



EN LA UAP  
TÚ ERES PARTE  
DEL CAMBIO



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

## **TESIS**

**RELACIÓN ENTRE INFLAMACIÓN GINGIVAL Y LA TÉCNICA DE  
CEPILLADO DENTAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
CENTRO DE SALUD CLAS VILLA ALEJANDRO LIMA - 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**AUTORA:**

**Bach. SALCEDO LAPA, DIANA LOURDES**

**ASESOR:**

**MG. RODRÍGUEZ ROJAS, JORGE LUIS**

**LIMA – PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por brindarme salud, fuerzas y mucha fé, poniéndome a las personas indicadas en cada paso de mi vida.

A mis padres Julio y Juanita, que están siempre en mi corazón.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesor MG. Jorge Luis Marcelino Rodríguez Rojas por su ayuda y paciencia durante el proceso de mi tesis. Al Dr. Edwin Muñoz Martel por su apoyo incondicional.

## ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de gráficos.....	vi
Resumen.....	i
	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>11</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	11
1.2. Formulación del problema.....	13
1.2.1 Problema general.....	13
1.2.2 Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	13
1.4. Justificación de la investigación.....	14
1.4.1 Importancia de la investigación.....	14
1.4.2 Viabilidad de la investigación.....	14
1.5. Limitaciones del estudio.....	15
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>16</b>
2.1. Antecedentes de la investigación.....	16
2.2. Bases teóricas.....	18
2.3. Definición de términos básicos.....	24
<b>CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>25</b>
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas.....	25
3.2. Variables, definición conceptual y operacional.....	25

<b>CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>27</b>
4.1. Diseño de la investigación.....	27
4.2. Diseño muestral.....	27
4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	28
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	29
4.5. Aspectos éticos.....	29
<b>CAPÍTULO V: RESULTADOS.....</b>	<b>30</b>
5.1. Análisis descriptivo.....	30
5.2. Análisis Inferencial.....	33
5.3. Comprobación de hipótesis.....	35
Discusión.....	37
CONCLUSIONES.....	39
RECOMENDACIONES.....	40
<b>FUENTES DE INFORMACION.....</b>	<b>41</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>45</b>
Anexo n° 1 Consentimiento informado.....	46
Anexo n° 2 Instrumento de recolección de datos.....	47
Anexo n° 3 Constancia de la investigación realizada.....	49
Anexo n° 4 Carta de presentación.....	50
Anexo n° 5 Imágenes durante el desarrollo de la investigación.....	51

## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla N° 1: Gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro, según edad.....	31
Tabla N° 2: Grados de inflamación gingival en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro .....	32
Tabla N° 3: Aplicación de la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro .....	33
Tabla N° 4: Relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad .....	34
Tabla N° 5: Comprobación de la relación entre inflamación gingival y la técnica del cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021 .....	36

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

Gráfico N° 1: Gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro, según edad.....	31
Gráfico N° 2: Grados de inflamación gingival en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro.....	32
Gráfico N° 3: Aplicación de técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro.....	33
Gráfico N° 4: Relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad.....	35
Gráfico N° 5: Comprobación de la relación entre inflamación gingival y la técnica del cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.....	37

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. La muestra fue 60 gestantes entre las edades de 18 a 30 años, donde se utilizó el índice de inflamación gingival de LOE y SILNESS y una encuesta como instrumento de recolección de datos. En los resultados sobre la inflamación gingival observamos un mayor porcentaje en la inflamación gingival moderada con 88,3%. Mientras que la aplicación de técnica de cepillado dental presentó un mayor porcentaje de gestantes que aplican la técnica de cepillado dental con 53,3%. En referencia a la edad observamos que existe relación con la inflamación gingival ( $p < 0,05$ ), mientras que no existe relación con la aplicación de técnica de cepillado dental ( $p > 0,05$ ). No obstante, según la prueba de chi cuadrado no existe relación entre las variables principales de estudio ( $p > 0,05$ ). Concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre la inflamación gingival y la aplicación de la técnica del cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

**Palabras clave:** Enfermedades gingivales, cepillado dental, gestantes



## ABSTRACT

The objective of this study was to determine if there is a relationship between gingival inflammation and the application of the tooth brushing technique in pregnant women treated at the Clas Villa Alejandro Lima Health Center - 2021. A non- experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study was designed. The sample consisted of 60 pregnant women between the ages of 18 to 30 years, where the LOE and SILNESS gingival inflammation index and a survey were used as a data collection instrument. In the results on gingival inflammation, we observed a higher percentage in moderate gingival inflammation with 88.3%. While the application of tooth brushing techniques presented a higher percentage of pregnant women who apply the tooth brushing technique with 53.3%. Regarding age, we observed that there is a relationship with gingival inflammation ( $p < 0.05$ ), while there is no relationship with the application of tooth brushing technique ( $p > 0.05$ ). However, according to the chi-square test, there is no relationship between the main study variables ( $p > 0.05$ ). Concluding that there is no statistically significant relationship between gingival inflammation and the application of the tooth brushing technique in pregnant women treated at the Clas Villa Alejandro Lima Health Center - 2021.

**Keywords:** Gingival diseases, tooth brushing, pregnant women

## INTRODUCCIÓN

En la salud podemos observar que las mujeres son mayormente susceptibles a los problemas de salud bucodental sobre todo transcurrida la gestación. Esto se debe, al menos en parte, a que los niveles elevados de estrógeno y progesterona transcurrido la gestación provoca una respuesta exagerada del tejido gingival a la placa dental, lo que incrementa el peligro de gingivitis visualizándose un aumento de la inflamación gingival durante el embarazo independientemente de la acumulación de placa bacteriana y un retorno a los niveles iniciales después del parto. La influencia de esta dosis dependiente de la secreción de hormonas sexuales femeninas sobre la inflamación aumenta a niveles altos entre las 16 y 40 semanas y luego disminuye después del parto. La gingivitis en gestantes es extremadamente cotidiana y perjudica alrededor de la totalidad de mujeres embarazadas. La gingivitis se puede revertir con un buen manejo del biofilm, pero la gingivitis no abordada puede generar a periodontitis, una degradación progresiva irreversible de las estructuras de soporte de los dientes, y esto está adherido a los resultados adversos del embarazo como el parto prematuro y los bebés con bajo peso al nacer.

No obstante, en individuos sanos, un régimen meticuloso de eliminación diaria de la placa puede prevenir la aparición de gingivitis, pero en el caso de las gestantes la ausencia de medidas de higiene bucal genera inflamaciones gingivales que puede comprometer su salud, sin embargo, todas las personas desarrollan gingivitis y una higiene bucal eficaz puede afectar su tratamiento. Un enfoque intensivo para la eliminación de la placa puede ser eficaz para tratar la gingivitis en la gestación como aplicar técnica de cepillado adecuado adjuntando diversos hábitos de higiene respectivamente.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción de la realidad problemática

El embarazo es un proceso diverso que conlleva cambios fundamentales en la mujer tanto al nivel somático como psicológico. El odontólogo abarca un lugar transcendental dentro del conjunto de salud para los abordajes de las gestantes; es decir ostentan obligaciones de reconocer las variaciones que padecen, comprendiendo y aplicando a totalidad las destrezas y sensibilidades probables para conllevar las maniobras de modo adecuado.

En la boca apreciamos la existencia de múltiples variantes gíngivo-periodontales, subsistiendo definidos padecimientos propios, tales como gingivitis del embarazo. Este padecimiento es una congestión proliferativa, vascular e inespecífica con extenso infiltrado inflamatorio celular. Peculiarmente en la clínica la encía es ampliamente rojiza porque sangra sencillamente por acrecentamiento de los contornos gingivales e hiperplasias de las papilas interdentes que se aprecian en la existencia de pseudobolsas.

Los exámenes clínicos exhiben una prevalencia que oscila entre 35 y 100% previamente en embarazadas con gingivitis. No obstante, la incidencia oscila 0,03% en aquellas mujeres sin presencia de biofilm al comienzo del embarazo y con buenas costumbres de aseo bucodental transcurrida el mismo.

Aunque no subsiste consenso general en correlación con constituyentes de riesgo que se aprecian juntos a la visualización de la inflamación gingival, presentando una predisposición al conceptualizar que el embarazo por sí solo no genera gingivitis y las variantes patológicamente gingivales del tejido en esta fase se adiciona con la existencia de biofilm dental, cálculo dentario y precarios niveles de

aseo bucodental, al intervenir factores hormonales que exceden la respuesta a los irritantes.

La estrecha asociativa del biofilm y las inflamaciones gingivales fueron aprobadas por L oe y colaboradores en 1965. Los coautores admiten que no subsiste otro constituyente generador de gingivitis crónica en los seres vivos; hay diversos factores de peligro que puedan alterar la reacción inflamatoria de un sujeto, pero como constituyente causal no hay otro.

Al estar gestando existe un cuadro de gingivitis por visualizar un edema, con matiz rojizo o azulado, superficies lisas y brillantes y particularmente existencia de sangrado al cepillarse y/o masticar. Las secreciones hormonales como estrógenos incrementan 30 veces a lo habitual y 10 veces la progesterona al ser gestante; atribuyéndose a generar una réplica inflamatoria potente peculiarizada por incremento de la permeabilidad vascular y exudación, lo cual beneficia que los líquidos se filtren a los tejidos perivasculares, aunque el biofilm prosigue ostentando un constituyente causal transcendental de la procedencia de gingivitis en esta fase.

En el ámbito promocional de bienestar bucal para prevenir patologías bucodentales en embarazadas se establece que uno de los pilares fundamentales sea la higiene oral; por esta razón es transcendental que el estomatólogo instruya las técnicas de cepillado dental a sus pacientes, ya que es una labor exigente que riga la colaboración de ambos, convirtiéndose en una estrategia para impedir o cambiar el curso de diversas patologías influenciadas en la reducción de cifras patógenas agresores de la boca, prosiguiendo a la mejora en las defensas dentales para preservar una encía sana y finalmente enriquecer los procesos reparativos.

La instrucción del manejo mecánico del biofilm supragingival ostenta dentro de sus finalidades elaborar un comportamiento positivo en las gestantes, informar y motivarlas. Por lo cual el paciente debe estar informado sobre el uso adecuado de las técnicas de higiene bucal sobre todo en su estado de gestación; a su vez debe aplicarse un cepillo suave, cepillos interdentales, así como también hilo dental y colutorios bucales para ayudar a impedir que aparezcan complicaciones que pongan en riesgo la salud oral y también la general.

Por lo antes mencionado, la presente investigación trató de demostrar la relación entre la inflamación gingival y la aplicación de técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Existe relación entre la inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuáles son los grados de inflamación gingival en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021?

¿Existe aplicación de la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021?

¿Existe relación entre la inflamación gingival y la técnica del cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima - 2021, según edad?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo principal**

Determinar si existe relación entre la inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar los grados de inflamación gingival en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

Determinar si existe aplicación de la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

Determinar si existe relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Importancia de la investigación**

Presentó justificación teórica fundamentada en investigaciones con orientación científica a estudios próximos.

Presentó justificación práctica porque se entendió como se relaciona la inflamación gingival en gestantes con la aplicación de técnica de cepillado como factor desencadenante para una salud inadecuada en gestantes.

Presentó justificación metodológica respaldada en el precario estudio de las variables impuestas en la investigación de la población de gestantes que asistieron a un establecimiento de salud de Lima durante la pandemia del COVID -19.

Los resultados alcanzados fueron fundamentales para los representantes de la Escuela Profesional de Estomatología UAP y a su vez el Centro de Salud Clas Villa Alejandro porque estableció acciones preventivas en referencia a la comunidad de gestantes en la prevención de su salud oral, interceptando las malas técnicas de cepillado para mejorar su salud gingival.

Presentó importancia social para los odontólogos y la comunidad en general porque se pudo tener una conciencia superior sobre el valor y el requerimiento de tener buenas técnicas de cepillado para prevenir las afecciones bucales sobre todo en las etapas de gestación controlando de esta manera los diversos factores que puedan contribuir a la aparición de enfermedades gingivales.

##### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

Este estudio fue posible porque dispuso del tiempo necesario para recopilar los datos. También presentó los recursos humanos requeridos para su ejecución

completa. El estudio presentó viabilidad económica, porque la investigadora costeó cada elemento empleado en la ejecución del estudio.

### **1.5. Limitaciones de estudio**

Presentó dificultad en la accesibilidad presencial a la población para recolectar los datos del estudio debido a la realidad actual del distanciamiento social por la pandemia COVID -19, sin embargo, se utilizó elementos de bioseguridad y se siguió todas las normas impuestas por el MINSA para ejecutar el estudio

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Sevilla M. (2017) Ecuador;** efectuó una investigación cuya finalidad fue analizar dos métodos de instrucción de aseo bucodental para jóvenes en el segundo trimestre de gestación. La metodología fue experimental, aleatorio y ciego. Con una muestra de 40 dividiéndose en dos agrupaciones de 20. Los resultados de existencia de biofilm son 80% en primera semana y 40% en segunda semana, posterior a la charla el índice de O'leary será 25% óptimo, 35% cuestionable y 40% inadecuado. Al instruirlos con técnicas de Bass Modificada exhibieron precariedad en esta técnica ya que de 20 madres sólo 2 exhibieron aceptación al video visualizado. Concluyéndose que las conversaciones motivacionales e instructivas al mundo de las madres que transcurrían la semana 14 y 28 siendo captadas y puestas en práctica por ellas, el conocimiento de Bass Modificada presentó una acogida en las conversaciones y fueron aprendidas con 75% en mujeres que minimizaron el índice de biofilm.<sup>1</sup>

**Beltrán V. (2017) Ecuador;** ejecutó un estudio para examinar las particularidades del cepillado dentario en jóvenes en gestación que concurren a la Clínica Humanitaria Fundación Pablo Jaramillo Crespo. Metodología fue descriptiva, transversal. La muestra fue 153 mujeres gestantes. En los resultados la totalidad de mujeres efectuaron deslizamientos horizontales transcurrido el cepillado y la permanencia del mismo con 65,78 segundos por ello el índice de aseo bucal



demonstró ser precario refiriéndose que no subsiste conocimientos necesarios para un óptimo aseo bucodental dentro de esta agrupación de cuidado prioritario.<sup>2</sup>

**Chalen E. (2019) Ecuador;** presentó como objetivo definir las manifestaciones bucodentales en jóvenes gestantes registradas en la Unidad Educativa Nueve de Octubre 2019-2020. La metodología fue descriptiva, cuantitativa, transversal considerando 23 jóvenes gestantes. Los resultados refieren que al promediar la edad fue de casi 17 años, el 83% se exhibían en unión libre, el 26% concierne al conjunto del tercer año, el 48% exhiben en su último trimestre de gestación.

En referencia a los hábitos de aseo, la mayoría se cepillan tres veces al día, y aplican solo cepillo y pasta, un 13% nunca lo realizan. El 66,08 exhiben conocimientos sobre las manifestaciones bucodentales. Concluyendo que su conocimiento es mínimamente bajo en asociativa al bienestar bucodental y la del bebé.<sup>3</sup>

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Luna J. (2018) Puno;** tuvo como finalidad describir cómo se correlaciona activamente las particularidades gingivales y métodos de cepillado bucal en gestantes que concurren al Establecimiento de Salud Mariano Melgar Juliaca. Metodología cualitativa, no experimental, transversal, constituido por 61 madres. En los resultados exhibimos 33,3% que las gestantes aplican métodos de cepillado horizontal de Scrup y exhiben un índice inflamatorio gingival intermedio, y 47% de las gestantes exhiben un índice de encías inflamadas moderadamente, 43,9% exhiben un índice levemente inflamado, en referencia al intervalo de cepillado bucal exhiben 22,7% de las gestantes un período de 1 minuto ostentando inflamación gingival moderada, y 18,2% de las futuras madres se cepillan en 3 minutos exhibiendo encías levemente inflamadas, en referencia a la recurrencia de cepillarse fue 30,3% de las futuras madres exhibieron cepillado de 2 períodos al día exhibiendo índices de inflamaciones gingivales ligeras, y 22,7% con secuencia de cepillado de 1 vez por día exhibiendo inflamaciones gingivales moderadas. Y en referencia a las clases de cerdas del cepillo hallaron 21,2% de las gestantes cuya clase de cerdas ligeras exhiben un índice inflamatorio gingival leve, y 19,7% de las futuras madres emplean cerdas intermedias exhibiéndose índices inflamatorios

gingivales intermedios. Concluyendo que no subsiste correlación entre las particularidades gingivales y métodos de cepillado bucal.<sup>4</sup>

**Villena G. (2018) Chiclayo;** realizó un estudio que tuvo como finalidad definir la prevalencia de gingivitis en gestantes examinadas en el hospital Regional Docente Las Mercedes. La metodología fue cuantitativo y diseño descriptivo; la población fue 125 gestantes empleándose la ficha de Loe y Silness. Los resultados admitieron que 20% exhibieron una gingivitis leve, 54.4% exhibieron gingivitis moderada y 25.6% gingivitis severa. Concluyéndose que la gingivitis es prevalente en las gestantes examinadas en el Hospital Regional Docente Las Mercedes es moderada.<sup>5</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Inflamación gingival**

Es cuando las encías están inflamadas, estrechamente correlacionada a la existencia del biofilm dentario y es el modo más habitual de los padecimientos periodontales.<sup>6</sup>

#### **a. Etiología**

Exhibe unas consecuencias a extenso plazo de la acumulación de biofilm, en las facetas exhibidas de los dientes. De tal modo refiere que el biofilm es el generador de lesiones cariosas, del cual, al no eliminarse, se transcribirá en un almacén sólido designado como sarro que estará adherido a la raíz dental.<sup>7</sup>

#### **b. Características clínicas**

Subsisten ciertas particularidades que concuerdan en todos los casos de padecimiento gingival adherida a biofilm y que favorece al profesional en el registro de la problemática, pero siempre presentando en referencia que sólo vamos a localizar hallazgos sobre la encía, nunca sobre el restante del periodonto.<sup>8</sup> Todas ellas están caracterizadas por:

Exhibir biofilm que comienza o acrecenta la gravedad de la afección. Es

reversible si excluimos los componentes provocadores.<sup>8</sup>

Ostenta un probable rol como predecesor en la degradación de inserción próximo a los dientes.<sup>8</sup>

Observamos en la clínica encías inflamadas, con bordes gingivales alargados provocado por la subsistencia de edema o fibrosis, un matiz rojizo o azulada, una temperatura sulcular superior, sangrar al sondaje. Para su registro es requerido sonda periodontal, la cual favorece el estímulo al sangrado y registrar los constituyentes inflamatorios de las bolsas.<sup>8</sup>

En referencia a la ubicación de los hallazgos en la encía, la gingivitis esta categorizada como generalizada o localizada, siendo esté perjuicio de todas piezas de la boca, o sólo modifique las encías que engloba a un conjunto definido o una pieza particularmente.<sup>8</sup>

A su vez, las alteraciones pueden ubicarse a nivel papilar, perjudicando solo a las papilas; a nivel marginal, modifican los márgenes gingivales; o tratarse de una infección difusa, que abarca hasta la encía insertada.<sup>8</sup>

También los factores locales o sistémicos alteran la contestación del huésped frente acumulación mínima, generando una clínica mayormente resaltante abarcando que en los contextos de amplios depósitos, comprendiendo casos que el biofilm no será ni cualitativa o cuantitativamente mayormente fundamental y no obstante visualiza una encía extensamente inflamatoria.<sup>8</sup>

### **c. Microbiología**

Las bacterias que subsisten transcurrida toda la vida en diversos lugares del cuerpo humano exhiben ser beneficiosamente inocuo o dañino para el organismo. En la boca se ha registrado hasta ahora la existencia de 500 patógenos diversos. Los cuáles habitualmente se mantienen en equilibrio ecológico, fisiológico con el organismo huésped. Hallándose elevadas cantidades de definidos patógenos facultativamente patógenas (oportunistas).<sup>9</sup>

### **d. Diagnóstico**

Es definido por exámenes clínicos por observación y exploración. Aunque los hallazgos clínicos de la gingivitis son sencillos de definir no se exhibe claramente cuanta inflamación debe ostentar una persona para diagnosticarla con gingivitis.<sup>10</sup>

### **e. Índice Gingival de LOE y SILNESS**

Aprecia si subsiste o no gingivitis y el grado de ésta. Para definirlo se emplea sondas periodontales de punta redondeada (sonda OMS) al surco gingival. Subsisten 4 grados:

Grado 0: Encía normal, nada de inflamaciones, variantes de color y hemorragias.

Grado 1: Inflamaciones leves, tenues variaciones de color, mínima variaciones en la superficie, sin hemorragias.<sup>11</sup>

Grado 2: Inflamaciones moderadas, enrojecimiento, hinchazón, hemorragias al sondaje y al presionarlas.<sup>11</sup>

Grado 3: inflamaciones intensas, enrojecimiento agudo, hinchazón, predisposición a las hemorragias, úlceras.<sup>11</sup>

Los procedimientos abarcan para cada una de las piezas examinadas (16; 12; 24; 36; 31; 44) designándose un valor, el cual se logra con la sumatoria de cuatro valores registrados en cada uno de los cuatro territorios establecidos (vestibular, palatino/lingual, mesial y distal) para subsanar este índice, posteriormente se sumarán y la totalidad será subdividido entre 4. Finalizando en la contabilidad, que llevará a cabo, al sumar los resultados alcanzados para cada una de las piezas analizadas y el producto de esta sumatoria se subdivide entre la cifra del total de piezas evaluadas.<sup>11</sup>

### **f. Tratamiento**

Los padecimientos gingivales adheridos al biofilm son esenciales en diversos modos de ejecuciones que nos vamos a localizar en el periodonto, y su superior prevalencia requiere el crecimiento de un óptimo abordaje para poder restringir su transcendencia.<sup>11</sup>

Deduciendo que, si los factores causales de todos estos hallazgos es la existencia de incrementos de biofilm, su exclusión mecánica es la referencia del abordaje que podemos brindar a los atendidos.<sup>11</sup>

El manejo de biofilm por parte de las atendidas es transcendental para preservarlo a extenso plazo de los resultados del abordaje. Al eliminarlo profesionalmente el

cálculo y placa por profilaxis o tartrectomía, con instrumentales mecánicos, sónicos, ultrasónicos o manuales, siendo el nivel de la terapéutica, que esta adherida a la exclusión de los constituyentes retentivos de biofilm, para así impedir la acumulación repetida en territorios puntuales de la encía.<sup>11</sup>

### **2.2.2 Gestación**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la gestación se desarrolla cuando concluye la implantación, siendo un proceso que se inicia al pegarse el blastocito de la pared del útero, alrededor de 5 o 6 días posteriores que dará la fecundación, traspasando el endometrio abarcando el estroma.<sup>12</sup>

**a. Enfermedad gingival en asociación con el embarazo:** La gestación considerada como un estatus fisiológico que van suscitándose diversas variantes, tanto locales como generales en las mujeres, estas variantes son generadas por ciertas modificaciones endocrinas y las actividades mecánicas del desarrollo y el invariable aumento del feto, lográndose ser relevante al estatus gestacional va creciendo en su perfeccionamiento. Los cambios mayormente recurrente y resaltante que estarán dadas al embarazarse es en los tejidos gingivales, definiéndose como gingivitis del embarazo.<sup>12</sup>

En la gestación el organismo genera ciertas hormonas designada relaxina, la cual se exhibe como relajación activa de las articulaciones, esto ostenta la finalidad de poder asegurar el alumbramiento de las gestantes.<sup>13</sup> Cuantiosos investigadores confirman que dicha hormona interactúa con el ligamento periodontal, generando un tenue desplazamiento de las piezas.<sup>14,15</sup>

**b. Variaciones en la respuesta inmune de la gestante:** Las variantes inmunológicas han sido apreciados transcurridos muchísimos períodos como uno de los encargados de las afecciones periodontales que están visualizadas transcurrida el embarazo.<sup>16</sup>

**c. Variaciones clínicas durante el embarazo:** Esta peculiarizado por encías extensamente enrojecidas, exhibiendo sangrado frente a estímulos leves como cepillado o abarcando las ingestas de nutrientes.<sup>17,18</sup>

#### **d. Consecuencias sistémicas de la enfermedad periodontal en las gestantes**

**Preclamsia.** Subsisten investigaciones que describen una elevada prevalencia de periodontitis en atendidas que exhiben pre-eclampsia en semejanza con las atendidas que no la ostentan, definiéndose que la periodontitis esta representativamente correlacionada a la pre-clamsia en las mujeres gestantes.<sup>19</sup>

**Parto Prematuro.** Los padecimientos periodontales exhiben diseminación por medio de todo el torrente sanguíneo, exhibiéndose potencialmente la hipercontractibilidad uterina, cervical dilatada y degradación de las integridades membranosas.<sup>20</sup>

#### **2.2.3 Cepillado dental**

Es una técnica bucodental de aseo que estipula excluir el biofilm de las piezas para impedir inconvenientes de lesiones cariosas o de encías.<sup>21</sup>

El cepillado dental es muy transcendental y para prevenir adecuadamente de los patógenos que alteran la boca, situándose sobre el cepillo dentario un dentrífico.<sup>22</sup>

Frecuentemente, lo más transcendental para el aseo dentario es que la técnica de cepillado sea idónea y efectiva al disgregar el biofilm.<sup>23</sup>

Una de las técnicas de cepillado dental mayormente populares por el estomatólogos de Bass Modificada.<sup>23</sup>

Para que sea eficaz el cepillado dental es transcendental que forme conjunto de la tradición cotidiana.<sup>24</sup>

Es transcendental que los gobiernos estipulen instruir a su comunidad en asuntos de aseo oral primordial, finalizando estas prácticas en las modificaciones de múltiples aspectos sociodemográficos y socioeconómicos, siendo requerido minimizar las brechas en los ejercicios de salud entre conjuntos sociales.<sup>25</sup>

Es provechoso cepillarse los dientes posteriormente de cada alimento para que no permanezcan adheridos entre ellos.<sup>25</sup>

#### **Técnica de cepillado dental**

Exhibe como propósito habitual impedir la creación del biofilm.<sup>26</sup>

Las diversas técnicas de cepillado dental que coexisten son:

#### **a. Técnica de Bass**

Es el procedimiento inicial de cepillado dental que se ostentó concretamente de la eliminación del biofilm dentario del surco gingival.<sup>26</sup>

#### **b. Técnica de Bass modificada**

Es aquella donde la totalidad de los estomatólogos concuerdan en concretar comola adecuada técnica para cepillarse y excluir el biofilm bacteriano de los dientes.<sup>26</sup>

#### **c. Técnica de Charters:**

El cepillo estará instalado a 45° proporcional al eje superior de los dientes y las cerdas se direcciona al plano masticatorio dental.<sup>26</sup>

Las cerdas se obligan para que se introduzcan en la zona que están los dientes contenues desplazamientos rotatorios desde el ámbito masticatorio dirigidas a la encía.<sup>26</sup>

#### **d. Técnica de Stillman modificada**

Las cerdas se estipulan a 45° referente a las raíces de las piezas encima del área gingival, con postura semejante a tácticas rotatorias, reposando parcialmente en la gingiva. Lográndose barridos iniciados en la gingiva hacia los dientes. De este modo estará higienizado en ámbitos interproximales y será amortiguada por tejido gingival.<sup>26</sup>

#### **e. Técnica Horizontal o de Fones**

Las cerdas están estipuladas a 90° en referencia al eje dental superior y al cepillarse se desplaza de atrás a delante como un barrido. Esta táctica será aconsejada para infantes o en sujetos con pericas manuales minimizadas.<sup>26</sup>

#### **f. Técnica deslizante o de barrido**

El cepillo está situado paralelamente referente al eje dental y dirigiéndose apicalmente, con tenue fuerza en la gingiva siendo posible para las piezas del maxilar superior y mayormente inferior, para las piezas de arcada inferior. Estipulando desplazamientos al girar la muñeca.<sup>26</sup>

## **g. Técnica circular o rotacional**

El dedo pulgar se apoyará en el mango y próximo a la cabeza del cepillo instalándose una orientación apicalmente a sus lados descansados en la gingiva. De esta forma las cerdas sobrepasan la encía siguiendo la corona y direccionándose hacia el plano oclusal, siendo requerido pasar por territorios ínterproximales.<sup>26</sup>

### **2.3. Definición de términos básicos**

**Inflamación gingival:** Encías inflamadas, adheridas a la existencia de biofilm dental y es el modo más habitual de padecimiento periodontal.<sup>6</sup>

**Embarazo:** Proceso que comienza cuando se termina la implantación, alrededor de 5 o 6 días posterior a la fecundación.<sup>12</sup>

**Cepillos dentales:** Es un aditamento aplicado para el aseo oral que limpia los planos dentarios y encía de forma mecánica.<sup>27</sup>

**Prevención en salud bucal:** Funciones para minimizar la prevalencia e incidencia de padecimientos bucodentales.<sup>28</sup>

**Técnica de Stillman modificada:** Las cerdas estarán estipuladas a 45° referente a los ápices de las piezas por arriba del territorio de la encía.<sup>26</sup>

**Cepillado dental:** Es una técnica bucodental de higienización que estipula excluir el biofilm patógeno de los dientes para impedir inconvenientes de lesiones cariosas o de encías.<sup>21</sup>

**Técnica de Bass:** Es la primera técnica para cepillarse que excluye biofilm del surco gingival.<sup>26</sup>

**Técnica circular o rotacional:** El cepillo debe orientarse apicalmente a sus lados descansados en la gingiva.<sup>26</sup>

**Técnica de cepillado dental:** Exhibe como propósito habitual impedir la creación del biofilm.<sup>26</sup>

**Técnica de Charters:** El cepillo estará instalado a 45° proporcional al eje superior de los dientes y las cerdas se direcciona al plano masticatorio dental.<sup>2</sup>



## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas**

##### **3.1.1. Hipótesis principal**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas VillaAlejandro Lima – 2021.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas VillaAlejandro Lima – 2021.

##### **3.1.2. Hipótesis derivadas**

Existe relación estadísticamente significativa entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro De Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad.

#### **3.2. Variables, definición conceptual y operacional**

V1: Inflamación gingival en gestantes.

Definición conceptual: Son hallazgos gingivales representativas a gestantes. V2:

Técnicas de cepillado dental.

Definición conceptual: Son maniobras para cepillarse los dientes.

## Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Inflamación gingival	Grados de inflamación gingival	Índice de LOE y SILNESS  Observación directa	Nominal  Cualitativa	Normal= 0 Leve= 0,1-1 Moderado=1,1-2 Severa=2,1-3
Técnica de cepillado	Tipo de técnica de cepillado	Encuesta	Nominal  Cualitativa	Si aplicó la técnica  No aplicó la técnica
	Tipo de cepillo			
	Frecuencia			
	Tiempo de duración			

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Diseño metodológico**

Según Hernández el diseño de la investigación fue:

En referencia con la intervención del investigador fue descriptivo, porque nos describió los fenómenos o sucesos a explorar.<sup>30</sup>

En referencia a la planificación de la medición de las variables fue prospectivo, porque se recopiló los datos a medida que van sucediendo los hechos.<sup>30</sup>

En referencia con las mediciones de las variables fue transversal, porque los instrumentos fueron ejecutados en un instante de tiempo.<sup>30</sup>

En referencia con la metodología fue observacional, porque podremos visualizarlos fenómenos a investigar para aplicar un registro apropiado.<sup>30</sup>

Exhibieron un Nivel III, o también designado como nivel correlación.<sup>30</sup>

#### **4.2. Diseño muestral**

##### **Población**

La población fue constituida por 60 gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro, Lima – 2021.

##### **Muestra**

Para definir la muestra se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico designada por conveniencia porque se permitió escoger aquellas personas factibles que admitieron ser considerados al estudio. Estuvo sustentado en la conveniente accesibilidad y familiaridad a las atendidas por la investigadora. Por lo cual, la muestra fue 60 gestantes que concurren a un centro de salud en Lima.

##### **Criterios de selección**

##### **Criterios de Inclusión:**

Gestantes con edades de 18 hasta 30 años.

Gestantes que presentaron inflamación gingival.

Gestantes que firmaron el consentimiento informado aceptando su colaboración en este estudio.

Gestantes del primer y tercer trimestre de gestación.

#### **Criterios de exclusión:**

Gestantes portadoras de prótesis fija.

Gestantes que presentaron enfermedades sistémicas.

### **4.3. . Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica de recolección de datos**

Técnica de observación.

Evaluación.

#### **Instrumentos**

Ficha de recolección de datos. Índice gingival de LOE y SILNESS.

#### **A. Procedimiento para la recolección de datos**

Se comenzó con la solicitud del proyecto de aprobación de la Escuela Académico Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas. Luego solicitamos un documento que se presentó al jefe del centro de salud en Lima.

Se invitó a los participantes que acataron los criterios de inclusión y de modo voluntario colaboraron en contestar firmando el consentimiento para realizar los cuestionarios apreciadas en la ficha de recopilación de datos.

Para examinar las inflamaciones gingivales en los pacientes fue aplicada en los entornos del Centro de Salud Clas Villa Alejandro en el área odontológica, se aplicó los espejos bucodentales, pinzas algodonerías y sondas periodontales. Las evaluaciones abarcaron examinación visual de la boca de embarazadas en primer

y tercer trimestre de gestación, con la finalidad de definir estas particularidades clínicas gingivales, tomando las normativas definidas por el índice de inflamación gingival, cada gestante fue examinada solo una vez por un evaluador.<sup>1</sup>

Se aplicó el uso de la sonda periodontal creada por la OMS definiendo el índice de inflamación gingival de LOE y SILNESS.<sup>1</sup>

Esta sonda fue para manipular levemente los tejidos blandos localizados próximas a las piezas dentales. La sonda exhibió una esfera de 0.5 mm. El diámetro en el extremo, con un segmento codificado de color que se amplió oscilando los 3.5 a los 5.5 mm.

Para analizar las técnicas de cepillado, el desplazamiento que aplicó, el tiempo de duración, la frecuencia del cepillado y las clases de cerdas del cepillo se empleó un cuestionario con múltiples opciones convenientes al estudio.<sup>36</sup>

La siguiente encuesta fue medida según la escala de Likert, donde ostentaremos cinco preguntas cada una de ellas con cinco opciones las cuales ostentaron un valor que al sumarlas nos dieron el resultado logrado.<sup>36</sup>

#### **4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Aplicamos un documento de cifras al programa estadístico SPSS Software v.25.0 para comprobar la hipótesis de la investigación.

#### **4.5. Aspectos éticos**

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo investigador que investigó debe hacerla respetando las normativas internacionales y nacionales que reguló el estudio en seres vivos.

El investigador entendió que todo estudio en seres vivos debe requerir del consentimiento informado para individuos competentes.

El investigador ostentó la información procedente de un estudio para su divulgación, independientemente de los resultados, sin abarcar en falsificar ni plagiar y declarando si exhibió o no conflicto de interés.

## CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

### 5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.

**Tabla N° 1**

#### **Gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro, según edad**

Edad agrupada	n	%
18 - 26 años	29	48,3
27 - 35 años	27	45,0
36 - 44 años	4	6,7
Total	60	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

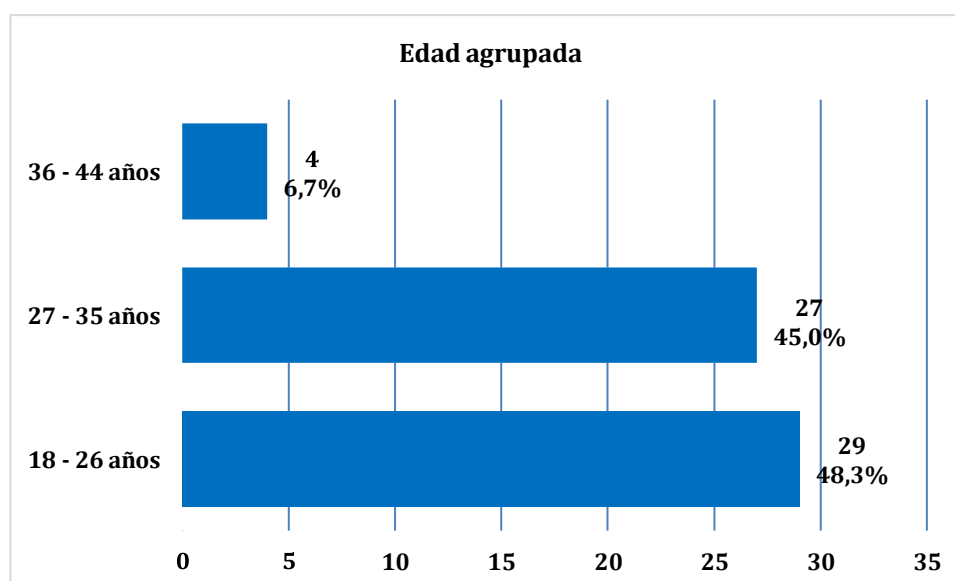
#: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del  
investigador

Observamos la muestra según la edad de los encuestados con un mayor porcentaje de 48,3% entre las edades de 18 - 26 años en Gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro.

**Gráfico N° 1**

#### **Gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro, según edad**



**Tabla N° 2**

**Grados de inflamación gingival en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro**

<b>Inflamación gingival</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Normal	0	0,0
Leve	7	11,7
Moderado	53	88,3
Severa	0	0,0
Total	60	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

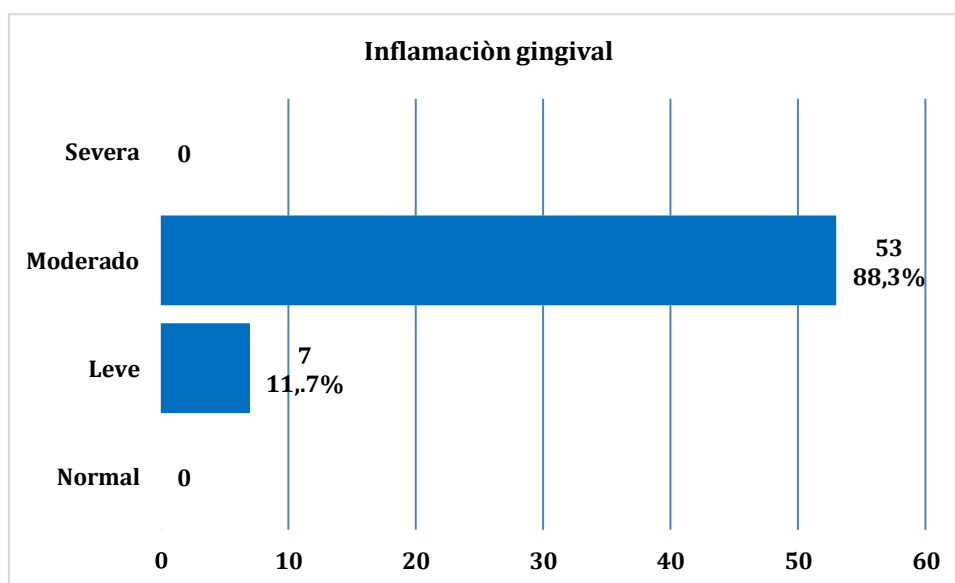
Fuente: propia del investigador

#: Frecuencia relativa simple

Observamos la muestra de los encuestados con un mayor porcentaje de 88,3% presenta grado de inflamación gingival moderada en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro.

**Gráfico N° 2**

**Grado de inflamación gingival en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro**



**Tabla N° 3**

**Aplicación de la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro**

<b>Técnica de cepillado dental</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
No aplico la técnica	28	46,7
Si aplico la técnica	32	53,3
Total	60	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

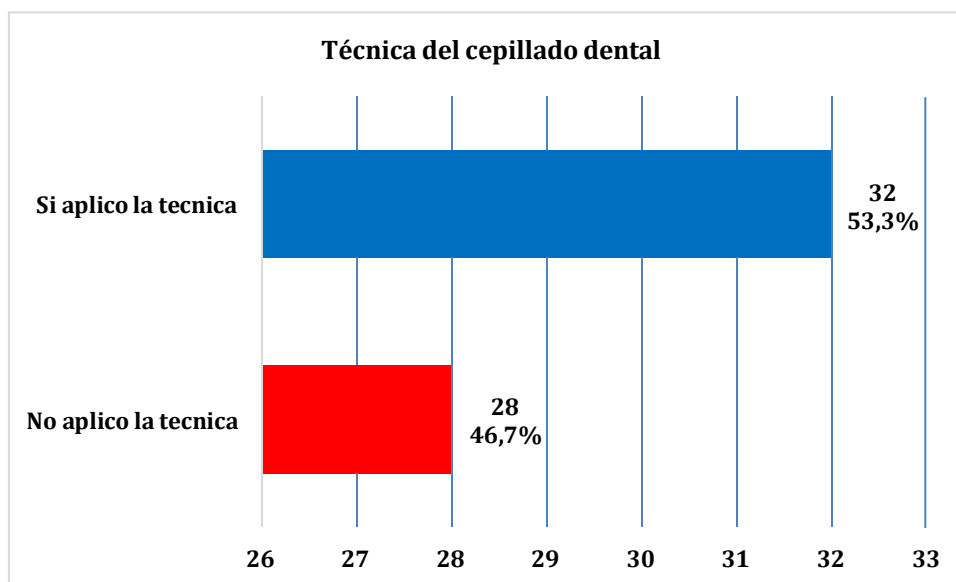
#: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del investigador

Observamos la muestra de los encuestados con un mayor porcentaje de 53,3% si aplico la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro.

**Gráfico N° 3**

**Aplicación de la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro**





## 5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 4

### Relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad

**H0:** No existe relación entre la inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad.

**H1:** Existe relación entre la inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad.

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Inflamación gingival - Edad	7,439 <sup>a</sup>	0,024
Técnica de cepillado - Edad	5,608 <sup>a</sup>	0,061

Prueba  $\chi^2$

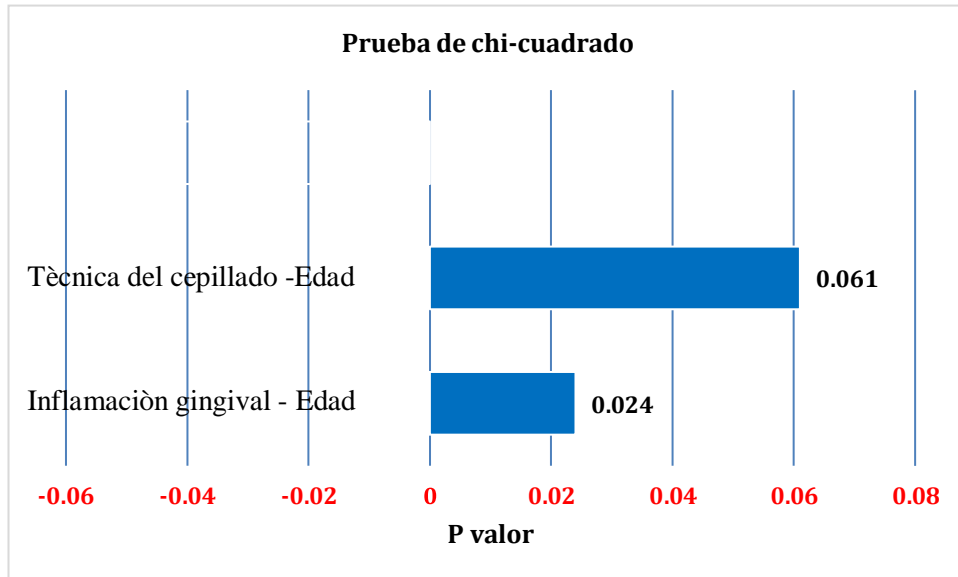
Fuente propia del investigador

En referencia con la prueba de chi cuadrado, hay relación entre la inflamación gingival en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro con la edad, donde ( $p < 0,05$ ), si aceptamos **H1**.

A continuación, en la prueba de chi cuadrado, no hay relación entre la técnica de cepillado en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro con la edad, donde ( $p > 0,05$ ), si aceptamos **H0**.

### Gráfico N° 4

Relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, según edad



### 5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 5

#### Comprobación de la relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021

**H0:** No existe relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

**H1:** Existe relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Inflamación gingival - Técnica del cepillado	1,043 <sup>a</sup>	0,307

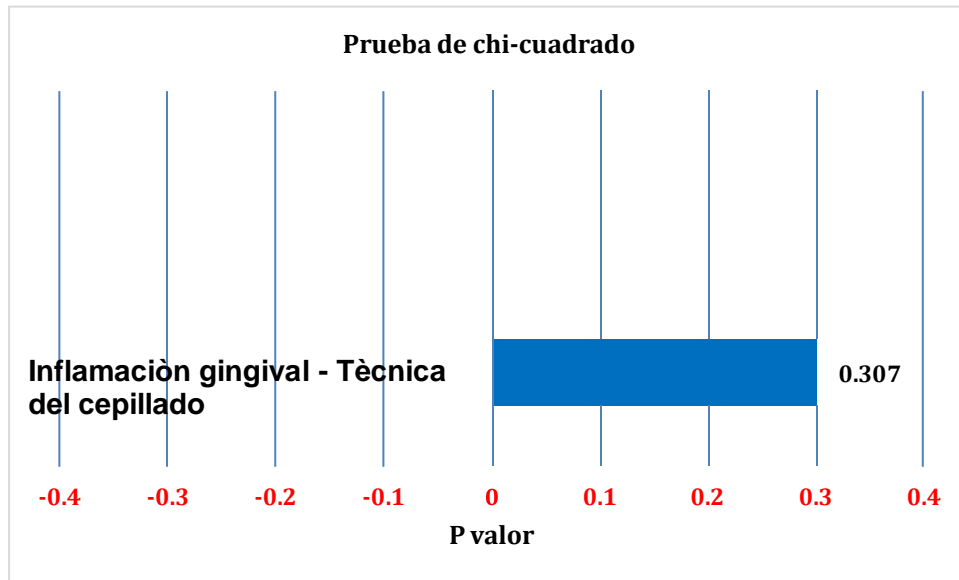
Prueba chi<sup>2</sup>

Fuente propia del investigador

En referencia con la prueba de chi cuadrado, no hay relación entre las variables de estudio entre la inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021, donde ( $p > 0,05$ ), si aceptamos **H0**.

### Gráfico N° 5

Comprobación de la relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021



#### 5.4. Discusión

En la presente investigación se desarrolló un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional donde se determinó si existe relación entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes atendidas en el Centro de Salud Clas Villa Alejandro Lima – 2021.

En los resultados sobre la inflamación gingival observamos un mayor porcentaje en la inflamación gingival moderada con 88,3%. Mientras que la técnica de cepillado dental exhibió un mayor porcentaje de gestantes que si aplican la técnica de cepillado dental con 53,3%. En referencia a la edad observamos que existe relación con la inflamación gingival ( $p < 0,05$ ), mientras que no subsiste relación con la técnica del cepillado ( $p > 0,05$ ). No obstante, según la prueba de chi cuadrado no existe relación entre las variables principales de estudio ( $p > 0,05$ ).

Mientras que la aplicación de técnicas de cepillado dental presentó un mayor porcentaje de gestantes que aplican la técnica de cepillado dental con 53,3% discrepando con el autor **Luna J. (2018) Puno**; donde en los resultados exhibimos 33,3% que las gestantes aplican métodos de cepillado.<sup>4</sup>

En referencia a la aplicación de técnicas de cepillado dental presentó que las gestantes que no aplican la técnica de cepillado dental fue 46,7% discrepando con el autor **Chalen E. (2019) Ecuador**; donde los resultados en referencia al cepillado dental fue 13% que nunca lo realizan.<sup>3</sup> Presentando semejanza con el autor **Sevilla M. (2017) Ecuador**; donde los resultados exhibieron precariedad en técnica de cepillado ya que de 20 madres sólo 2 exhibieron aceptación al video visualizado.<sup>1</sup>

También es semejante con el estudio de **Beltrán V. (2017) Ecuador**; donde en los resultados demostró ser precario refiriéndose que no subsiste conocimientos necesarios para un óptimo aseo bucodental del cepillado dental dentro de esta agrupación de cuidado prioritario.<sup>2</sup>

En los resultados sobre la inflamación gingival observamos un mayor porcentaje en la inflamación gingival moderada con 88,3%, leve con 11,7%. Discrepando con el autor **Villena G. (2018) Chiclayo**; donde los resultados admitieron que 20% exhibieron una gingivitis leve, 54.4 exhibieron gingivitis moderada y 25.6% gingivitis

severa.<sup>5</sup> Discrepando también con el autor **Luna J. (2018) Puno**; exhiben un índice inflamatorio gingival intermedio, y 47% de las gestantes exhiben un índice de encías inflamadas moderadamente, 43,9% exhiben un índice levemente inflamado,<sup>4</sup> Por otro lado en el estudio de **Sevilla M. (2017) Ecuador**; El 66,08 exhiben conocimientos sobre la inflamación gingival.<sup>3</sup> Discrepando con el autor **Díaz S. (2018) Lima**; los resultados presentaron 5,3% de las gestantes con grado de gingivitis severo y leve que fue de 51.85%.<sup>32</sup> También discrepando con el autor **Rojas C. (2021) Chacabuco**; los resultados del estudio mostraron que el grado de gingivitis mayormente recurrente fue el “leve” con 81,4% en las gestantes.<sup>33</sup> Así mismo discrepando con el autor **Wong W. (2018) Chiclayo**, Los resultados determinaron que según el grado de gingivitis se visualiza un 85% exhiben el superior porcentaje en gingivitis leve con 85% en la agrupación etario de 20 a 44 años proseguida de gingivitis moderada y severa con 80%.<sup>35</sup> y también se discrepan con el autor **Olivos M. (2018) Ancash**, donde 16.13% (20 gestantes) no exhibieron inflamación gingival.<sup>34</sup>

## **CONCLUSIONES**

No existe relación estadísticamente significativa entre inflamación gingival y la técnica de cepillado dental en gestantes.

La inflamación gingival según el Índice de LOE y SILNESS presenta inflamación gingival moderada en gestantes.

Las gestantes atendidas presentan un mayor porcentaje que aplican la técnica de cepillado dental.

La edad presenta relación estadísticamente significativa con la inflamación gingival y no con la técnica de cepillado dental en gestantes.

## **RECOMENDACIONES**

Desarrollar instrumentos que analicen la relación entre la inflamación gingival y técnica del cepillado dental en gestantes.

Evaluar los diversos factores de riesgo que incrementa la inflamación gingival moderadas en las gestantes.

Realizar charlas para incentivar a las gestantes a aplicar técnicas del cepillado dental.

Aplicar un programa educativo para enseñar diversas técnicas de cepillado a las gestantes para prevenir inflamaciones gingivales.

Realizar investigaciones para correlacionar la edad con las inflamaciones gingivales y técnica del cepillado dental en gestantes.



## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ching M. Evaluación de dos métodos de enseñanza de higiene oral para mujeres en el segundo trimestre de embarazo. [Tesis] [Internet] Universidad de Guayaquil, 2017.
2. Beltrán Armijos, Vanessa Estefanía, and Tatiana Sigüencia Avila. Características del cepillado dental en mujeres embarazadas que acuden a la Clínica Humanitaria Fundación Pablo Jaramillo Crespo, periodo noviembre-diciembre de 2017. [Tesis] [Internet] Universidad de Guayaquil, BS thesis. 2018.
3. Chalen E. Manifestaciones bucales en gestantes. BS thesis. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología. [Tesis] [Internet] Universidad de Guayaquil, 2019.
4. Luna J. Relación de las características clínicas gingivales y la técnica del cepillado dental en gestantes que acuden al puesto de Salud Mariano Melgar Juliaca-2018. [Tesis] [Internet] Universidad Nacional del Altiplano, 2018.
5. Villena G. Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Las Mercedes-Chiclayo 2018-I. [Tesis] [Internet] Universidad Señor de Sipán, 2018.
6. Murrieta J. Prevalencia de gingivitis en un grupo de escolares y su relación con el grado de higiene oral y el nivel de conocimientos sobre salud bucal demostrado por sus madres [Publicación periódica] // Boletín médico del Hospital Infantil de México. - México : [s.n.], 24 de Junio de 2004. - pá g. 281.
7. Martini S. Índice de enfermedades orales en pacientes discapacitados del c.r.m. inf. guayaquil" [Libro]. - Guayaquil : Universidad Católica Santiago de Guayaquil, 2011.
8. Lindhe Periodontología Clínica e Implantología Odontológica [Libro] - Buenos Aires : Médica Panamericana , 2009.
9. Matesanz P, Matos A.. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. Avances en periodoncia e implantología oral. 2008, 20.1 (1): 11- 25.

10. Fuentes F. Prevalencia de gingivitis y determinación de necesidad de tratamiento periodontal en individuos adultos de la comuna de Santiago, Chile. 2015, 1(1): 1–81.
11. Aguilar Agulló , M., Cañamas Sanchis, M., Ibáñez Cabanell, P., & Gillo F. Periodoncia para el higienista dental. *Periodoncia*, 2003, 13(3), 233–244.
12. Guerrero E. et al. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2012, 38(3):1-6.
13. Robinson K. Embarazo. Organización Mundial de la Salud [Internet] 2016 Consultado el 10 de junio del 2016] Disponible en: <http://www.who.int/topics/pregnancy/es/>
14. García D, Nápoles D, Moráñez G, Cano V, García A. Status of oral health in pregnant women. *Medisan*. 2012; 16(3): 333-340.
15. Guerrero E. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente." *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* 38.3 (2012).
16. Ringsdorf, B, KnoughtJ, Cheraskin E. Periodontal status in pregnancy. *Am J Obstet Gynecol* [Internet]. 1962 Jan [citado 2017 may 28]; 82(2): 258-263. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/0002937862906403>
17. Rodríguez A, León M, Arada A, Méndez MI. Factores de riesgo y enfermedades bucales en gestantes. *Rev Ciencias Médicas*. 2013; 17(5): 563.
18. Matesanz P, Matos R, Bascones A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. *Avances en Periodoncia*. 2008; 20(1): 11-25.
19. Lacalzada M, Gil J, Giménez M, López J, Chimenos E. Estado periodontal de la mucosa oral en un grupo de embarazadas: Estudio clínico. *Av Periodon Implantol*. [Internet]. 2011; 23(2): 1-6.
20. zhossita. Técnicas de cepillado [Internet]. *Salud y medicina* presentado el 11:38:07 UTC [citado el 17 de mayo de 2017]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/zhossita/tcnicas-de-cepillado-28011151>
21. Perio 1 - 15-1\_03.pdf [Internet]. [citado el 18 de mayo de 2017]. Disponible en: [http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA\\_PO/pdf-art/15-1\\_03.pdf](http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA_PO/pdf-art/15-1_03.pdf)

22. Inocente M. Educación para la Salud en Odontología. Rev Estomatol Herediana. 2012, 22(4):232-41.
23. Goche R. Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana. Rev Estomatol Herediana. 2012; 22(2):82-90
24. Rizzo LM, Martínez CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Universidad CES. CES Odontol. 2016;52-64.
25. Salmon E. Eficacia del cepillado dental en la remoción del biofilm dental Comparando la Técnica Bass Modificado y Stillman Modificada en Alumnos de 13 A 15 Años de la Institución Educativa Modesto Molina de Tacna 2017."(2017).
26. Fernández L. Técnicas de cepillado. 2010.
27. Romero S, Paredes S, Legorreta J, Reyes S, Flores M, Neil A. Prevalencia de gingivitis y factores asociados en estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero, México. Rev Cubana Estomatol. 2016; 53(2): 9-16.
28. Havamnsari M., Abedini S. y Mehdizadeh T. A effect of different time periods of vital bleaching on flexural strength of the bovine enamel and dentine complex. 2007, 3(8): 1-10.
29. Huamán R. Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2017. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017
30. Hernández R. et al. Metodología de la Investigación. 2a. ed. McGraw-Hill. México D.F., 2001, 1(1): 52 - 134.
31. Díaz S. Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y grado de gingivitis en gestantes atendidas del centro de Salud 6 de Octubre. Durante setiembre-octubre 2018. (2018).
32. Obregon K. Prevalencia de gingivitis en pacientes gestantes que acudieron al centro de obras sociales “Maternidad de María”, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash – octubre 2019. [Tesis] [Internet] 2019.

33. Rojas C. Higiene Bucal y Gingivitis en Gestantes del Centro de Salud Miguel Grau de Chaclacayo-Lima 2020. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, [Tesis] [Internet] Universidad Privada de Huancayo, 2021.
34. Olivos M. Prevalencia de gingivitis en gestantes que acuden al servicio de odontología en el establecimiento de salud La Florida, departamento de Áncash, provincia Del Santa en el periodo setiembre–diciembre 2018. [Tesis][Internet] 2018.
35. Wong W. Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el consultorio odontológico del Centro de Salud La Victoria Sector II Chiclayo-Lambayeque 2017. [Tesis] [Internet] (2018).
36. Basha F, Dhanraj S. Oral hygiene status among pregnant women. *Research Journal of Pharmacy and Technology*. 2018, 11(7): 3099-3102.

# ANEXOS

**ANEXO N° 1: Consentimiento Informado**



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Fecha:\_\_\_\_\_ Mediante el

presente documento, yo:..... ,  
identificado (a) con DNI N° ..... , manifiesto que he sido informado (a)  
por la Bachiller **Salcedo Lapa, Diana Lourdes** de la Escuela Profesional de  
Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad  
Alas Peruanas, sobre la finalidad del estudio **“RELACIÓN ENTRE INFLAMACIÓN  
GINGIVAL Y LA TÉCNICA DE CEPILLADO DENTAL EN GESTANTES  
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CLAS VILLA  
ALEJANDRO LIMA - 2021”** y además me ha informado sobre la importancia de la  
veracidad de mis respuestas. Presentando que cualquier imagen lograda se hará resguardando  
mi identidad; sobre manejar las informaciones logradas son con carácter de confidencialidad  
y su no empleo para otra finalidad fuera de esta investigación sin mi consentimiento explícito,  
así como de la probabilidad que tengopara anular mi colaboración cuando así lo requiera.

En caso requiera mayores datos, o presente una duda sobre este estudio puede comunicarse  
por celular con la investigadora al 937728522.

Ante lo expuesto, yo, de modo consciente y voluntaria, firmo aceptando y conforme.

Firma: \_\_\_\_\_

N° de DNI: \_\_\_\_\_

Investigador

**ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos**



EN LA UAP  
TÚ ERES PARTE  
DEL CAMBIO

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Ficha N°

NOMBRE:

\_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ PIEZA  
DENTAL \_\_\_\_\_

Índice de inflamación gingival de loe y silness

Pza	16	21	24	36	41	44
Mesial						
Distal						
Vestibular						
Palatino						
Promedio						
Valor final						

Grado de inflamación	Puntuación	
Encía Normal	0	
Inflamación Leve	0,1-1	
Inflamación Moderada	1,1-2	
Inflamación severa o marcada	2,1-3	

**Fuente:** Luna J. Relación de las características clínicas gingivales y la técnica del cepillado dental en gestantes que acuden al puesto de Salud Mariano Melgar Juliaca-2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] 2018.

## FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ PIEZA DENTAL: \_\_\_\_\_

MES DE GESTACION: \_\_\_\_\_ N° DE EMBARAZO: \_\_\_\_\_

**Valores: Nunca: 1, Casi nunca: 2, Ocasionalmente: 3, Casi todos los días 4, Todos los días 5.**

ENCUESTA SOBRE LA TÉCNICA DE CEPILLADO DENTAL EN GESTANTES:

1.- Ud. se cepilla los dientes.

- a) Nunca.
- b) Casi nunca
- c) Ocasionalmente
- d) Casi todos los días
- e) Todos los días.

2.- Ud. se cepilla de 2 a 3 minutos al día.

- a) Nunca.
- b) Casi nunca
- c) Ocasionalmente
- d) Casi todos los días
- e) Todos los días

3.- Ud. realiza una adecuada técnica de cepillado.

- a) Nunca.
- b) Casi nunca
- c) Ocasionalmente
- d) Casi todos los días
- e) Todos los días

4.- Ud. realiza a la hora del cepillado movimientos verticales.

- a) Nunca.
- b) Casi nunca
- c) Ocasionalmente
- d) Casi todos los días
- e) Todos los días

5.- Ud. utiliza un cepillo adecuado recetado por su odontólogo.

- a) Nunca.
- b) Casi nunca
- c) Ocasionalmente
- d) Casi todos los días
- e) Todos los días.

**Fuente:** Basha F, Dhanraj S. Oral hygiene status among pregnant women. Research Journal of Pharmacy and Technology. 2018, 11(7): 3099-3102.



## ANEXO N° 3: Constancia de la investigación realizada



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”.

### CONSTANCIA

Licenciada GLORIA LUZ FLORES ROMERO.  
**JEFA DEL CENTRO DE SALUD CLAS VILLA ALEJANDRO. LIMA – SUR**

HACE CONSTAR:

Que la Srta. Bachiller **DIANA LOURDES SALCEDO LAPA**, con DNI 42507866 y código de estudiante 2011209970, quién es egresada de la Escuela Profesional de Estomatología de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud – Universidad Alas Peruanas – Lima.

Quién realizó su trabajo de investigación (TESIS) “RELACIÓN ENTRE INFLAMACIÓN GINGIVAL Y LA TÉCNICA DE CEPILLADO DENTAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CLAS VILLA ALEJANDRO LIMA – 2021”

Demostrando la responsabilidad en el desarrollo de su investigación.

Se le expide la presente a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.

Atentamente,



## ANEXO N°4: Carta de presentación



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Pueblo Libre, 28 de Octubre del 2021

### CARTA DE PRESENTACION

Sra Licenciada GLORIA LUZ FLORES ROMERO

JEFA DEL CENTRO DE SALUD CLAS VILLA ALEJANDRO - LIMA

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle a la egresada **DIANA LOURDES SALCEDO LAPA** con DNI 42507866 y código de estudiante 2011209970, Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

**TÍTULO:** RELACIÓN ENTRE INFLAMACIÓN GINGIVAL Y LA TÉCNICA DE CEPILLADO DENTAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CLAS VILLA ALEJANDRO LIMA - 2021

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,

UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
DR. PEDRO MARTÍN JESÚS APARCANA QUIÑORA  
DIRECTOR  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

## ANEXO N°5: Imágenes durante el desarrollo de la investigación

### IMAGEN N° 1: LLENADO Y FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO A GESTANTE PARTICIPANTE DEL ESTUDIO





**IMAGEN Nº 2: SONDAJE A GESTANTE PARTICIPANTE DEL ESTUDIO**



**IMAGEN Nº 3: CHARLA EDUCATIVA A GESTANTE PARTICIPANTE DEL ESTUDIO**

