



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES CON FISURA LABIO
ALVEOLO PALATINA DE UN CENTRO DENTAL DOCENTE EN
LIMA-PERÚ, 2024

QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENTS WITH CLIFT OF THE LIP
AND PALATINE AT A DENTAL TEACHING CENTER IN LIMA-
PERU, 2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES
ESPECIALES

AUTOR

GUILLERMO JORGE CASTRO PEREZ

ASESORA

LILLIE ELIZABETH ABANTO SILVA

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Esp. Lillie Elizabeth Abanto Silva

Departamento Académico de DANCIBUM

ORCID: 0000-0002-5412-678X

Fecha de Aprobación: 01 de julio de 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a mi amada esposa Johana, que con su apoyo constante hizo que culminará satisfactoriamente mi especialidad

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todos mis docentes de la especialidad y sobre todo a la universidad Peruana Cayetano Heredia por brindarme todo los conocimientos y la experiencia de grandes profesionales para lograr culminar mi especialidad

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES CON FISURA LABIO ALVEOLO PALATINA DE UN CENTRO DENTAL DOCENTE EN LIMA-PERÚ, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	21 %	4 %	6 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	4 %
2	www.researchgate.net Fuente de Internet	2 %
3	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	2 %
4	repositori.urv.cat Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1 %
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	www.medigraphic.com Fuente de Internet	1 %

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	4
III. Materiales y métodos	5
IV. Resultados esperados	11
V. Conclusiones	12
VI. Referencias bibliográficas	13
VII. Presupuesto y Cronograma	18
Anexos	19

RESUMEN

Introducción: Las fisuras labio alveolo Palatina (FLAP), son malformaciones congénitas que alteran las funciones estéticas, masticatorias y fonéticas. Los pacientes con FLAP son sometidos a temprana edad a múltiples tratamientos por equipos multidisciplinarios muchas veces los adolescentes son afectados en su parte social, estética y funcional llegando ser víctimas de burlas y de acoso escolar presentando una baja calidad de vida con respecto al resto de adolescentes. La calidad de vida es un componente esencial en la salud, actualmente existen pocos estudios sobre la calidad de vida en adolescentes con FLAP y cómo influye en lo personal, social y estético. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida de los adolescentes con fisura labial alveolo palatina en un Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima-Perú. 2024. **Materiales y métodos:** El presente estudio será prospectivo, descriptivo, observacional y transversal. Procedimientos básicos, se procederá a usar la técnica de encuesta a los adolescentes de 11 a 17 años, con el cuestionario de perfil de impacto de salud oral en niños (COHIP-SF19) instrumento que medirá la calidad de vida consta de 19 preguntas en base a tres dimensiones, síntomas orales, bienestar funcional y bienestar socioemocional, que serán respondidas en base a la escala Likert. Se realizará el análisis descriptivo y bivariado con las pruebas de T de Student y Anova, siempre y cuando se garantice la normalidad mediante la prueba Shapiro Wilk, caso contrario se emplearán las pruebas U de Mann Whitney y Kruskal Wallis. El presente estudio utilizará un nivel de confianza de 95%.

Palabras claves: salud bucal, Calidad de vida, Fisura palatina, adolescente, Labio leporino

ABSTRACT

Introduction: Cleft lip and palate (FLAP) are congenital malformations that alter aesthetic, chewing and phonetic functions. Patients with FLAP are subjected at an early age to multiple treatments by multidisciplinary teams. Many times, adolescents are affected socially, aesthetically and functionally, becoming victims of teasing and bullying, presenting a low quality of life compared to the rest of adolescents. . Quality of life is an essential component in health; currently there are few studies on the quality of life in adolescents with FLAP and how it influences the personal, social and aesthetic aspects. **Objective:** To determine the quality of life of adolescents with cleft lip and palate in a Teaching Dental Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia in Lima-Peru. 2024. **Materials and methods:** The present study will be prospective, descriptive, observational and cross-sectional. Basic procedures, the survey technique will be used for adolescents from 11 to 17 years old, with the oral health impact profile questionnaire in children (COHIP-SF19), an instrument that will measure quality of life, consisting of 19 questions based on to three dimensions, oral symptoms, functional well-being and socio-emotional well-being, which will be answered based on the Likert scale. The descriptive and bivariate analysis will be carried out with the Student T and Anova tests, as long as normality is guaranteed by the Shapiro Wilk test, otherwise the Mann Whitney and Kruskal Wallis U tests will be used. The present study will use a 95% confidence level.

Keywords: oral health, Quality of life, Cleft palate, adolescent, Clef

I. INTRODUCCIÓN

Uno de cada 1000 niños nacidos vivos nace con fisura labio alveolo/ palatina (FLAP), siendo las anomalías craneofaciales congénitas mas frecuentes (1), con mayor prevalencia en poblaciones asiáticas, caucásicas y africana (2), las fisuras suelen presentarse con más frecuencia en el lado izquierdo en una relación 2:1 con respecto al lado derecho, siendo más frecuente en niños la fisura unilateral izquierda y en niñas la fisura palatina (3), afectando el desarrollo del habla , masticación, estética, salud psicológica (4) y social (5) (6) (7).

Estas alteraciones afectan tejidos blandos y duros de la cavidad orofacial del paciente, teniendo que ser tratadas a muy temprana edad, una alternativa es la ortopedia infantil prequirúrgica ayudando a mejorar algunas funciones y a preparar los tejidos para futuras intervenciones (8) (9), mejorando la fonética, la estética facial y crecimiento facial que son aspectos fundamentales en todo adolescente (10). El adolescente es preparado para su cambio a través de un abordaje multidisciplinario que involucra especialidades como ortodoncia, odontología, fonoaudiología, otorrinolaringología (ORL) (11), las evaluaciones quirúrgicas y psicológicas van guiando al adolescente para su cambio físico y psicológico (12) (13) (14), A futuro los adolescentes pueden verse afectados en su entorno social, podemos encontrar afectos negativos en lo sociedad siendo víctimas de burlas y acoso (15). Esto trae como consecuencia problemas en la inserción laboral, el establecer relaciones con personas de su edad, incluso al empezar la etapa del enamoramiento (16). Por lo tanto los pacientes con FLAP se ven afectados en su

calidad de vida, desde sus propias experiencias y su medio social (17). Cabe señalar que la calidad de vida al relacionarla con la salud oral está determinada por las interacciones de las condiciones orales y los problemas cotidianos, la OMS señala que la salud oral interrelaciona con la salud física, psicológica y social, por lo que refuerza la relación entre la salud oral y la calidad de vida (18).

Por tal motivo , es importante valorar la carga anímica de los pacientes más aún durante la adolescencia, pues impacta con la calidad de vida respecto a lo social y afectivo (19). El bajo nivel académico que podrían mostrar tiende a tener repercusiones en lo social, mental y físico afectando su calidad de vida (20).

Por otra parte la autoestima, estética y la aceptación social debe evaluarse en conjunto, no basta solo con la ortodoncia como tratamientos complementario (21). Stock et al. (2015) determinaron que los pacientes con FLAP, presentaran estas alteraciones toda la vida, por lo que requiere un acompañamiento psicológico para abordar los desafíos sociales, románticos, teniendo en cuenta que un grupo mínimo de pacientes persiste aun el malestar en la adultez (22) . Corcoran et al. evaluaron la calidad de vida con respecto a la salud bucal en pacientes con FLAP a los 18 años, el dolor físico y malestar psicológico se presentó en una proporción menor, determinando que el buen cuidado motivo a la mejora de la salud bucal (23). Por su parte Maní et al. determinaron que la fisura única de labio y paladar afecto la calidad de vida con respecto a la salud, se comprobó que los pacientes más jóvenes se afectaron más (24). Por otra parte Murray et al. Demostraron un impacto en la calidad de vida en los adolescentes debido a la preocupación estética y fonética

(25). En su artículo Vaiciunaite et al. demostraron que las anomalías orofaciales y dentales en adolescentes, afectaron las relaciones sociales y el bienestar mental (26). Mansoor et al. analizaron la relación de la calidad de vida el aspecto psicológico en niños y adolescentes, determinando que los diferentes tipos de clasificación de hendiduras orofaciales influyo en lo psicológico y social (27) por su parte Wydick et al. determinaron que las cirugías a temprana edad demostraron resultados positivos con respecto al habla , la integración e inclusión social de los adolescentes (2).

Por lo tanto, los pacientes FLAP, desde muy temprana edad se les realiza múltiples tratamientos para lograr la corrección estética y funcional con el objetivo de lograr una aceptación social, mejora de la autoestima y por ende mejorando su calidad de vida se plantea la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de calidad de vida de los adolescentes con fisura labial alveolo palatina en palatina en el Centro Dental Docente (CDD), de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima-Perú, 2024?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la calidad de vida de los adolescentes con fisura labial alveolo palatina en un Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima-Perú. 2024

Objetivos específicos

1. Determinar la salud bucal en los adolescentes con fisura labial alveolo palatina en el Centro Dental Docente (CDD), de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima-Perú, 2024.
2. Determinar el bienestar funcional de los adolescentes con fisura labial alveolo palatina en el (CDD) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima-Perú, 2024.
3. Determinar el bienestar socioemocional en los adolescentes con fisura labial alveolo palatina en el (CDD) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima-Perú, 2024.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Estudio de tipo prospectivo, descriptivo, observacional, transversal

Población

La población será todos pacientes con diagnóstico FLAP que acuden al servicio de estomatología de pacientes especiales del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CDD-UPCH) en el año 2024 y deseen participar voluntariamente; por ello, no habrá un tamaño o selección de muestra.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Pacientes referidos al servicio de Estomatología de Pacientes Especiales con diagnóstico de FLAP.
- Pacientes que hayan recibido tratamiento multidisciplinario desde temprana edad.
- Pacientes con asentimiento y consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Menores de 11 años y mayores de 17 años.

- Pacientes que presenten deterioro cognitivo.
- Pacientes que no deseen participar del estudio.

Operacionalización de variables

Calidad de vida: Es la autopercepción del individuo con respecto a su salud oral. Se evaluará mediante el COHIP-SF 19, variable de tipo cuantitativa de escala continua y de razón siendo sus valores de 0 -76, en donde mas alta sea la puntuación, mejor es la calidad de vida del individuo.

Síntomas orales: Percepción en la que el paciente manifiesta una alteración en tejido mucoso o duro en la cavidad oral, se obtendrá del cuestionario COHIP-SF 19, es una variable de tipo cualitativa, politómica, nominal con valores de: Dolor=1, Giroversión=2, Aftas=3, Halitosis = 4, Gingivorragia=5.

Bienestar funcional: Capacidad del adolescente para realizar actividades o tareas cotidianas, se obtendrá del cuestionario COHIP-SF 19, es una variable de tipo cualitativa, politómica, nominal, con valores de: Triste =1, Inasistencia =2, Inseguridad = 3, dificultad para comer = 4

Bienestar socio emocional: Condición de cómo piensa, actúa y siente analiza cómo podemos manejar nuestras emociones de manera efectiva y mitigar los factores estresantes de nuestra vida. Se obtendrá del cuestionario COHIP-SF 19, es una variable cualitativa nominal, con los valores de: Ansioso=1, Distráido=2,

Insomnio=4, Bullying=5, Agraciado=6, Apariencia=7, Dificultad verbal= 8, Higiene bucal=9, Preocupación=10

Edad: tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referenciarse recogerá los datos de la ficha de datos del paciente es una variable cuantitativa tipo ordinal que va desde 11 a 17 años.

Sexo: Referencia a las características fisiológicas y biológicas que definen a hombres y mujer, los datos se recogerán de la historia clínica, la variable es cualitativa, dicotómica, nominal los valores asignados son: Hombres=1 Mujeres=2 (Anexo 1)

Técnicas y procedimiento

La técnica a usar será la encuesta, se utilizará como instrumento el cuestionario de Perfil de Impacto de Salud Oral en Niños (COHIP-SF 19) (Anexo 4) adaptado para estudios epidemiológicos y de investigación clínica, es una versión corta de la percepción del impacto de salud oral en niños, elaborado en el 2012 siendo la versión original elaborado por el Dr. Broder, el cual consta de 19 ítems dividido en 3 subescalas, divididos en salud oral, bienestar funcional, bienestar socioemocional. Este instrumento se aplicará luego de gestionar los permisos a la CDD-UPCH y a la coordinadora del servicio de Estomatología de Pacientes especiales para la realización de la investigación.

Se realizará reuniones de información para explicar a los padres sobre el estudio a realizar y así poder entregarles el consentimiento informado el cual debe ser llenado y autorizado para la atención de los pacientes, luego se va a elaborar una lista de todos los pacientes a participar con sus asentimientos y consentimiento informado (Anexos 2,3).

La encuesta y los exámenes clínicos se realizarán en la CDD-UPCH en el servicio de Estomatología de Pacientes Especiales de lunes a viernes de 8:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00.

Antes de la recolección de datos recibirán indicaciones en la sala de espera, de cómo será el proceso para que ellos puedan entender y poder resolver cualquier duda y hacer posible el trabajo.

El proceso de recojo de información se llevará en tres fases: primero llenarán sus datos personales, luego se le realizará la entrevista estructurada para luego terminar con el examen clínico, este proceso se llevará acabo de la siguiente manera:

El investigador hará pasar al paciente al servicio de Estomatología de Pacientes Especiales de la (CDD-UPCH), donde se realizará la toma de datos personales, para luego realizar la encuesta, para esto se utilizará el perfil de Impacto de salud Oral en niños COHIP versión corta de 19 ítems, que está estructurado en tres subescalas conceptualmente distinta: 1.- Salud Oral, 2.- Bienestar Funcional y 3.- Bienestar Socioemocional.

El índice se aplicará a cada paciente, por lo cual deberá leer cada pregunta detenidamente y responder de acuerdo con el que crea conveniente, ante cualquier duda sobre las preguntas el investigador explicará al paciente para su comprensión. Las respuestas van a hacer escritas en una escala Likert del 0 al 4, que, desde nunca a casi todo el tiempo, las puntuaciones de los ítems se invierten para todas las preguntas excepto para la pregunta 8 y 15, las dos únicas preguntas escritas de manera positiva se registraron de la siguiente manera: nunca = 0, casi nunca = 1, a veces = 2, con bastante frecuencia = 3 y casi todo el tiempo = 4. Las puntuaciones obtenidas serán de las sumatorias de cada subescala el cual serán los rangos para cada subescala los siguientes: salud Oral (0 - 20), Bienestar funcional (0 – 16) y bienestar socioemocional (0 – 40), la suma total da la puntuación global del cuestionario que puede variar de (0 – 76) entendiéndose que valores altos en las puntuaciones COHIP SF 19 manifiestan una calidad de vida positiva.

Plan de análisis

Se elaborará en Excel una base de datos donde se ingresarán toda la información obtenida, para posteriormente, realizar el análisis en el programa STATA 18.0. Se realizará un análisis descriptivo, y luego, un bivariado con las pruebas de T de Student y Anova, siempre y cuando se garantice la normalidad mediante la prueba Shapiro Wilks, caso contrario se emplearán las pruebas U de Mann Whitney y Kruskal Wallis. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y un $p < 0.05$.

Aspectos éticos del estudio

El presente estudio se ejecutará luego de contar con la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, Estomatología y Enfermería y la posterior aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH), previo asentimiento informado a los niños y consentimiento informado de los padres (Anexo 2,3). La confidencialidad de los pacientes se conservará, utilizando dos bases de datos, uno en donde están los datos originales y otra sólo con los códigos de identificación, el cual utilizará durante el estudio.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde una perspectiva teórica los resultados esperados de la investigación, mostrará un entendimiento de como las FLAP en los adolescentes afectan a su calidad de vida en tres dimensiones básicas, que son los síntomas orales que va desde una mala higiene hasta la aparición de aftas orales, el bienestar funcional que viene hacer de como su cavidad oral se adapta a los cambios efectuados y el bienestar socio emocional como parte fundamental del desarrollo personal, el cual mostrará a los profesionales de la salud desde varias perspectivas para su entendimiento.

Desde una perspectiva social la investigación resalta la importancia que tiene las FLAP en los adolescentes y como afecta sus interrelaciones sociales en la escuela o en su comunidad, el aumento del bullying y el acoso escolar a la que son sometidos los adolescentes en el transcurso de sus vidas y comprender las conductas que ellos toman en su entorno social.

Desde una perspectiva clínica la investigación resalta la importancia de las funciones masticatorias, estética y fonéticas y de como los médicos, ORLG, pediatras, odontólogos, psicólogos, foniatras debemos entender la importancia de los tratamientos a temprana edad porque reducen significativamente las consecuencias de una mala fonación y demás funciones orofaciales que puedan estar alterada en los adolescentes.

V. CONCLUSIONES

Nuestro estudio de llevarse a cabo mostraría la importancia de cómo afecta las FLAP en los adolescentes en su calidad de vida, de la manera como ellos perciben las alteraciones orales que se presentan a nivel de tejido mucoso y dentario y como altera las funciones masticatorias y fonéticas y lograr entender que la función estética tiene mucha importancia en la adolescencia por lo que ellos se encuentran en una etapa de crecimiento, desarrollo y enamoramiento que juegan un papel fundamental en la personalidad del adolescente.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aspelin E, Cornefjord M, Klintö K, Becker M. Additional diagnoses in children with cleft lip and palate up to five years of age. *J Plast Surg Hand Surg.* 2023;57(1-6):476-82. <https://doi.org/10.1080/2000656X.2022.2164292>
2. Wydick B, Zahid M, Manning S, Maller J, Evsanaa K, Skjoldhorne S, et al. The Impact of Cleft Lip/Palate and Surgical Intervention on Adolescent Life Outcomes. *Ann Glob Health.* 88(1):25.
3. Worley ML, Patel KG, Kilpatrick LA. Cleft Lip and Palate. *Clin Perinatol.* 1 de diciembre de 2018;45(4):661-78. <https://doi.org/10.1016/j.clp.2018.07.006>
4. Mossey PA, Little J, Munger RG, Dixon MJ, Shaw WC. Cleft lip and palate. *The Lancet.* 21 de noviembre de 2009;374(9703):1773-85. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(09\)60695-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(09)60695-4)
5. Murray-Thomson W, Broder HL. Oral–Health–Related Quality of Life in Children and Adolescents. *Pediatr Clin North Am.* 1 de octubre de 2018;65(5):1073-84. <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2018.05.015>
6. Ruiz-Guillén A, Peñacoba C, Romero M. Psychological Variables in Children and Adolescents with Cleft Lip and/or Palate. Vol.44, Número 2, marzo de 2020 págs.116-122. <https://www.jocpd.com/articles/10.17796/1053-4625-44.2.9>
7. Smarius BJA, Haverkamp S, de Wilde H, van Wijck-Warnaar A, Mink van der Molen AB, Breugem CC. Incidence of cleft-related speech problems in

- children with an isolated cleft lip. *Clin Oral Investig*. 2021;25(3):823-31. (<https://doi.org/10.1007/s00784-020-03367-5>)
8. Aycart M, Caterson E. Advances in Cleft Lip and Palate Surgery. *Medicina* 2023, 59, 1932. <https://doi.org/10.3390/medicina59111932>. 1 de noviembre de 2023;59(11):1932.
 9. Rezza-Hosseini H, Kaklamanos E, Athanasiou A. Treatment outcomes of pre-surgical infant orthopedics in patients with non-syndromic cleft lip and/or palate: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *PLOS ONE*. 24 de julio de 2017;12(7):e0181768. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0181768>
 10. Chung KY, Gebretekle GB, Howard A, Pullenayegum E, Eshete M, Forrest CR, et al. Patient-Proxy and Societal Perspectives of Quality-of-Life Utilities in Children With Cleft Lip and Palate Managed With Surgical Repair vs No Repair in Ethiopia. *AMA Network Open*. 2022;5(7):e2220900. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.20900
 11. Negro-Steffen J, Brandeburgo-Leonard S, Weingart-Julia V, Schupp W, Füssinger M, Stocker S, Metzger M, *Revista de odontología clínica pediátrica (JOCPD)* <https://www.jocpd.com/articles/10.17796/1053-4625-45.3.10/htm>
 12. Roberts J, Jacobs A, Morrow B, Hauck R, Samson TD. Current Trends in Unilateral Cleft Lip Care: A 10-Year Update on Practice Patterns. *Annals of Plastic Surgery* 84(5):p 595-601, May 2020.DOI: 10.1097/SAP.0000000000002017

13. Zajac D, Vallino-Napoli L, Evaluación y tratamiento del labio y paladar hendido: una perspectiva del desarrollo. Plural Publishing Inc. San Diego, California 2017. 433pg
14. Hattori Y, Pai B, Saito T, Chou PY, Lu TC, Chang CS, et al. Long-term treatment outcome of patients with complete bilateral cleft lip and palate: a retrospective cohort study. *Int J Surg Lond Engl*. 1 de junio de 2023;109(6):1656-67. <http://dx.doi.org/10.1097/JS9.0000000000000406>
15. Lorot-Marchand A, Guerreschi P, Pellerin P, Martinot V, Gbaguidi CC, Neiva C, et al. Frequency and socio-psychological impact of taunting in school-age patients with cleft lip-palate surgical repair. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. julio de 2015;79(7):1041-8. <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2015.04.024>
16. Brimblecombe N, Evans-Lacko S, Knapp M, King D, Takizawa R, Maughan B, et al. Long term economic impact associated with childhood bullying victimisation. *Soc Sci Med*. 1 de julio de 2018;208:134-41. DOI: 10.1016/j.socscimed.2018.05.014
17. Locker D, Fimbar A, What do measures of ‘oral health-related quality of life’ measure? - Locker - 2007 - *Community Dentistry and Oral Epidemiology* - Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1600-0528.2007.00418.x>
18. Molina-Merino JI, Centeno-Dávila M del C. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. *Rev Científica Odontológica*. 9(3):e068. <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2015.04.024>

19. Florián-Vargas K, Honores MJC, Bernabé E, Flores-Mir C. Self-esteem in adolescents with Angle Class I, II and III malocclusion in a Peruvian sample. *Dent Press J Orthod.* 2016;21(2):59-64.
20. Dardani C, Howe LJ, Mukhopadhyay N, Stergiakouli E, Wren Y, Humphries K, et al. Cleft lip/palate and educational attainment: cause, consequence or correlation? A Mendelian randomization study. *Int J Epidemiol.* 6 de mayo de 2020;49(4):1282-93. doi: 10.1093/ije/dyaa047
21. Huang C. Mean-Level Change in Self-Esteem from Childhood through Adulthood: Meta-Analysis of Longitudinal Studies. *Rev Gen Psychol.* 1 de septiembre de 2010;14(3):251-60. <https://doi.org/10.1037/a0020543>
22. Stock NM, Feragen KB, Rumsey N. «It Doesn't All Just Stop at 18»: Psychological Adjustment and Support Needs of Adults Born With Cleft Lip and/or Palate. *Cleft Palate-Craniofacial J Off Publ Am Cleft Palate-Craniofacial Assoc.* septiembre de 2015;52(5):543-54. <https://doi.org/10.1597/14-178>
23. Corcoran M, Karki S, Harila V, Kyngas H, Luoto A, Ylikontiola L, Sandor G, Calidad de vida relacionada con la salud bucal entre adultos jóvenes con fisuras en el norte de Finlandia. *Clin Exp Dent Res.* 2020; 6: 305–310. [10.1002/cre2.284](https://doi.org/10.1002/cre2.284).
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7301391/>
24. Mani M, Carlsson M, Marcusson A. Quality of life varies with gender and age among adults treated for unilateral cleft lip and palate. *Cleft Palate-Craniofacial J Off Publ Am Cleft Palate-Craniofacial Assoc.* septiembre de 2010;47(5):491-8. <https://doi.org/10.1597/08-281>

25. Karki S, Horváth J, Laitala ML, Vástyán A, Nagy Á, Sándor GK, et al. Validating and assessing the oral health-related quality of life among Hungarian children with cleft lip and palate using Child-OIDP scale. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2021;22(1):57-65. <https://doi.org/10.1007/s40368-020-00525-x>
26. Vaiciunaite R, Mitalauskiene A, Vasiliauskas A. The relationship between congenital cleft lip and palate malformation, skeletal and dental occlusal anomalies, and the influence of its treatment on affected patients' oral health-related quality of life (OHRQoL). *Stomatologija. Baltic Dental and Maxillofacial Journal*, 22: 116-9, 2020
27. Ahmed MM, Shahid N, Mumtaz N, Saqulain G. Association of social and psychological aspects of quality of life and educational level of patients with different orofacial cleft. *JPMA J Pak Med Assoc*. noviembre de 2022;72(11):2237-40. <https://doi.org/10.47391/jpma.5125>

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

MATERIALES	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	TOTAL
Mascarilla facial	2 cajas	12.00	24.00
Guantes de examen talla M	2 cajas	16.00	32.00
Sujetador de campo	4	3.5	15.00
Gorras descartables	2 cajas	12.00	24.00
Mandiles descartables talla M	20 mandiles	6.00	120.00
Lentes protectores	4	7.00	28.00
Campos descartables	100	1.00	100.00
Algodonera tambor	2	7.5	15.00
gasas	10 paquetes	8.5	85.00
Espejos bucales con mango	10 espejos	7.00	70.00
Pinza de algodón	10 pinzas	6.5	65.00
Caja de instrumental mediana	5 cajas	11.00	55.00
Hojas bond A4	1 millar	15.00	15.00
Lapiceros	5	1.00	5.00
			653

Cronograma

Actividades	Junio 2024	Julio 2024	Agosto 2024	Setiembre 2024	Octubre 2024	Noviembre 2024
Presentación del protocolo	X					
Aceptación del protocolo		X				
Recojo de datos			X	X		
Procesamiento de datos					X	
Análisis de los datos					X	
Informe final						X

ANEXOS

Anexos 1. Operacionalización de las variables

variables	Definición conceptual	Definición operacional	tipo	Categoría a escala	valores
Calidad de vida relacionada con salud oral	Es la autopercepción del individuo con respecto a su salud oral	Se evaluará mediante el instrumento COHIP-SF 19	cuantitativa	Continua razón	0 -76
Síntomas orales	Percepción en la que el paciente manifiesta una alteración en tejido mucoso o duro en la cavidad oral	Se obtendrá del cuestionario COHIP-SF 19	cuantitativa	politómica nominal	Dolor=1 Giroversión=2 Aftas=3 Halitosis=4 Gingivorragia=5
Bienestar funcional	Capacidad del niño para realizar actividades o tareas cotidianas	Se obtendrá del cuestionario COHIP-SF 19	cuantitativa	politómica nominal	Triste=1 Inasistencia=2 Inseguridad=3 Dificultad para comer=4
Bienestar socio emocional	Condición de cómo piensa, actúa y siente analiza cómo podemos manejar nuestras emociones de manera efectiva y mitigar los factores estresantes de nuestra vida.	Se obtendrá del cuestionario COHIP-SF 19	cuantitativa	politómica nominal	Ansioso=1 Distraído=2 Insomnio=4 Bullyng=5 Agraciado=6 Apariencia=7 Dificultad verbal=8 Higiene bucal=9 Preocupación=10
Edad	lapso que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia	se recogerá los datos de la ficha de datos del paciente	cuantitativa	Discreta de razón	11 a 17 años
Sexo	Referencia a las características fisiológicas y biológicas que definen a hombres y mujeres	Datos se recogerán de las fichas de datos	cuantitativa	Dicotómica nominal	Hombres=1 Mujeres=2

Anexo 2. Asentimiento informado (de 11 a 17 años)

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia
Investigador: CD. Guillermo Castro Pérez
Título: Calidad de vida en Adolescentes con fisura labio alveolo palatina en una clínica Estomatológica en Lima-Perú. 2024.

Propósito del estudio

Te estamos invitando a participar en un estudio para ver el impacto que tiene la fisura labio alveolo palatina (FLAP) en la calidad de vida de los adolescentes. Este es un estudio realizado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), en el centro dental docente, servicio de Estomatología de Pacientes especiales.

La fisura labio alveolo palatina es una malformación congénita que afecta las regiones orofaciales causando problemas funcionales, estéticos en los pacientes, esto trae como consecuencia alteraciones en el bienestar funcional, estético y emocional de todo adolescente.

Procedimientos:

Si decides participar del estudio se te realizará lo siguiente:

1. Tomaremos tus datos en una ficha el cual llenaras de acuerdo con las preguntas que se te haga.
2. Luego llenaras una ficha donde contestaras 19 preguntas cada una con sus alternativas ante cualquier duda siempre estaremos ahí para explicarte y puedes entender mejor, lo llenaras con lapicero
3. Luego te sentaras en el sillón dental para observar tu boca y poder apuntar datos de importancia que veamos. Siempre estará en todo momento un doctor y una asistente para tu evaluación.

Riesgos:

La encuesta que realizaremos no toma ningún tipo de riesgo para tu salud, solo deberás responder de acuerdo con las alternativas que creas conveniente, al momento del examen clínico el doctor te explicara por lo que tienes que estar quieto y no poder hablar mientras observa tu boca, esto no condiciona ningún tipo de riesgo ni dolor.

Beneficios:

Te beneficiaras de una evaluación clínica, toda la información obtenida será guardada confidencialmente, no tendrá ningún costo, así como no te ocasionará gasto alguno.

Costos e incentivos:

Ud. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole. Se le asegura una satisfacción de participar en este estudio donde veremos como afecta en lo emocional, funcional y afectivo las FLAP

Anexo 3. Consentimiento informado para padres

Consentimiento para participar en un estudio de investigación -(Padres)-

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia
Investigador: C.D. Guillermo Jorge Castro Pérez
Título : Calidad de vida en Adolescentes con fisura labio alveolo palatina en una clínica Estomatológica en Lima-Perú. 2024.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar a su hijo(a) a participar en un estudio llamado “Calidad de vida en Adolescentes con fisura labio alveolo palatina en una clínica Estomatológica en Lima-Perú. 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigador de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, estamos realizando este estudio para evaluar como afecta las fisuras labio alveolo palatina en la calidad de vida de los adolescentes de 11 a 17 años

La fisura labio alveolo palatina es una malformación congénita que afecta las regiones orofaciales causando problemas funcionales, estéticos en los pacientes, esto trae como consecuencia alteraciones en el bienestar funcional, estético y emocional de todo adolescente.

Procedimientos:

Si su hijo decide participar del estudio se le realizará lo siguiente:

1. Llenará una ficha con sus datos personales
2. Luego llenará un cuestionario donde se le hará 19 preguntas las cuales tienen alternativas para responder y serán explicadas ante cualquier duda a su hijo en todo momento.
3. Se le realizará un examen intraoral en el sillón dental para evaluar su condición oral, en todo momento estará el doctor y la asistente dental con Ud., para la evaluación

Riesgos:

Este estudio no presenta ningún tipo de riesgo para su hijo(a), por lo que responderá las preguntas y será aclarada en todo momento ante las dudas.

Beneficios:

Su hijo(a) se beneficiará con la evaluación clínica, así como asesoría en sus cuidados dentales, la encuesta no presenta ningún tipo de costo, el examen clínico será cubierto por el estudio y no le ocasionará gasto alguno.

Costos e incentivos:

Ud. No deberá pagar nada por su hija para participar del estudio, igualmente no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a), con códigos y no con nombres. Si los resultados de esta encuesta se publicarían, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Los archivos de su hijo(a) no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso de la información obtenida:

La información obtenida del estudio será guardada por un lapso de 10 años, la cual se podrá usar para hacer seguimiento del caso a futuro, estos resultados serán identificados mediante el uso de codificación.

Si Ud. No desea que los resultados de su hijo(a), permanezcan almacenadas o utilizadas a futuro aun puede seguir participando del estudio

Autorizo a tener guardada la información de mi hijo(a) almacenadas SI NO
Además, la información obtenida de su hijo(a) será guardada y se contará con el permiso del comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al telf.: 01-3190000 anexo 2271.

Derechos del paciente:

Si Ud. Decide que su hijo(a) participe del estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, pregunte al personal del estudio, o llamar al Dr. Guillermo Castro Pérez al cel.: [REDACTED]

Si Ud. Tiene preguntas sobre os aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al comité institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al telf.: 01-3190000 anexo 2271.

Consentimiento

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo que cosas le puede pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Padre apoderado

Nombre
DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:
DNI:

Fecha

Anexo 4. Versión corta del perfil de Impacto de Salud Oral en niños COHIP-SF 19

Gracias por colaborar con nuestro estudio. Estamos haciendo este estudio

Por favor lee con cuidado cada pregunta y escoge la respuesta que crees tu se adapte a lo que sientes, con relación a tus dientes, a tu escuela, compañeros y las ganas que tengas. No hay respuestas malas ni buenas. Solo queremos saber lo que tu piensas y sientes, vamos a empezar pongámosle ganas!!!!

Debes tener en cuenta lo siguiente:

- Lee atentamente cada pregunta
- Si tienes alguna duda llama al Dr. para que pueda aclararte
- Trata de contestar con la verdad
- Pregúntate si en los tres últimos meses te ha sucedido algo similar.

	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Casi todo el tiempo
1.- ¿Has sentido dolor en los dientes / dolor de muelas?					
2.- ¿Se te han girado los dientes o has tenido espacio entre los dientes?					
3.- ¿Has tenido llagas o áreas adoloridas en la boca o alrededor de la boca?					
4.- ¿Has tenido mal aliento?					
5.- ¿Te han sangrado las encías?					
6.- ¿Te has sentido triste?					
7.- ¿Has faltado a la escuela?					
8.- ¿te has sentido seguro de ti mismo debido a tus dientes, boca o cara?					
9.- ¿Se te ha hecho difícil comer las comidas que te gustan?					
10.- ¿te has sentido preocupado / a o ansioso/ a?					
11.- ¿Se te ha hecho difícil prestar atención en la escuela?					
12.- ¿Has evitado sonreír o reírte cuando estas con otros niños?					
13.- ¿Se te ha hecho difícil dormir debido a tus dientes, boca o cara?					
14.- ¿Otros niños te han burlado o amenazado o se han burlado de ti?					
15.- ¿Sientes que eres bonita/ guapo o buen mozo?					

16.- ¿Sientes que te ves distinto/a otros niños/as?					
17.- ¿Otras personas han tenido dificultad en entender lo que tú dices?					
18.- ¿Se te ha hecho difícil mantener tus dientes limpios?					
19.- ¿has estado preocupado/a por lo que otra gente piensa acerca de tus dientes, boca o cara?					