos, tomando en cuenta la autopercepción de cada individuo acerca de su salud oral, el impacto de las enfermedades orales y de los problemas que se pueden desarrollar a nivel psicosocial.
El GOHAI consta de doce preguntas y está basado tres dimensiones (físicas, psicológicas y sociales).

El OHIP-14, el formato resumido del OHIP-49, consta de 14 preguntas y ese basado en siete dimensiones (limitación de la función, malestar físico como también el psicológico, incapacidad física, psicológica, social y minusvalía).

RECOMENDACIONES

1. No restringir calidad de vida como bienestar en salud general, si no también abarcar el área de salud oral, priorizar las poblaciones vulnerables como son preescolares, adolescentes y adultos mayores e impulsar tratamientos preventivos.
2. Desarrollar estudios descriptivos donde se evalué el nivel de conocimiento sobre la calidad de vida en diferentes grupos poblacionales y así conocer su percepción antes de relacionarlo con alguna enfermedad en la cavidad oral.
3. Realizar estudios sobre calidad de vida que sean comparativos en diferentes estratos sociales del Perú.
4. Realizar estudios longitudinales en los cuales veamos las consecuencias de caries dental, maloclusión y traumatismo no tratado y el impacto que puede ocasionar en su calidad de vida.
5. Realizar estudios en pacientes con habilidades diferentes acerca de calidad de vida en relación a la salud oral, así como el manejo y comportamiento de la familia frente a estos problemas.
6. Realizar estudios sobre el impacto de la calidad de vida en preescolares, considerando un test para los niños evaluados, no solo considerar al padre o al apoderado si no, la percepción del niño.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Urzúa A, Caqueo U. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica* (en línea). 2012 (acceso 06 de junio del 2019); 30 (1):61-71. Disponible en: URL: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006
2. Moreno X, Vera C, Cartes R. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de escolares de 11 a 14 años. *Revista de Implantología y Rehabilitación Oral* (en línea). 2014 (acceso 06 de junio del 2019); 7(3):142-148. Disponible en: URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539114000287>
3. Zambrano O. et al. Impacto de la caries de infancia temprana en la calidad de vida del niño zuliano y su familia. *Odous Científica* (en línea). 2015 (acceso 06 de junio del 2019); 16(2):8-17. Disponible en: URL: https://www.researchgate.net/publication/308690751_Impacto_de_la_caries_de_infancia_temprana_en_la_calidad_de_vida_del_nino_zuliano_y_su_familia
4. Lizán L. Viabilidad de las viñetas coop/wonca y otros instrumentos para la valoración de la calidad de vida relacionada con la salud en atención primaria. *Atención Primaria* (en línea). 1998 (acceso 06 de junio del 2019); 22(3):135-139. Disponible en: URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria27-articulo-viabilidad-las-vinetas-coop-wonca-otros-14871>
5. López R, García C, Villena R, Bordoni N. Cross cultural adaptation and validation of the Early Childhood Health Impact Scale (ECOHIS) in Peruvian preschoolers. *Acta Odontológica Latinoamericana* (en línea). 2013 (acceso 06 de junio del 2019); 26(2):60-7. Disponible en: URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24303728>
6. Badía X, Carné X. La evaluación de la calidad de vida en el contexto del ensayo clínico. *Medicina Clínica* (en línea). 1998 (acceso 06 de junio del 2019); 110 (14): 550-556. Disponible en: URL: <https://www.esteve.org/wpcontent/uploads/2018/01/136866.pdf>
7. Casado J, González S, Moraleda R, Orueta J, Carmona M. Calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes ancianos en atención primaria.

- Atención Primaria (en línea). 2001 (acceso 06 de junio del 2019); 28(3): 149-214. Disponible en: URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11459522>.
8. Tomás C, Moreno L, German C. Factores que determinan la percepción de salud y la calidad de vida en mayores de 75 años. Gaceta Sanitaria (en línea). 1999 (acceso 06 de junio del 2019); 13:92-93. Disponible en: URL: <http://www.gacetasanitaria.org/es-factores-que-determinan-la-percepcion-articulo-13012081>
 9. Villarruel A. Influencia de la salud bucal en la calidad de vida en escolares de 11 a 14 años. [Internet] [Tesis Cirujano dentista] Quito: Universidad central del Ecuador facultad de odontología; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802904>
 10. Chirinos W. Calidad de atención y salud bucal en niños menores de 6 años en el Centro Materno Infantil Rímac 2016. [Internet] [Tesis Maestro Gestión Pública] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5597/Chirinos_LWJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 11. Duarte I. Análisis de Salud Oral y su impacto en la calidad de vida de la población preescolar del municipio de Cascais, Portugal, en 2012 [Internet] [Tesis Doctoral]. Sevilla: Universidad de Sevilla: facultad de odontología; 2015 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/36672/Tesis_Doctoral_InesMariaDuarteRosaSantosRita_Octubre2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Gonzáles A, Gonzáles B, Gonzáles E. Salud dental: Relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutrición Hospitalaria (en línea). 2013 (acceso 06 de junio del 2019); 28(4). Disponible en: URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008
 13. Espinoza D. Calidad de vida en relación a la salud bucal en adultos mayores concurrentes al centro del adulto mayor de San Isidro. [Internet] [Tesis Cirujano dentista]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia: Facultad de Estomatología; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1397/Calidad_EspinozaDiego.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Auría B, Retamar S, Sanz A. Afectación de la maloclusión en la calidad de vida del paciente odontopediátrico. Revista del Ilustre Consejo General de Colegios de odontólogos y estomatólogos de España. (en línea). Disponible en: URL: <http://rcoe.es/articulo/48/afectacion-de-la-maloclusion-en-la-calidad-de-vida-del-paciente-odontopediatrico>
15. Almandoz A. Clasificación de Maloclusiones. [Internet] [Tesis Cirujano dentista] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia: Facultad de Estomatología Roberto Beltrán; 2011 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <http://www.cop.org.pe/bib/investigacionbibliografica/ALESSANDRARITAAMANDOZCALERO.pdf>
16. Escudero R. Frecuencia de alteraciones verticales de la oclusión según sexo, maloclusión, tipo de dentición y edad, en pacientes pediátricos de la Clínica Estomatológica Central de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre los años 1999 – 2003. [Internet] [Tesis Cirujano dentista] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia: Facultad de Estomatología. (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/ROXANAMARISOLESCUDEROLOAYZA.pdf>
17. Aliaga A, Mattos M, Aliaga R, Del Castillo C. Maloclusiones en niños y adolescentes de caseríos y comunidades nativas de la Amazonía de Ucayali, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y salud pública (en línea) 2011 (acceso 06 de junio del 2019); 28(1). Disponible en: URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000100014
18. Tantas S. Edentulismo parcial o total, y la calidad de vida en pacientes adultos mayores del Departamento de Geriátrica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, año 2016. [Internet] [Tesis Cirujano dentista] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Facultad de Odontología; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6210>
19. Duarte L. Prevalencia y caracterización del trauma dentoalveolar en niños y adolescentes atendidos por el servicio de salud oral en la Fundación HOMI Hospital de la Misericordia en el período febrero 2010- enero 2013. [Internet] [Título de maestría en estomatología pediátrica y ortopedia maxilar]. Bogotá:

- Universidad Nacional de Colombia; 2013 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <http://bdigital.unal.edu.co/12809/1/lauramilenaduarte.2013.pdf>
20. Ñique J. Frecuencia de las fracturas coronarias no complicadas en niños pre-escolares de 2 a 5 años que acuden a un centro educativo inicial de la ciudad de Cajamarca, 2014. [Internet] [Título de maestría en Odontopediatría]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: Escuela de Odontología; 2015 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <http://repositorio.usat.edu.pe/browse?type=author&value=%C3%91ique+Manchego%2C+Jeannette>
 21. Lopez R, García C. Calidad de vida y problemas bucales en preescolares de la provincia de Huaura, Lima. Revista Estomatológica Herediana (en línea). 2013 (acceso 06 de junio del 2019); 23(3): 139-47. Disponible en: URL: <file:///C:/Users/user/Downloads/24-79-1-PB.pdf>
 22. Franz L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, et al. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil cpq-esp11-14 en población comunitaria chilena. Revista Española de Salud Pública (en línea). 2015 (acceso 06 de junio del 2019); 89: 585 – 95. Disponible en: URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006
 23. Gallardo A, Picasso MA, Huilca N, Ávalos JC. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores de una población peruana. KIRU (en línea). 2013 (acceso 06 de junio del 2019); 10(2):145 –50. Disponible en: URL:http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2013/Kiruv.10.2/Kiru_v.10.2_Art.8.pdf
 24. More K, Rivas C, Chumpitaz R. Calidad de vida en relación a experiencia de caries en pacientes de la clínica odontológica de la Universidad de San Martín De Porres de Chiclayo. KIRU (en línea). 2015 (acceso 06 de junio del 2019);12(2):37-42. Disponible en: URL: http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2015/Kiru_12-2_v_p36-41.pdf
 25. Locker D. Measuring oral health: a conceptual framework. Community Dent Health (en línea). 1998 (acceso 06 de junio del 2019); 5(1): 3-18. Disponible en: URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3285972>

26. De la Fuente J, Sumano O, Sifuentes M, Zelocuatecatl A. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental. Universidad Odontológica (en línea). 2010 (acceso 06 de junio del 2019); 29(63): 83-92. Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/2312/231216366010.pdf>
27. Gómez J, Curcio C. Autopercepción de salud, presencia de enfermedades y discapacidades en ancianos de Manizales. Revista de la asociación colombiana de gerontología y geriatría (en línea). 2004 (acceso 06 de junio del 2019); 18(4). Disponible en: URL: http://acgg.org.co/pdf/pdf_revista_04/18-4.pdf#page=11
28. Zagaceta G. Salud bucodental y calidad de vida de los comerciantes de tercera edad del Mercado Modelo De Caja de Agua S.J.L. 2017. [Internet] [Título de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Universidad Cesar Vallejo: Escuela de Posgrado; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/9011/Zagaceta_%20CGK.pdf?sequence=1
29. Diaz M. Calidad de vida relacionada a la salud bucal de niños preescolares con caries de infancia temprana pre y postratamiento. [Internet] [Tesis doctoral en estomatología] Lima: Universidad Cayetano Heredia: Escuela de Posgrado; 2018 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3825/Calidad_DiazPiz_an_Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Cosme T. Impacto de la caries dental sobre la calidad de vida en preescolares peruanos. KIRU (en línea). 2019 (acceso 06 de junio del 2019); 16(1): 6 -13. Disponible en: URL: <http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2018/1467-4897-1-PB.pdf>
31. Torres G, Blanco D, Chávez M, Apaza S, Antezana V. Impacto de la caries de la infancia temprana en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños peruanos menores de 71 meses de edad. Odontología Sanmarquina (en línea). 2015 (acceso 06 de junio del 2019); 18(2):87-94. Disponible en: URL: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/11520>

32. Ingunza J, Castillo C, Evangelista A, Sánchez P. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. *Revista Estomatológica Herediana* (en línea). 2015 (acceso 06 de junio del 2019); 25(3):194 –204. Disponible en: URL:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a04v25n3.pdf>
33. Reinoso N, Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausí, Cuenca Ecuador. *Revista Estomatológica Herediana* (en línea). 2017 (acceso 06 de junio del 2019); 27(4):227–34. Disponible en: URL: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v27n4/a04v27n4.pdf>
34. Díaz C, Pérez N, Ferreira M, Sanabria D, Torres C, Araujo A, et al. Autopercepción de la calidad de vida relacionada con salud Oral en Adultos Mayores residentes en albergues estatales del área metropolitana, Paraguay. *Revista Odontológica Latinoamericana* (en línea). 2015 (acceso 06 de junio del 2019); 7(1): 23-31. Disponible en: URL:
<http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V07N1p23.pdf>
35. Villareal L. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida del adulto mayor en el centro de atención residencial Geronto geriátrico “Ignacia Rodulfo Vda. de Canevaro” año 2011 [Internet] [Tesis Cirujano dentista]. 2012 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_64bae9deefd5d396f72a0f2c4f799d59
36. Reinoso M. Efectos psicológicos del edentulismo total y parcial y su nivel de satisfacción ante la rehabilitación protésica en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad de las américas durante el periodo septiembre 2015 - febrero 2016. [Internet] [Tesis Cirujano dentista]. 2016 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL:
<http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6048/1/UDLA-EC-TOD-2016-88.pdf>
37. Muñoz P, Aguilar FC, De la Fuente, Shimada H, Acosta LS. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en niños. *Salud i Ciencia* (en línea). 2014 (acceso 13 de junio del 2019); 20(8):846-85. Disponible en: URL:
https://www.researchgate.net/publication/267567419_Instrumentos_validados_para_medir_la_salud_bucal_en_ninos

ANEXOS

MODELO DE CUESTIONARIO CPQ 11-14

	Excelente (1)	Muy buena (2)	Buena (3)	Regular (4)	Mala (5)
En los últimos tres meses, con qué frecuencia has tenido:					
a. ¿Podrías decir que la salud de tus dientes, labios, mandíbula y boca es?	<input type="checkbox"/>				

	Nada (1)	Muy poco (2)	Poco (3)	Bastante (4)	Muchísimo (5)
b. ¿Cuánto crees que afecta en tu vida diaria el estado de tus dientes, labios, mandíbula o boca?	<input type="checkbox"/>				

	Nunca (0)	Una o dos veces (1)	A veces (2)	Con frecuencia (3)	Casi todos los días (4)
Preguntas acerca de los problemas bucodentales					
1. ¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?	<input type="checkbox"/>				
2. ¿Sangrado en las encías?	<input type="checkbox"/>				
3. ¿Heridas en la boca?	<input type="checkbox"/>				
En los últimos tres meses, con qué frecuencia te ha sucedido:					
4. ¿Mal aliento?	<input type="checkbox"/>				
5. ¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?	<input type="checkbox"/>				
6. ¿Comida que se queda pegada en el paladar (arriba) de tu boca?	<input type="checkbox"/>				
En las siguientes preguntas... ¿Te ha sucedido esto a causa de tus dientes, labios, mandíbula o boca?					
7. ¿Has respirado por la boca?	<input type="checkbox"/>				
8. ¿Has tardado más tiempo en comer que otras personas?	<input type="checkbox"/>				
9. ¿Has tenido problemas para dormir?	<input type="checkbox"/>				
En los últimos tres meses, ¿Con qué frecuencia has tenido alguno de estos problemas a causa de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					
10. ¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, una mazorca o un pedazo de carne?	<input type="checkbox"/>				

Referencia: 32

	Nunca (0)	Una o dos veces (1)	A veces (2)	Con frecuencia (3)	Casi todos los días (4)
11. ¿Problemas para abrir la boca muy grande?	<input type="checkbox"/>				
12. ¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?	<input type="checkbox"/>				
13. ¿Dificultad para comer lo que te gusta?	<input type="checkbox"/>				
14. ¿Problemas para beber con un pitillo?	<input type="checkbox"/>				
15. ¿Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?	<input type="checkbox"/>				
En los últimos tres meses ¿Con qué frecuencia te ha sucedido esto a causa de tus dientes, labios, boca o mandíbula? Preguntas acerca de tus sensaciones: ¿Has sentido esto a causa de algún problema en tus dientes, labios, mandíbula o boca? Si lo has tenido por alguna otra razón, responde "Nunca"					
16. ¿Te has sentido triste o enojado?	<input type="checkbox"/>				
17. ¿Te has sentido inseguro de ti mismo?	<input type="checkbox"/>				
18. ¿Te has sentido tímido o avergonzado?	<input type="checkbox"/>				
19. ¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?	<input type="checkbox"/>				
20. ¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?	<input type="checkbox"/>				
En los últimos tres meses ¿Con qué frecuencia?					
21. ¿Has estado molesto?	<input type="checkbox"/>				
22. ¿Te has sentido nervioso o asustado?	<input type="checkbox"/>				
23. ¿Has estado preocupado porque no estás tan saludable como los demás?	<input type="checkbox"/>				
24. ¿Has estado preocupado porque eres diferente a los demás?	<input type="checkbox"/>				
Preguntas sobre el colegio: ¿Te ha sucedido esto a causa de algún problema en tus dientes, labios, mandíbula o boca? Si lo has tenido por alguna otra razón, responde "Nunca".					
25. ¿Has faltado a clases por causa de algún dolor, citas médicas o alguna cirugía?	<input type="checkbox"/>				

Referencia: 32

	Nunca (0)	Una o dos veces (1)	A veces (2)	Con frecuencia (3)	Casi todos los días (4)
En los últimos tres meses ¿Con qué frecuencia?					
26. ¿Has tenido dificultad en poner atención en clase?	<input type="checkbox"/>				
27. ¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?	<input type="checkbox"/>				
28. ¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?	<input type="checkbox"/>				
Preguntas sobre actividades en tu tiempo libre e integración con los demás: ¿Te ha sucedido esto a causa de algún problema en tus dientes, labios, mandíbula o boca? Si lo has tenido por alguna otra razón, responde "Nunca".					
29. ¿Has evitado participar en deportes, teatro, música o paseos escolares?	<input type="checkbox"/>				
30. ¿No has querido hablar con otros niños?	<input type="checkbox"/>				
En los últimos tres meses, ¿Con qué frecuencia te ha sucedido esto a causa de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					
31. ¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?	<input type="checkbox"/>				
32. ¿Ha sido difícil tocar instrumentos musicales (flauta, trompeta) o silbatos (pitos)?	<input type="checkbox"/>				
33. ¿No has querido pasar el tiempo con otros niños?	<input type="checkbox"/>				
34. ¿Has discutido/peleado con tu familia u otros niños?	<input type="checkbox"/>				
35. ¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodosos?	<input type="checkbox"/>				
36. ¿Otros niños te han apartado de su grupo?	<input type="checkbox"/>				
37. ¿Otros niños te han hecho preguntas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?	<input type="checkbox"/>				

LISTO ¡HEMOS TERMINADO!

¡GRACIAS POR AYUDARNOS!

Referencia: 32

MODELO CUESTIONARIO ECOHIS

Escala de Impacto de Salud Bucal en la Primera Infancia (ECHOIS)

Versión en español adaptada para la población peruana

Los problemas con los dientes, la boca o la mandíbula y su tratamiento pueden afectar el bienestar y la vida cotidiana de los niños y sus familias.

Para cada una de las siguientes preguntas, por favor coloque una X en el cuadrado situado junto a la respuesta que describe mejor la experiencia de su hijo o la suya propia. Considere toda la vida del niño, desde el nacimiento hasta la actualidad cuando responda cada pregunta.

1) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dolor en los dientes, boca o mandíbula?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

2) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para beber bebidas calientes o frías, debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

3) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para comer algunos alimentos a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

4) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para pronunciar algunas palabras, debido a problemas dentales o tratamiento odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

5) ¿Con qué frecuencia su hijo ha perdido días de asistencia a su actividad preescolar, de guardería o escuela por problemas Dentales o tratamientos odontológico?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

6) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido problemas para dormir debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

7) ¿Con qué frecuencia su hijo ha estado enojado o frustrado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

8) ¿Con qué frecuencia su hijo ha evitado sonreír por problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

9) ¿Con qué frecuencia su hijo ha evitado hablar debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

10) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia ha sido alterado/preocupado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

11) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia se ha sentido culpable por los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

12) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia ha ocupado tiempo de su trabajo/ actividad a causa de los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

13) ¿Con qué frecuencia los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo han afectado a la economía en su familia/hogar?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo 6. No sabe

Referencia: 5

MODELO CUESTIONARIO GOHAI

Nombres y Apellidos: _____

Tipo de Prótesis: _____

Edad: _____

Instrucciones: Lea atentamente las preguntas y marque la respuesta que usted considere correcta.

	NUNCA	RARA VEZ	A VECES	A MENUDO	MUY AMENUDO	SIEMPRE
FUNCION FISICA						
¿Limitó la clase o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?						
¿Pudo tragar cómodamente?						
¿Sus dientes o prótesis dentales le impidieron hablar del modo que usted quería?						
¿Pudo comer lo que usted quería sin molestias de sus dientes o prótesis dentales?						
FUNCION PSICOSOCIAL						
¿Evitó estar en contacto con personas debido a la condición de sus dientes o prótesis dentales?						
¿Se sintió satisfecho o contento con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Se preocupó o intranquilizó por problemas en sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Se sintió nervioso o consciente debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Se sintió incómodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Evitó reírse o sonreír debido a que sus dientes o prótesis dentales eran antiestéticos?						
FUNCION DOLOR						
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?						
¿Sintió sus dientes o encías sensibles a los alimentos calientes, fríos o dulces?						

INDICE DE SALUD ORAL GERIATRICO (GOHAI)

Referencia: 33

MODELO CUESTIONARIO OHIP-14

¿En los últimos 12 meses...

Limitación funcional:

1...Ha tenido incomodidad para pronunciar algunas palabras debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

2...Ha sentido que el sabor de sus alimentos ha empeorado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Dolor físico:

3...Ha tenido incomodidad dolorosa en su boca?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

4...Ha sentido incomodidad al comer algunos alimentos debido a sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Molestias psicológicas

5...Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

6...Ha estado nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Incapacidad física

7...Ha sido insatisfactoria su dieta debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Referencia: 35

8...Ha tenido que interrumpir sus comidas debido a problemas, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Incapacidad psicológica

9...Ha encontrado difícil relajarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

10...Se ha sentido avergonzado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Incapacidad social

11...Se ha sentido un poco irritable con otras personas debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

12...Ha tenido dificultades para realizar sus trabajos habituales debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

Obstáculos

13...Ha sentido que su vida es, en general, menos satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

14...Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca Casi nunca Algunas veces Frecuentemente Casi siempre

TOTAL

Referencia: 35

Nombre	Acronimo	Autores	País	Año	Preguntas	Dominios
<i>Child Perception Questionnaire 11-14²⁴</i>	CPQ ₁₁₋₁₄	Jokovic A y col.	Canadá	2002	37	<ul style="list-style-type: none"> • Síntomas bucales • Limitación funcional • Bienestar emocional • Bienestar social
<i>Child Perception Questionnaire 8-10²⁵</i>	CPQ ₈₋₁₀	Jokovic A y col.	Canadá	2002	29	<ul style="list-style-type: none"> • Síntomas bucales • Limitación funcional • Bienestar emocional • Bienestar social
<i>Child-Oral Impact Daily Performance²⁶</i>	Child-OIDP	Gherunpong S y col.	Tailandia	2004	8	<ul style="list-style-type: none"> • Comer • Hablar • Higiene bucal • Dormir • Emocional • Sonreír • Estudiar • Contacto social
<i>Child Oral Health Impact Profile²⁸</i>	COHIP	Stade D y col.	Australia	2007	34	<ul style="list-style-type: none"> • Síntomas orales • Bienestar funcional • Bienestar emocional • Ambiente en la escuela • Auto percepción
<i>Family Impact Scale²⁹</i>	FIS	Stein y Riezman	EE.UU.	1983	27	<ul style="list-style-type: none"> • Carga económica • Impacto social • Impacto familiar • Tensión personal • Estrés causado por la enfermedad
<i>Parental Perceptions of Child Oral Health-related Quality of Life³¹</i>	P-CPQ	Jokovic A y col.	Canadá	2003	46	<ul style="list-style-type: none"> • Síntomas orales • Bienestar funcional • Bienestar emocional • Ambiente en la escuela • Auto percepción
<i>Early Childhood Oral Health Impact Scale²⁷</i>	ECOHS	Fahel BT y col.	EE.UU.	2004	13	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones funcionales psicológicas y sociales
<i>Scale of Oral Health Outcomes for 5-year-old Children²⁸</i>	SOHO-5	Tsakos G y col.	Reino Unido	2012	7	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para comer, beber, hablar, jugar, dormir, sonreír. • Apariencia de la sonrisa

Referencia: 37