



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN
CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE
MEDRANO, JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ

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

JULIACA – PERÚ
2025





UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN
CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE
MEDRANO, JULIACA 2025


TESIS PRESENTADA POR
Bach. STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

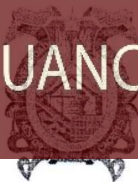
PRESIDENTE : 
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

PRIMER MIEMBRO : 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. EDITH CARI CHECA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 091-2025-D-F. OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 junio 2

VISTOS: El expediente N° 3461/CU presentado por el (la) Bachiller: **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**, quien solicita nominación de jurados y fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025. conducente para optar el Título Profesional.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8° numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado:

Que, Al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N 0294-2023-UANCV-CU-R/ de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca,

Que, el Director de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología / Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28 del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N 0294-2023-UANCV-CU-R

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
PRIMER MIEMBRO	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
SEGUNDO MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
ASESOR	: Dra. EDITH CARI CHECA



ARTICULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
FECHA : MIERCOLES 11 DE JUNIO DEL 2025
HORA : 10:00 A.M.

ARTICULO CUARTO. - Realizado el Examen de Sustentación de

Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTICULO QUINTO. - DISPONER que la Comisión de Grados y

Títulos de la Facultad, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Topia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Jurados (3)
Yoji h.t



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 052-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 abril 25

VISTOS:

El Expediente N° 1833-25 de fecha 08 de abril de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DRA. EDITH CARI CHECA**, y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNING**, del tema titulado: ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025; . Presentado por el (la) Bach. **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DRA. EDITH CARI CHECA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Dr. Riber Pal Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 465-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 diciembre 30

VISTOS:

El Expediente N° 18010-24 de fecha 29 de noviembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**, quien solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) Bach. **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R/ de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión favorable a la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** a la **DRA. EDITH CARI CHECA**, quien debe de estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del Trabajo de Investigación (Tesis), y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: : ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025. Presentado por el (la) **Bach. PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**; en virtud de los considerandos expuestos.





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:
a la **DRA. EDITH CARI CHECA.**

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON EL HEMOSTASIS ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	13%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.sangregorio.edu.ec Fuente de Internet	<1%
6	Bernabé Ortiz, María Antonieta. "Factores de riesgo asociados a pre eclampsia en gestantes hospitalizadas en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2017.",	<1%



Metadatos complementarios - UANCV



Título de la Tesis	
ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71293656
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-4266-5043
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.481835740888554 Longitud: -70.12077206186541</p> <p>https://maps.app.goo.gl/WZx93N8xExQcWmSa8</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre del 2024 – Junio del 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Eduardo Lujan Urviola
 DIRECTOR
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ, identificado con DNI Nro. 71293656 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES

DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

Asesorado por: Dra. EDITH CARI CHECA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

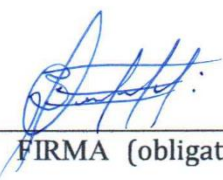
Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 25 de junio del 2025.



FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)



FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Este proyecto de investigación se lo dedico de manera especial a Dios por sus bendiciones que me otorga cada día.

A mis padres por lo que hicieron lo posible para llegar donde estoy ahora y ser ellos el apoyo constante en la realización de mis metas y proyectos.



AGRADECIMIENTO

Al concluir una etapa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento, a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

Mis padres quien me brindan un estímulo constante además su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera y a mis hermanitas por su comprensión.

A las gestantes atendidas en el hospital Carlos Monge Medrano – Juliaca por a verme permitido entrar a su vida durante el proceso de recolección de datos.

Mi gratitud también a la escuela de Odontología, mi agradecimiento a la asesora de mi proyecto de investigación Dra. Edith Cari Checa, y gracias a cada uno de los doctores de la carrera de Odontología quienes con su apoyo y enseñanza constituyen la base de mi vida profesional.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	XII
AGRADECIMIENTO	XIII
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
INDICE DE FIGURAS.....	xvii
RESUMEN.....	xviii
ABSTRACT... ..	xix
INTRODUCCIÓN	xx

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	22
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	23
1.2.1 Problema general.....	23
1.2.2 Problemas específicos	23
1.3 JUSTIFICACIÓN	24
1.4 OBJETIVOS	25
1.4.1 Objetivo general	25
1.4.2 Objetivos específicos	25
1.5 HIPÓTESIS	26
1.5.1 Hipótesis general.....	26
1.5.2 Hipótesis específicas.....	26
1.6 OPERACIONES VARIABLES.....	27

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS	28
2.1.1 Antecedentes de la investigación.....	28
2.1.2 Antecedentes nacionales	33
2.1.3 Antecedentes regionales.....	36
2.2 MARCO TEORICO INICIAL.....	36
2.2.1 Salud bucal en gestantes.....	36



2.3 MARCO CONCEPTUAL 50

**CAPÍTULO III
METODOLOGÍA**

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN 51
3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN 52
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA 52
3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN.. 53
3.5 RECOGIDA DE DATOS..... 53

**CAPÍTULO IV
ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1 PRESENTACIÓN 56
4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... 74

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....56

TABLA 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....58

TABLA 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE GINGIVAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....60

TABLA 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE CARIES EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....62

TABLA 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 202564

TABLA 6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 202566

TABLA 7 RELACIÓN DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025.....68

TABLA 8 RELACIÓN DEL INDICE GINGIVAL CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025.....70

TABLA 9 RELACIÓN DEL ÍNDICE DE CARIES CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025.....72



INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....56

FIGURA 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....58

FIGURA 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE GINGIVAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....60

FIGURA 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE CARIES EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....62

FIGURA 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.....64

FIGURA 6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 202566

FIGURA 7 RELACIÓN DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 025.....68

FIGURA 8 RELACIÓN DEL INDICE GINGIVAL CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025.....70

FIGURA 9 RELACIÓN DEL ÍNDICE DE CARIES CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025.....72



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. **Materiales y métodos:** estudio de Enfoque cuantitativo, de tipo observacional, prospectivo analítico, nivel relacional, diseño no experimental, realizada en una muestra de 45 gestantes del servicio de odontología. Para la recolección de datos, se aplicaron la técnica de observación clínica para determinar la presencia de enfermedades orales, los instrumentos utilizados son los índices de CPOD, los índices de Higiene oral el índice IHOS. los datos obtenidos fueron analizados mediante prueba estadístico chi cuadrado. Los **resultados:** Las gestantes presentaron el índice de caries el 6.70% bajo, 28.90% moderado, 44.40% alto, y 20.00% muy alto, el índice de gingivitis 15.60 % leve, 62.20% moderado, 22.20% severo y Índice higiene oral 7.80% malo, 75.50% regular, 6.70% bueno **Conclusión:** Las enfermedades orales la caries dental y gingivitis tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.

Palabras clave: Caries dental, Gingivitis, Gestantes, Higiene oral.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between oral diseases and oral hygiene in pregnant women at Carlos Monge Medrano Hospital, Juliaca 2025. **Materials and methods:** A quantitative, observational, prospective, analytical, relational study with a non-experimental design was carried out on a sample of 45 pregnant women from the dental service. Data collection was based on clinical observation techniques to determine the presence of oral diseases. The instruments used were the CPOD, LOE Silnes, and the IHOS oral hygiene indexes. The data obtained were analyzed using the chi-square test. **Results:** Pregnant women had a caries index of 6.70% low, 28.90% moderate, 44.40% high, and 20.00% very high, gingivitis index of 15.60% mild, 62.20% moderate, 22.20% severe, and oral hygiene index of 7.80% poor, 75.50% fair, and 6.70% good. **Conclusion:** Oral diseases such as dental caries and gingivitis have a highly significant relationship with oral hygiene in pregnant women at Carlos Monge Medrano Hospital, Juliaca 2025.

Keywords: Dental caries, Gingivitis, Pregnant women, Oral hygiene.



INTRODUCCIÓN

La salud oral es una condición elemental en la salud general de las personas, y juegan un papel significativo en el bienestar de las personas, especialmente durante la gestación. Debido a los cambios hormonales y fisiológicos que atraviesan las gestantes, pueden desarrollar varias afecciones orales como la gingivitis y la periodontitis, que pueden impactar no solo su bienestar, sino también el de su recién nacido como el bajo peso al nacer, nacimiento prematuro (1)

Pese al consenso en cuanto a la importancia de la salud oral, múltiples estudios señalan que un significativo porcentaje de embarazadas descuida las adecuadas prácticas de higiene oral, lo que aumenta su propensión a contraer enfermedades orales durante este lapso. (2) Esto sucede por dos razones: en primer lugar, debido a las náuseas causadas por el cepillado y en segundo lugar, el propio malestar que experimenta la paciente la lleva a olvidar el cepillado. Todo esto, sumado a la acidez causada por los vómitos, puede propiciar la acumulación de la placa dentobacteriana, lo que podría afectar el diente, sus tejidos y la mucosa bucal. (3)

Estudios previos han demostrado una relación entre las infecciones orales y los problemas ginecológicos, subrayando la relevancia de una adecuada educación y promoción de la higiene oral durante el embarazo. El propósito de este estudio es Evaluar la prevalencia de enfermedades bucales en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, su relación con las prácticas de higiene oral



y proporcionar evidencia para futuras intervenciones en salud pública que mejoren los resultados perinatales.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel internacional

La salud bucal de las gestantes a nivel mundial es un problema de salud pública, encontrándose alta prevalencia de lesiones cariosas, gingivales, y pérdida de dientes. Los factores de riesgo de las gingivitis y periodontitis en mujeres embarazadas son la mala higiene bucal, los cambios hormonales en los capilares y porque la progesterona hace que los capilares se dilaten, lo que resulta en gingivitis gestacional, que se caracteriza por edema, eritema, aumento del exudado gingival y aumento de la permeabilidad capilar. (4)

A nivel nacional,

El Perú es un país, donde se encuentra entre los más afectados América Latina por enfermedades bucales, donde el 90 a 95% de las gestantes presentan lesiones cariosas. Sin embargo, la caries dental caries, es considerada enfermedad crónica, sin embargo, no es la única afección dental que afecta la cavidad bucal de las mujeres durante el embarazo;



también puede manifestarse como enfermedades periodontales como la gingivitis y una periodontitis. La enfermedad no es la única condición dental que afecta cavidad oral y afecta a las mujeres durante el embarazo; también puede manifestarse como enfermedades periodontales gestacionales como gingivitis y periodontitis. (5)

A nivel local Según datos de la unidad de estadística las enfermedades orales siguen siendo considerado dentro de las 10 primeras causas de morbilidad y de consulta.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cómo es la relación de las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cuál es la relación de la caries dental con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?

PE2: ¿Cómo es la relación de la gingivitis con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?



PE3: ¿De qué manera se relaciona la Edad con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?

1.3 JUSTIFICACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEORICA

La razón teórica de este estudio tiene la relevancia de entender la correlación entre la higiene oral y las patologías orales en las embarazadas, particularmente en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. Al reconocer y tratar los obstáculos que las gestantes encuentran en relación a la prevención y tratamiento de patologías bucales, se pueden potenciar los resultados de salud tanto para la madre como para el infante. Además, la puesta en marcha de estrategias de educación sanitaria y programas de higiene oral apropiados puede ayudar de manera significativa a disminuir los riesgos vinculados a las patologías orales durante la gestación.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La razón práctica de esta investigación se basa en la imperiosa necesidad de aplicar estrategias eficaces de prevención y cuidado de la salud oral para las embarazadas en el Hospital Carlos Monge Medrano. El reconocimiento de las condiciones presentes de higiene oral y su vínculo con las enfermedades bucales será el fundamento para desarrollar programas educativos, optimizar el acceso a servicios dentales y disminuir los riesgos de complicaciones durante la gestación. El estudio puede



potenciar la salud de las mujeres embarazadas, evitar problemas serios y fomentar un ambiente de salud más justo en la región.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La base metodológica de esta investigación es sólida, dado que el diseño transversal observacional, un muestreo estratificado representativo, la utilización de instrumentos validados y una metodología estricta de recopilación de datos facilitará la obtención de resultados exactos y confiables. Los resultados de esta investigación aportarán datos esenciales para elaborar intervenciones prácticas que potencien la salud oral de las embarazadas en el Hospital Carlos Monge Medrano, favoreciendo la prevención de enfermedades orales y sus complicaciones durante la gestación, así mismo proporcionara datos para futuras investigaciones que servirán como antecedentes locales en esta línea de investigación

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

- Determinar la relación de las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025´.

1.4.2 Objetivos específicos

- OE1: Evaluar la relación de la caries dental con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.



- OE2: Especificar la relación de la gingivitis con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2025.
- OE3: Conocer la relación de la edad con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

Existe relación altamente significativa entre las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.

1.5.2 Hipótesis específicas

- HE1: la caries dental tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.
- HE2: La gingivitis tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.
- HE3: La edad tienen relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.



1.6 OPERACIONES VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
V.X. Enfermedades orales	- Características personales	- Edad	,16-26 27-37 Más de 37
	- Caries dental - Gingivitis	- Índice de CPOD - Índice gingival	0 a 1,1 Muy bajo 1,2 a 2,6 Bajo 2,7 a 4,4 Moderado 4,5 a 6,5 Alto 0 encía normal o sana 0.1 a 1 Inflamación leve 1.1 a 2 Inflamación moderada 2.1 a 3 Inflamación severa
V.Y. Higiene oral	Índice de higiene	- Placa blanda - Placa dura	Bueno Regular malo



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Antecedentes de la investigación

A NIVEL INTERNACIONAL

Gonzales X., et al. 2022 en Cuba buscaron conocer el estado bucodental en gestantes con profesiones a fines al área de salud, empleando un diseño transversal, descriptivo y observacional conformado por 53 gestantes a las que se les realizó una evaluación clínica buco dental y un cuestionario con sus datos, para la información estadística se empleó el programa de Excel y Spss. encontrando a un 20.75% de gestantes entre los 18 hasta los 22 años de edad, un 69.81% presentaron lesiones cariosas, un 66.21% de gestantes presento una higiene bucal mala. finalizando que las lesiones cariosas y los factores de riesgo en gestantes implico la severidad del deterioro bucal. (1)

Moreno E. et al. 2024 en México investigaron acerca de la correlación entre la higiene bucal y la inflamación gingival en



gestantes contando con un enfoque descriptivo, transversal, observacional con 300 gestantes cuyas edades oscilaron entre los 14 hasta los 43 años a las cuales se les realizó un análisis bucal y una ficha con sus datos y para la información estadística se utilizó el software Spss y la evaluación de chi cuadrado. encontrando a un 27% con inflamación gingival, un 73% sin gingivitis, un 5% de higiene bucal excelente, un 62.7% con higiene bucal buena, un 26% con higiene bucal regular y un 6.3% con higiene bucal deficiente, se encontró un p valor de 0.01 en relación a la inflamación gingival mayor en gestantes con IPOS deficiente. finalizando que una higiene bucal adecuada es importante para evitar la presencia de inflamación gingival. (2)

Mameluque S. et al. 2023 en Brasil. investigaron las causas relacionadas a la autopercepción de salud bucal en pacientes embarazadas contando con un enfoque transversal con un total de 711 gestantes seleccionadas según criterios de los autores, a las que se les efectuó una evaluación bucal y un cuestionario con sus datos y para la información estadística el software spss. encontrando a un 50.2% autopercepción positiva de salud bucal, un p valor de 0.042 en relación a las gestantes que acuden al dentista en la gestación, un p valor de 0.005 en relación a la ausencia de lesiones cariosas, un p valor menor a 0.001 en relación a gestantes con alteraciones bucales en la gestación. concluyendo que se encontró



una autopercepción positiva en relación a la salud bucal asociada a la higiene bucal en la gestación. (3)

Barroso A., et al 2021 en Cuba analizaron la situación de salud buco dental en gestantes empleando un tipo transversal y observacional en 82 pacientes gestantes elegidas según criterios establecidos cuyas edades oscilaron entre los 20 hasta los 29 años de edad y para la información de datos empleo la estadística descriptiva. encontrando a un 58.6% de gestantes jóvenes, un 41.5% con nivel educativo superior, un 62.2% de pacientes gestantes presento higiene bucal mala, un 70.7% de pacientes gestantes presento lesiones cariosas. demostrando que la situación de salud bucal en las pacientes gestantes se vio deteriorada por una higiene bucal mala y una dieta rica en alimentos cariogénicos. (4)

Schröter U., et al. 2022 en Alemania investigaron la salud bucal y la higiene bucal en gestantes con molestias periodontales y calidad de vida empleando un diseño transversal contando con 853 gestantes llevándolos a cabo un cuestionario y un análisis clínico bucal. encontrando a un 51.5% de pacientes gestantes se realizó profilaxis de manera regular, un 55.8% de pacientes gestantes realizo limpieza en los espacios interdetales, un 45.4% de pacientes gestantes presento sangrado gingival, se obtuvo un p valor menor a 0.04 en relación a la limpieza dental y al cuestionario.



concluyendo que es necesario la mejora de la higiene bucal y los hábitos de salud bucal en las pacientes gestantes evaluadas. (5)

Velosa J., et al. 2024. en Colombia analizaron la percepción en salud bucal en pacientes gestantes empleando un enfoque cualitativo contando con un total de 24 pacientes gestantes a las cuales se les realizó un cuestionario debidamente estructurado y para la información estadística se utilizó el programa vivo. las pacientes gestantes presentaron buena salud bucodental, siendo su único empleo el de amas de casa, dedicadas a su embarazo, con una cavidad bucal aceptable. concluyendo que las pacientes embarazadas presentaron una higiene bucal adecuada.(6)

Ahmed M., et al. 2022 en la India investigaron las prácticas de salud bucal, conocimientos y actitudes de pacientes gestantes contando con un diseño transversal con un total de 455 pacientes gestantes seleccionadas según muestreo aleatorio a las cuales se les realizó una encuesta dividida en cuatro partes. encontrando a un 92% que respondió el cuestionario, un 98.5% fueron de 18 hasta los 35 años, 47% presentaron caries con dieta cariogénica, un 74% presentaron biofilm dental, un 54% consideró a la halitosis como resultado de patologías bucales, un 80.5% se cepilló los dientes un vez por día, un 18.5% se cepilló los dientes dos veces por día, un 90.5% empleó dentífricos fluorados. Y para terminar se evidenció que la mayoría de las



pacientes gestantes presento actitudes buenas de higiene bucal y conocimientos positivos. (7)

Lo Giudice R., et al. 2024 en Italia se analizó la salud bucal y prácticas de higiene bucal en pacientes gestantes optando por una metodología transversal con 72 pacientes gestantes llevándoles un cuestionario y una evaluación bucodental. encontrando a un y 61% en el noveno mes de gestación, una puntuación de 7.9 al CPOD, una puntuación de 3.6 al IHOS, un 19.4% acudió al odontólogo periódicamente, un 97.2% se cepillo los dientes una vez por día, un 38.9% presentó piezas con sensibilidad. finalizando que es necesario una mayor educación sobre cuidados bucales en pacientes gestantes. (8)

Mohammed N., et al. 2022 en Emiratos Arabes Unidos. analizaron las prácticas de higiene bucal y concientización en pacientes gestantes y su resultado en patologías periodontales, empleando una enfoque transversal y descriptivo con un total de 400 pacientes gestantes llevándolos a cabo una entrevista y fueron seleccionadas según criterios de los autores. encontrando a un 5% con patologías gingivales, un 70% no emplean aditamentos para la limpieza interdental, un 54.5% no empleó colutorios dentales. finalizando que la higiene bucal en las pacientes gestantes fue adecuada, no obstante, se vio una falta en el empleo de aditamentos como colutorios e hilo dental. (9)



2.1.2 Antecedentes nacionales

Leon Z., Aguirre D. 2023 en Ayacucho investigaron la calidad de vida relacionada a la higiene bucal en embarazadas, empleando un tipo transversal, correlacional y no experimental en 115 damas embarazadas las cuales fueron conformadas según criterios de los autores a las que se les realizó una evaluación bucodental y un cuestionario y para analizar los datos se empleó el programa Spss. encontrando a un 50% de gestantes entre los 16 hasta los 23 años, un 49.3% con IHOS regular, un 46.7% con IHOS deficiente, un 63.5% una calidad de vida deficiente, un 35.6% fueron gestantes cursando el segundo trimestre y calidad de vida deficiente, un 45.2% presentaron estudios secundarios con calidad de vida deficiente, un 61.7% con IHOS regular. Concluyo que si se encontró correlación la higiene bucal de las mujeres y su calidad de vida. (10)

Chávez B. 2020 en Cajamarca analizo las causas relacionadas a la salud bucodental y socio sanitarias en gestantes, optando por un diseño transversal, descriptiva, no experimental y correlacional compuesto de 72 mujeres a quienes se les aplicó una ficha con sus datos y una evaluación bucodental. encontrando a un 18.7% fueron gestantes entre los quince y lo diecinueve años, un 28% presentaron estudios secundarios no concluidos, un 49.3% fueron conviviente, un 88% presento un sueldo menor al mínimo vital, un 81.3% higiene bucal deficiente, 72% acudió al odontólogo en menos de un año, de los cuales un 48% fuer por mialgia dental, un 64% presento



inflamación gingival leve, un 42.7% presento lesiones cariosas moderadas, un 37% presento higiene bucodental mala. finalizando que se encontró afinidad entre el grado de instrucción con el IHOS y las lesiones cariosas. (11)

Nolasco J. 2023 en Lima La salud bucal y la calidad de vida en féminas gestantes optando por un diseño deductivo, correlacional, observacional, transversal y prospectiva con un total de 148 gestantes. encontrando a un 50.7% con salud bucodental regular, un 57.4% IHOS regular, un 47.3% con calidad de vida regular, un 46.6% de calidad bucal buena. Concluyo que si se encontró correlación entre la calidad de vida y la salud bucal de las mujeres gestantes estudiadas. (12)

Valentín G., Vila P. 2021 en Huancavelica investigaron el IHOS en gestantes empleando un enfoque de tipo retrospectivo, descriptivo, observacional y transversal empleando 49 gestantes seleccionadas según criterios de los autores y para la información estadística el software Excel. encontrando a un 55.10% de gestantes cuyas edades fueron de 20 hasta los 34 años, un 100% fueron de áreas rurales, 67.35% fueron amas de casa, un 71.43% tuvo su primera cita con el odontólogo en el primer trimestre, un 55.1% presento un IHOS regular, un 44.9% presento IHOS bueno. concluyendo que el IHOS encontrado fue predominantemente regular.(13)



Román M. 2023 en Cusco busco analizar la correlación entre salud bucal, caries, higiene bucal y calidad de vida en gestantes contando con un enfoque de tipo cuantitativo, transversal, correlacional y no experimental con un total de 183 pacientes embarazadas a las cuales se les efectuó un cuestionario y una evaluación bucal. encontrando a un 63.9% con IHOS regula, un 38.3% presento un CPOD elevado, la mayor parte de pacientes embarazadas mayor a los 34 años un CPOD muy alto, un puntaje de 15.81 al CPOD en general, un 51.9% calidad de vida buena. finalizando que si se encontró correlación entre la caries, salud oral, higiene bucal y calidad de vida en las embarazadas evaluadas. (14)

Santos A. 2021 en Tumbes evaluó la correlación entre la higiene bucal, y patologías bucodentales en gestantes, optando por un diseño transversal, no experimental, prospectivo, descriptivo y correlacional, con un total de 51 pacientes embarazadas a las que se les efectuó una evaluación bucal y una ficha con sus datos. encontrando a un 63% higiene bucal deficiente, un 37% higiene bucal buena, un 53% con caries agresiva, un 25% con caries moderada y un 22% con caries inicial, un 69% con patologías gingivales, un 31% sin presencia de patologías gingivales, una puntuación de 0.703 para la asociación entre la higiene bucal y las patologías gingivales. concluyendo que las patologías gingivales y la higiene bucal no se asocian (15)

2.1.3 Antecedentes regionales

No se encontraron antecedentes similares de la presente investigación en nuestra región.

2.2 MARCO TEORICO INICIAL

2.2.1 Salud bucal en gestantes

EL EMBARAZO

Esta etapa da inicio en cuanto el espermatozoide del varón fecunda el ovulo femenino para luego implantarse en el Útero. Desde este momento hasta el nacimiento del bebé, ocurren diversos cambios en el cuerpo de la madre, sobre todo en la cavidad bucal ya que se alterará el equilibrio hormonal, cambios en la dieta y entre otro más haciendo que la boca sea más haciendo que la boca sea más susceptible a cualquier patología que se puede desarrollar (16)(17)

Se puede separar en tres fases:(16)(17)

- La primera donde ocurre la fertilización y la implantación.
- La segunda en donde se da el embrión que abarca desde la segunda semana hasta la octava semana.
- La tercera la fase fetal que va desde la octava semana hasta la semana cuarenta.

ETAPAS DE LA GESTACIÓN

Este periodo inicia desde la fertilización del ovulo hasta el parto, en donde la mujer tendrá una serie de cambios tanto funcionales como hormonales con el objetivo de salvaguardar el desarrollo del feto y conservar la homeostasis



la gestación abarca cuarenta semanas o nueve meses, pudiendo considerarse un parto a término a partir de las 37 semanas, semanas menores a esta se considera como parto prematuro, y semanas mayores a las 42 semanas serán parto vencido. esta etapa se puede separar en 3:(16)(18)

- En la primera etapa o primer trimestre aparecerán los órganos vitales del embrión
 - En el primer mes cesará la menstruación y doce días después se puede confirmar la concepción, es necesario dejar de ingerir medicamentos, evitar las vacunas, radiación, bebidas alcohólicas ya que estas pueden ser causantes de alteraciones en el feto.
 - En el segundo mes ocurrirá una modificación en el sistema nervioso, comenzarán las náuseas y vómitos, también comenzará la alteración hormonal de la progesterona y los estrógenos. En este mes es probable que la gestante padezca de gingivitis
 - En el tercer mes la tasa de abortos espontáneos es mayor, los senos se tornarán más sensibles y la aureola más oscura.
- En el segundo trimestre de gestación el riesgo de sufrir abortos será menor(16)(18)
 - En el cuarto mes los pechos de la gestante estarán más pesados, la cintura se verá más grande, aparecerá la línea blanca, se presentarán alteraciones digestivas.



- El movimiento del feto será más frecuente, la ganancia de peso en la gestante será mayor por lo que es necesario que se tenga una dieta rica en vitaminas, proteína y minerales.
- En este mes el riesgo que la gestante presente anemia es mayor, es por ello la recomendación de consumir hierro.

En el tercer trimestre es necesario que la gestante es psicológicamente preparada para el parto(16)(18)

- En el séptimo mes aparecen las manchas y el feto responderá al ruido del exterior mediante sus movimientos.
- En el octavo mes presentará dolor muscular en la zona uterina.
- En el noveno mes ocurre el encajamiento del feto.

En la etapa embrionaria se llevará a cabo la organogénesis es por ellos que se tiene que tener cuidado en el consumo de fármacos.(17)

Es necesario que la madre conozca que a partir de la 3ra semana intrauterina se comienza la formación del estomodeo y a partir de la 6ta semana se da inicio a la formación de las piezas dentales.(16)(18)

Al comienzo del 4to mes intrauterino hasta aproximadamente el 6to mes comenzara la calcificación dental de las piezas dentales temporales.



Durante la etapa del embarazo surgirán diversos cambios hormonales y cambios en la boca de la gestante, es necesario conocer cuáles son para poder abordarlos de manera oportuna, el riesgo a desarrollar lesiones cariosas será mayor ya que ocurren cambios fisiológicos y cambios en la alimentación de la futura madre que suelen ser más ricos en hidratos de carbono.

También se encontrarán los siguientes cambios:(18)(17)

- cantidad de saliva disminuida
- gingivitis
- periodontitis
- hiperplasia gingival
- granuloma piógeno
- erosión dental
- caries

ENFERMEDADES ORALES EN GESTANTES

1. CARIES

las lesiones cariosas presentan un origen multifactorial crónico, que se da en más frecuencia en individuos que tiene una dieta rica en azúcar.(18)

En estadios avanzados puede ocasionar dolor, infecciones locales y destrucción de la pieza dental produciendo complicaciones en la gestante.



En el primer trimestre de embarazo las pacientes suelen presentar vómitos y náuseas todo esto causará la modificación del PH bucal favoreciendo al desarrollo de las erosiones dentales y esto sumado a un consumo elevado de carbohidratos contribuirá al desarrollo de caries.

2. GINGIVITIS Y PERIODONTITIS

El cambio hormonal en la gestante en donde el estrógeno y la progesterona se eleva la hace propensa a desarrollar patologías periodontales y gingivales debido a la respuesta del huésped a el biofilm dental.

Siendo la placa bacteriana un factor agravante para el caso de estas patologías, en las patologías periodontales puede llegar a causar pérdida ósea de la pieza dental y originar infecciones a distancia en otros órganos.

Las patologías periodontales, algunos autores las mencionan como una agravante para que la gestante presenta preclamsia, bajo peso al nacer o nacimiento prematuro. También pueden ser un factor coadyuvante para el desarrollo de diabetes y patologías cardiovasculares.

Dadas las diferencias inmunológicas en las gestantes las hará más propensas a patógenos tales como:(18)(17)



- P. gingivales
- P. intermedia
- A. actinomycetemcomitans

Los cambios hormonales aumentaran la permeabilidad de los vasos sanguíneos lo cual se verá reflejado en la poca queratinización que tenga el tejido gingival haciéndolo más susceptible a antígenos bacterianos

Parto pre termino y patologías periodontales

En gestaciones menores a las 37 semanas se les denominara como parto pre termino, esta condición es una de los factores causantes de mortalidad en los neonatos.(16)

Algunos autores consideran que las patologías periodontales contribuyen a bebes que nacen con peso bajo y antes de las 40 semanas de gestación, esto se debería a la participación de bacterias que se encuentran en esta patología ya que intervienen en la liberación y síntesis de prostaglandinas. (17) (18)

También se observó que en gestantes con profundas bolsas periodontales la incidencia de partos pre termino era mayor que en las que no presentaron esta condición, es por ello la necesidad de prevenir y tratar a tiempo esta patología.



3. HIPERPLASIA GINGIVAL

Este tipo de patología se deberá a los cambios hormonales que sufre la gestante, esto junto con una higiene bucal deficiente producirá la acumulación de placa bacteriana que favorecerá el crecimiento de la encía pudiendo desarrollarse el granuloma piógeno.

este granuloma es benigno, que suele manifestarse en el primer trimestre de la gestación que presenta la forma de un quiste.

4. XEROSTOMIA

Se caracteriza por presentar la boca seca, este signo es muy frecuente en las pacientes gestantes debido a los cambios hormonales que atraviesan, es por ello que se necesita orientar a la gestante sobre mantener una buena hidratación, presentar buena higiene bucodental, poca ingesta de carbohidratos y hacer empleo de productos que contengan xilitol ya que disminuirá esta patología. (17) (18)

5. OTRAS PATOLOGÍAS BUCALES

En el primer trimestre de la gestación la mujer presenta mareos y nauseas esto puede favorecer al desarrollo de cambios en la cavidad bucal ya que estos ácidos irritan la mucosa bucal pudiendo desarrollar estomatitis



En este proceso es necesario mejorar la alimentación el a gestante ya que esta tiene que cubrir las necesidades del feto añadiendo hierro y vitaminas en su alimentación, en casos en donde haya una avitaminosis se puede desarrollar sangrado gingival, queilitis o glositis esto por falta de vitamina C, B2 y B3.(18)

CUIDADOS BUCALES EN LA GESTANTE(16)(18)

- Los cuidados deben de darse en la pre concepción en donde el ginecólogo debería de orientar a la paciente a acudir con su odontólogo.
- En el primer trimestre de gestación es necesario una revisión bucal para analizar el riesgo que presenten, realizarles una charla sobre higiene bucal y prevención.
- Es necesario informarles sobre el riesgo que presentan una alimentación rica en dulces y carbohidratos.
- Es necesario promover el autocuidado empleando los aditamentos para una higiene bucal adecuada con el fin de promover la remineralización de los tejidos dentarios

Los cuidados bucales en las gestantes se darán de acuerdo a su etapa de gestación (16)(18)

a. PRIMER TRIMESTRE

En esta etapa se basará en acciones preventivas para evitar la aparición de patologías bucales, en donde se realizarán tratamientos conservadores.



b. SEGUNDO TRIMESTRE

En esta etapa se podrá realizar procedimientos de control de biofilm dental, procedimientos periodónticos, operatoria y cirugías si el caso lo amerita.(18)

c. TERCER TRIMESTRE

En esta etapa es recomendable realizar consultas breves, en donde la posición de la gestante sea adecuada. los procedimientos recomendados son preventivos, y selectivos.(18)

HIGIENE ORAL EN EL EMBARAZO

La gestante necesita estar sana con un equilibrio general de su salud, es necesario tener una higiene bucal adecuada para mantener unas piezas dentales en buen estado para encontrar este equilibrio en la gestante.

El desarrollo de hábitos no saludables cambiara en estado bucal, es por ello la importancia de mantener un cepillado adecuado y mantener una dieta baja en alimentos azucarados.(19)(20)

BIOFILM DENTAL

También conocido como placa dental que se presenta en forma de una masa de color blanquecino compuesta por diferentes tipos de microorganismos, entre los que destacan:(20)

- Anaerobios
- Aerobios



Estos microorganismos se adhieren con mucha facilidad a las superficies de las piezas dentales segregando sustancias acidas que desmineralizan el tejido duro del diente, también pueden producir patologías gingivales o patologías periodontales. (19)

Este biofilm se encuentra con más frecuencia en los espacios Inter dentarios que presentan una consistencia (19)

La cavidad bucodental tiene una microbiota múltiple es por ello la necesidad de mantener en condiciones óptimas la boca empezando por la eliminación de biofilm dental de la siguiente manera:(20)

1. LIMPIEZA ORAL

Las prácticas de higiene oral influyen en la prevención de desarrollar enfermedades de la cavidad bucal causadas por la placa dentaria. en pacientes que tengan una limpieza bucal deficiente se verán afectadas la deglución, el habla, la oclusión y la estética

Es importante mantener una higiene bucal adecuada para presentar una salud integral óptima.

2. CEPILLADO DENTAL

Es el principal aditamento empleado para la eliminación de biofilm dental, cada cepillo debe de cumplir diversos requisitos entre ellos:(17)(19)



- el diámetro de la cabeza del cepillo dental debe de ser pequeño para entrar en la cavidad del individuo
- el tamaño de su superficie debe de ser suficiente para cubrir las paredes superficiales de las piezas dentales
- las fibras del cepillo dental suelen estar dispuestas en 3 o 4 filas es necesario conservar el cepillo dental en un lugar adecuado ya que en las cerdas de este se puede encontrar diversos tipos de bacterias, hongos y virus.

mediante un buen cepillado dental se proporcionará una salud bucal adecuada cuya función principal es la eliminación de placa bacteriana, el cepillo está compuesto por:(20)

- Cabezal
- Mango
- Cerdas

Tipos de cepillo

En el mercado se encuentran 3 tipos de cepillos dentales:(19)(20)

- Sulcular: este tipo de cepillo dental es recomendado para pacientes que estén cursando procedimientos periodontales, estos cepillos presentan la característica de poseer 2 filas de penachos.
- Inter dental: este tipo de cepillo es empleado para los espacios inter dentales de las piezas dentarias.
- Eléctricos: este tipo de cepillos es más útil para pacientes con habilidades diferentes o en adultos mayores.



- Manual: que es el más empleado, este presentará diferentes tipos de cerdas.

Para las gestantes es recomendable el empleo de un cepillo que tenga los penachos suaves.(20)

TÉCNICAS DE CEPILLADO

El tiempo mínimo de cepillado dental no debería ser menor a los 2 minutos, no obstante, la mayoría de las personas no emplean un tiempo adecuado de cepillado. (19)(20)

Al momento de cepillarse de debe de abarcar la encía, las piezas dentales posteriores, la lengua, las piezas dentales, los espacios interdentes. actualmente existen diversas técnicas de cepillado que las describiremos a continuación.

1. TÉCNICA DE FONES

En esta técnica el cepillo dental estará cerca de las piezas dentales, en las piezas dentales maxilares el cepillo se dirigirá hacia abajo y en las piezas dentales mandibulares el cepillo se dirigirá hacia arriba con movimientos oscilatorios y de fricción (19)(20)

2. TÉCNICA DE BASS

Este tipo de técnica es uno de los recomendados para gestantes, en donde el cepillo dental ira unos 45 grados en el surco de la gingiva, en donde una parte de las cerdas estarán en el borde de la gingiva y el otro cerca de la zona alveolar.(19)(20)



La presión ejercida debe de ser suave con movimientos vibratorios, y para la cara oclusal las ceras del cepillo irán pegadas a esta superficie realizando movimientos de vaivén con ligeros movimientos vibratorios.

3. TÉCNICA DE BASS MODIFICADA

En esta técnica los filamentos del cepillo dental se colocarán en una inclinación de 45 grados de tal manera que entren en contacto tanto con el tejido gingival como la superficie dental. (19)(20)

Se debe de abarcar de dos a tres piezas dentales con movimientos rotatorios en vaivén, para las caras oclusales se realizará movimientos circulares en vaivén y por último se cepillará la lengua.(19)(20)

4. TÉCNICA DE STILLMAN

Los filamentos del cepillo entraran en contacto con el tejido gingival y el cuello dental en una angulación de 45 grados en dirección al eje longitudinal de la pieza dental. Se realizará movimientos vibratorios hasta llegar a la corona dental, es más empleado en personas que presenten exposición radicular

5. TÉCNICA DE CHÁRTER

En esta técnica los filamentos del cepillo no entran en contacto con el surco gingival, en cambio estas miraran hacia la corona dental en una angulación de 45 grados. (20)



6. TÉCNICA HORIZONTAL

En esta técnica los filamentos del cepillo dental irán perpendicular hacia la corona del diente con movimientos de adelante para atrás. este tipo de técnica es recomendada para dentición temporal.(19)

CEPILLADO DE LA LENGUA

Consiste en dirigir el cepillo hacia la faringe en forma de barrido unas 6-8 veces por zona, esto con el fin de minimizar los restos alimenticios y microorganismos que estén en la lengua (19) (20)

Aditamentos para una higiene bucal adecuada

a. Seda dental

Es necesario el empleo de hilo dental ya que el cepillo dental no limpiara de manera eficaz los espacios inter dentarios a diferencia de este aditamento que eliminara todos los restos alimenticios tanto de la encía como de las piezas dentales, se encuentran diferentes técnicas para el empleo de la seda dental, estas son:(19)

- Método del carrete en donde se envuelve el hilo dental por un lado en el dedo índice y por el otro extremo en el dedo pulgar.
- Método del lazo en donde se emplean todos los dedos menos el pulgar.

b. Fluoruros

Este elemento es necesario para la Re mineralización de las piezas dentales, este permite que la sustancia acida segregada por los microorganismos se disuelvan minimizando su acción desmineralizante (19)



c. Colutorios dentales

Los colutorios dentales son soluciones que se emplean para mantener una higiene bucal óptima, estos productos se emplean al final del cepillado para prevenir el desarrollo de caries y la halitosis (20)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

- Higiene oral: es un conjunto de prácticas destinadas a preservar una cavidad bucal libre de patologías, entre ellas se encuentra el cuidado de las piezas dentales, el tejido gingival, la lengua y sistema estomatognático en general
- Salud bucal: se define como el bienestar de todas las estructuras que comprenden la cavidad bucodental, ya que repercutirá en la calidad de vida de la gestante.
- Salud bucal en gestantes: en la etapa de la concepción la mujer atraviesa por diversos cambios hormonales alterando el equilibrio de la cavidad bucal, es por ello la necesidad de mantener una higiene bucal adecuada mediante medidas preventivas y tratamientos de acuerdo al trimestre de gestación.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

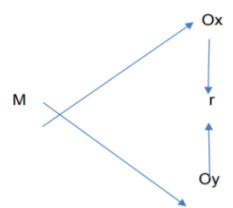
3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

El enfoque: cuantitativo. Este método se fundamentó en técnicas estadísticas para lograr resultados objetivos y reproducibles. El objetivo es demostrar o analizar la correlación entre variables o consecuencias de variables, vincular las enfermedades orales con la higiene oral durante la gestación. Consiste de recopilar y analizar datos numéricos para evaluar la relación de datos entre la salud bucal y las condiciones de higiene

Tipo: Estudio de tipo Analítico, prospectivo, transversal, observacional. Fue una investigación en la que únicamente se examinaron las variables medidas para este estudio, recolectadas en un solo momento para posteriormente examinarlas.

Nivel Relacional: cuyo propósito es demostrar o analizar la correlación entre variables o consecuencias de variables, relacionar las enfermedades orales con la higiene oral durante la gestación.

Diseño del estudio: no experimental





M= muestra

O_x= Enfermedades orales

O_y = Higiene oral

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

45 madres embarazadas Hospital Carlos Monge Medrano

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población objetivo del estudio son 50 gestantes que se atendieron durante el periodo de investigación en el Hospital Carlos Monge Medrano durante los meses de enero a marzo 2025.

Para obtener resultados se seleccionaron una muestra de 45 gestantes que cumplan con los criterios de inclusión. Según La muestra censal es un tipo de muestreo en el que se estudia a toda la población objetivo. En el caso de la tesis sobre la relación entre enfermedades orales y la higiene oral, este tipo de muestreo se utiliza cuando el universo de estudio es pequeño y accesible, permitiendo analizar a todos los individuos de la población de interés.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- Gestantes mayores de 18 años.
- Mujeres en cualquier fase del embarazo (desde el primer hasta el tercer trimestre).
- Gestantes que consientan participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres que presenten enfermedades sistémicas graves no relacionadas con el embarazo.
- Gestantes que no puedan ser entrevistadas o que no consientan participar en la investigación.

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Enfermedades orales	Observación clínica	Índices CPOD, LOE SILNES
Higiene oral	Observacional	Índice higiene

- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

Los índices como CPOD, LOE SILNES e higiene, son instrumentos que no necesitan validación, dado que están estandarizados y se emplean de manera universal.

3.5 RECOGIDA DE DATOS

Se utilizaron varios procedimientos de recolección de datos:

- Se solicitó la autorización del director del Hospital Carlos Monge Medrano 2025, para la recolección de datos.
- Se procedió a coordinar con los jefes de servicio de obstetricia y de odontología del Hospital Carlos Monge Medrano 2025.



- Se pidió la firma de las gestantes para el consentimiento informado.
- Examen Clínico Odontológico: Se llevó a cabo una valoración oral a las embarazadas involucradas en la investigación, empleando criterios definidos para identificar enfermedades orales, tales como caries, gingivitis y higiene bucal. Esta prueba fue llevada a cabo por un bachiller formado con un procedimiento estandarizado para asegurar la obtención de los índices que posibilitan la valoración de la salud oral.
- Análisis de datos: Los datos obtenidos serán analizados utilizando estadísticas descriptivas para describir la prevalencia de enfermedades orales y los hábitos de higiene bucal. Además, se emplearán análisis bivariantes (como la prueba de chi-cuadrado)



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

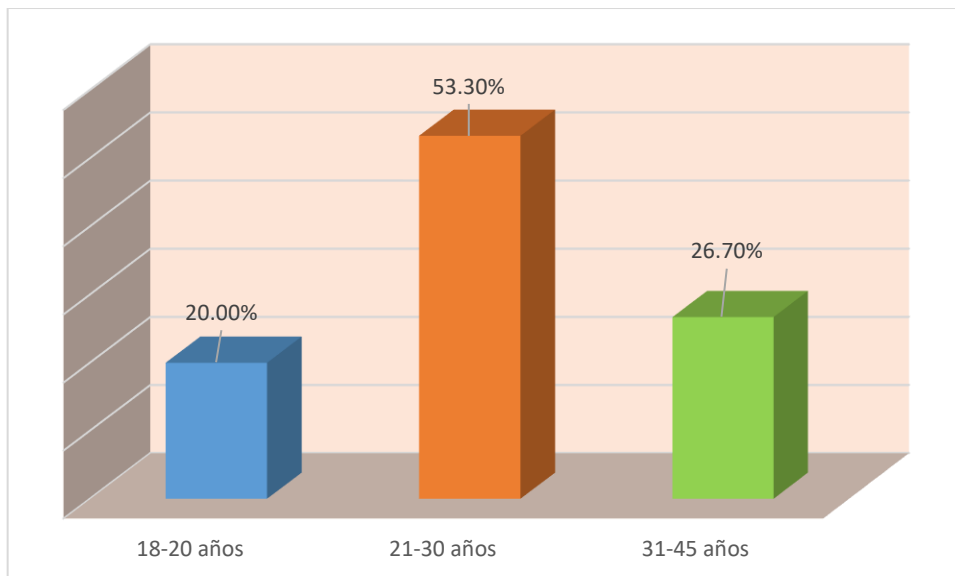
4.1 PRESENTACIÓN

TABLA 1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

Edad	F	%
18-20 años	9	20.00
21-30 años	24	53.30
31-45 años	12	26.70
Total	45	100.0

FUENTE: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

FIGURA 1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

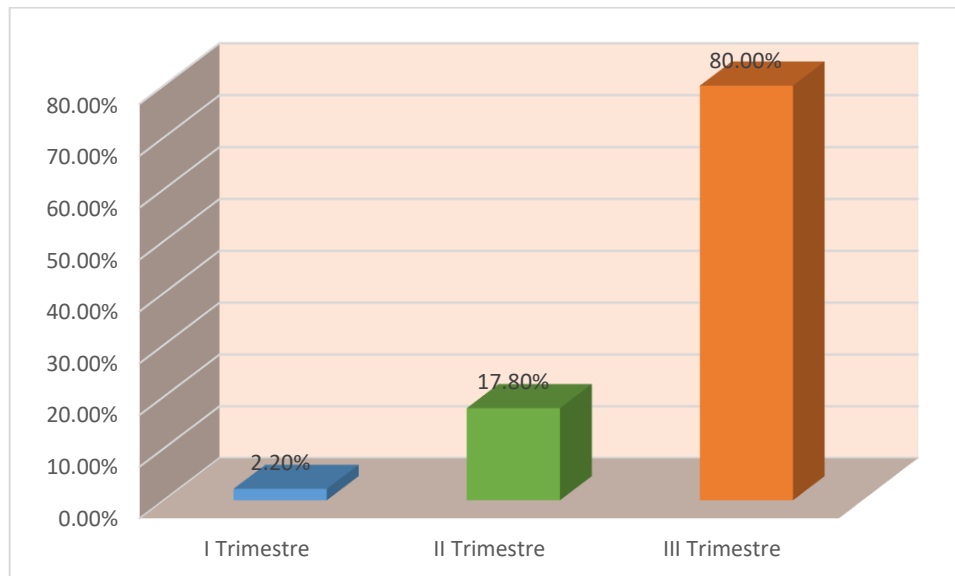
En la tabla 1 se observa la distribución porcentual de edad en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas el 20.00% (9) madres son de la edad de 18-20 años, el 53.30% (24) madres fue de edades de 21-30 años, el 26.70% (12) madres son de la edad de 31-45 años.

TABLA 2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

Trimestre	<i>F</i>	%
I Trimestre	1	2.20
II Trimestre	8	17.80
III Trimestre	36	80.00
Total	45	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

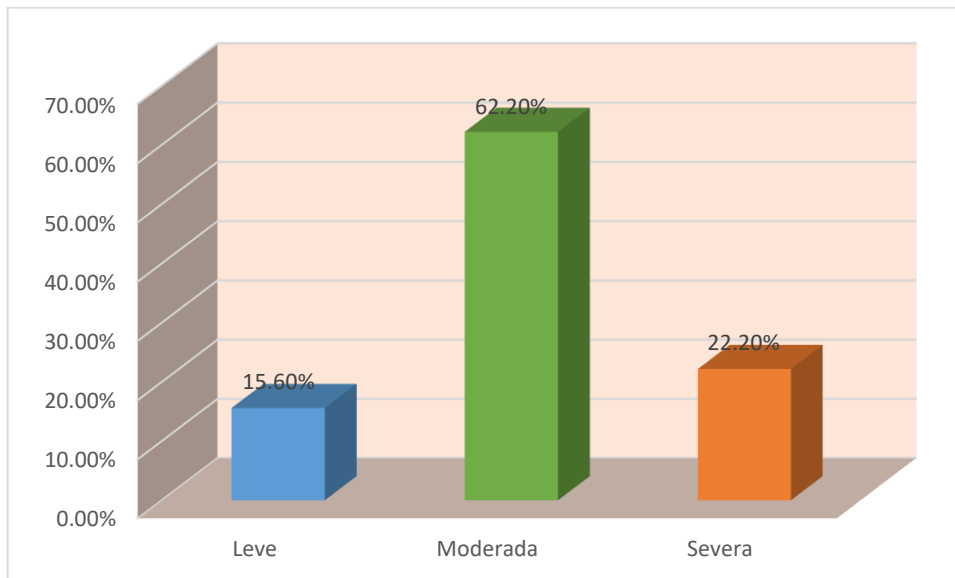
En la tabla 2 se observa la distribución porcentual del trimestre de gestación en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas el 2.20% (1) madre pertenece al I Trimestre de gestación, el 17.80% (8) madres pertenecen al II Trimestre de gestación, el 80.0% (36) madres pertenecen III Trimestre de gestación.

TABLA 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE GINGIVAL EN GESTANTES
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

Gingival	F	%
Leve	7	15.60
Moderado	28	62.20
Severo	10	22.20
Total	45	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE GINGIVAL EN GESTANTES
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

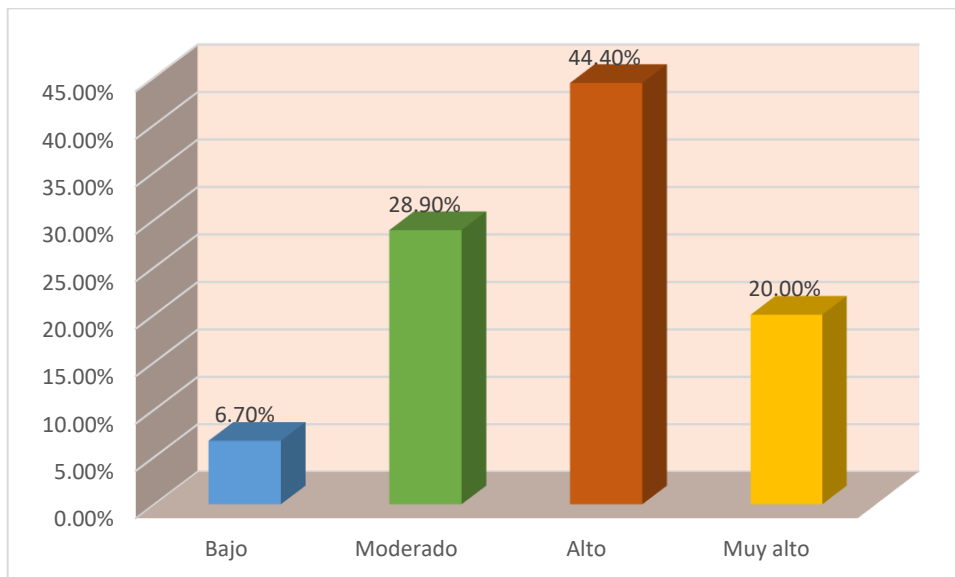
En la tabla 3 se observa la distribución porcentual del índice gingival en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas el 15.60% (7) madres muestran índice gingival leve, el 62.20% (28) madres muestran índice gingival moderado, el 22.20% (10) madres muestran índice gingival severo.

TABLA 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE CARIES EN GESTANTES
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

CPOD	F	%
Bajo	3	6.70
Moderado	13	28.90
Alto	20	44.40
Muy alto	9	20.00
Total	45	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE CARIES EN GESTANTES
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 4 se observa la distribución porcentual del índice de caries en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas el 6.70% (3) madres muestran índice de caries bajo, el 28.90% (13) madres muestran índice de caries moderado, el 44.40% (20) índice de caries alto y el 20.00% (9) índice de caries muy alto.

TABLA 5

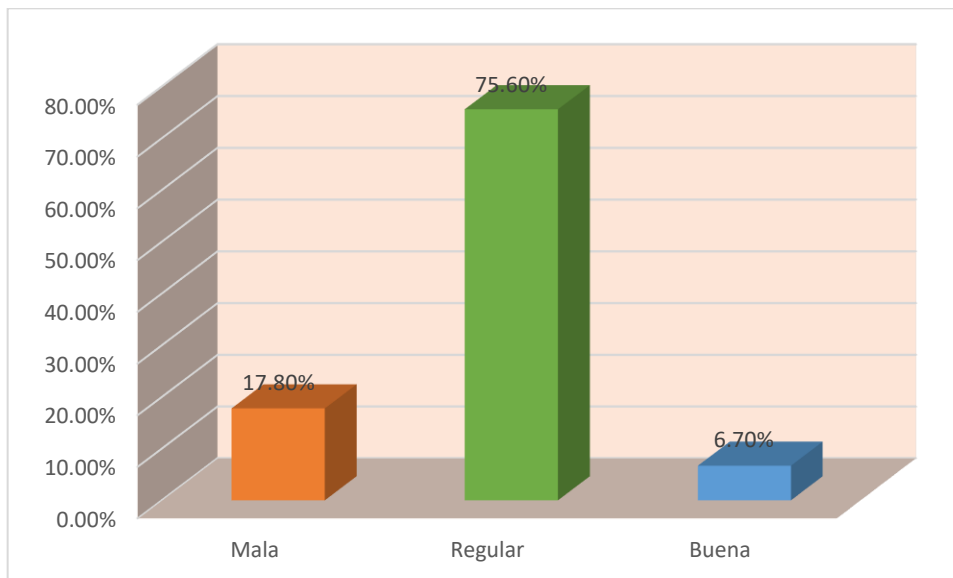
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

IHOS	F	%
Malo	8	17.80
Regular	34	75.60
Bueno	3	6.70
Total	45	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 5 se observa la distribución porcentual del índice de higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas el 17.80% (8) madres muestran índice de higiene malo, el 28.90% (13) madres pertenecen al índice de higiene regular, el 6.70% (3) madres pertenecen al índice de higiene bueno.

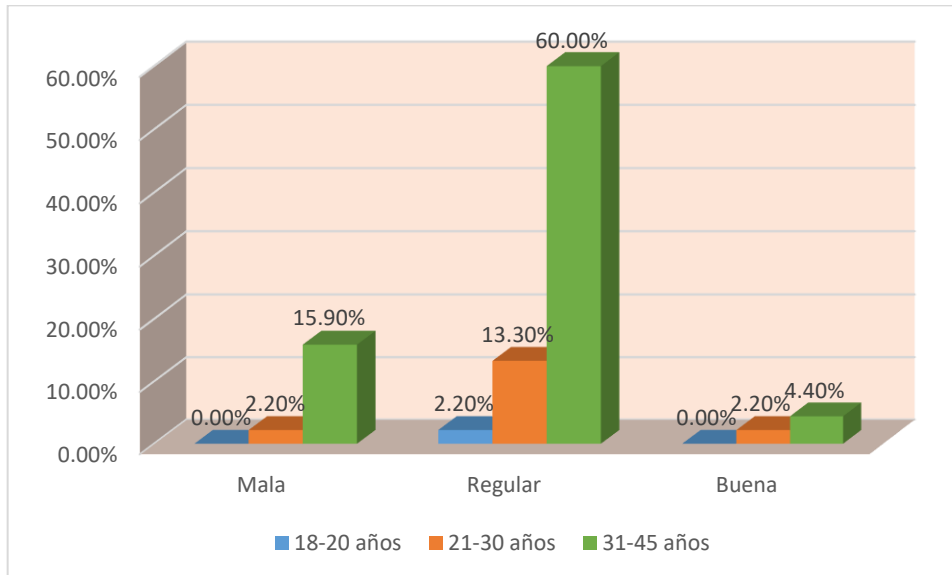
TABLA 6
RELACIÓN DE LA EDAD CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025, JULIACA 2025

Edad	IHO						Total	
	<i>f</i>	Malo %	<i>F</i>	Regular %	<i>F</i>	Bueno %	<i>F</i>	%
18-20 años	1	2.20	8	17.80	0	0.00	9	20.00
21-30 años	4	8.90	17	37.80	3	6.70	24	53.30
31-45 años	3	6.70	9	20.00	0	0.00	12	26.70
Total	8	17.80	34	75.60	3	6.70	45	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X_c^2 = 3.5020$ $p = 0.47759$

FIGURA 6
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 6 se observa la relación entre la edad con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas:

El 20.00% (9) madres pertenecen a la edad de 18-20 años: de ellas el 2.20% (1) madre tiene un índice de higiene malo, el 17.80% (8) madres tienen índice de higiene regular y ninguna madre mostro un índice de higiene bueno.

El 53.30% (24) madres pertenecen a la edad de 21-30 años: de ellas el 8.90% (4) madres tiene un índice de higiene malo, el 37.80% (8) madres tienen índice de higiene regular y el 6.7% (3) madres un índice de higiene bueno.

El 26.70% (12) madres pertenecen a la edad de 31-45 años: de ellas el 6.70% (3) madres tiene un índice de higiene malo, el 20.0% (9) madres tienen índice de higiene regular y ninguna madre un índice de higiene bueno.

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.47759 se comprobó que no hay relación entre la edad con la higiene oral en embarazadas.

TABLA 7
RELACIÓN DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025, JULIACA 2025

Trimestre	IHO						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	F	%	F	%	F	%	F	%
I Trimestre	0	0.00	1	2.20	0	0.00	1	2.20
II Trimestre	1	2.20	6	13.30	1	2.20	8	17.80
III Trimestre	7	15.90	27	60.00	2	4.40	36	80.00
Total	8	18.10	34	75.50	3	6.60	45	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

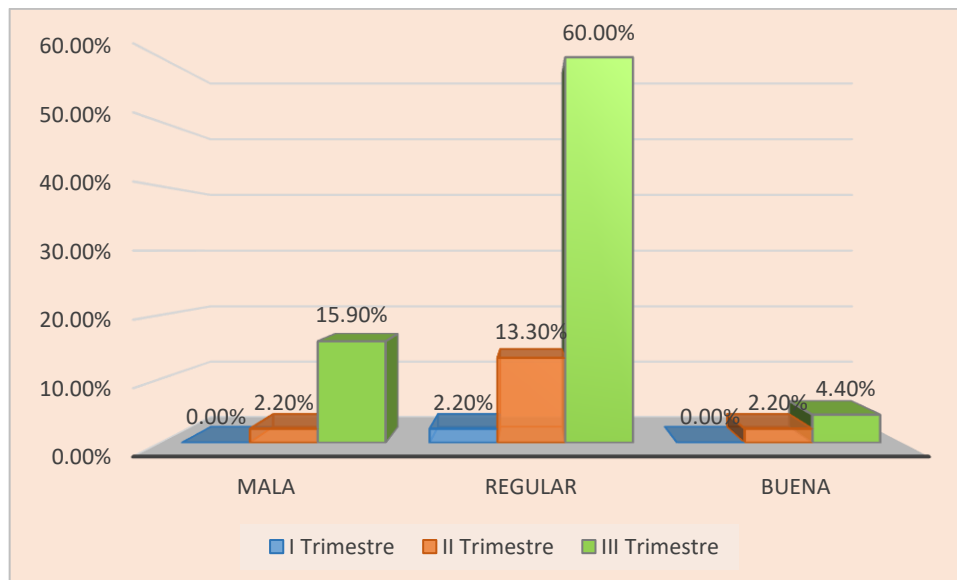
$\alpha = 0.05$

$gl = 2$

$X_c^2 = 0.982$

$p = 0.91252$

FIGURA 7
RELACIÓN DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 7 se observa la relación entre el trimestre de gestación con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas:

El 2.20% (1) madre pertenecen al I Trimestre: de ellas el 2.20% tiene un índice de higiene regular y ninguna madre mostro un índice de higiene malo y bueno.

El 17.80% (8) madres pertenecen al II Trimestre: de ellas el 2.20% (1) madre tiene un índice de higiene malo, el 13.30% (6) madres tienen índice de higiene regular y el 2.2% (1) madres un índice de higiene bueno.

El 80.00% (36) madres pertenecen al III Trimestre: de ellas el 15.90% (7) madres tiene un índice de higiene malo, el 60.0% (27) madres tienen índice de higiene regular y el 4.4% (2) madres un índice de higiene bueno.

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.91252 se comprobó que no hay relación entre el trimestre con la higiene oral en embarazadas.

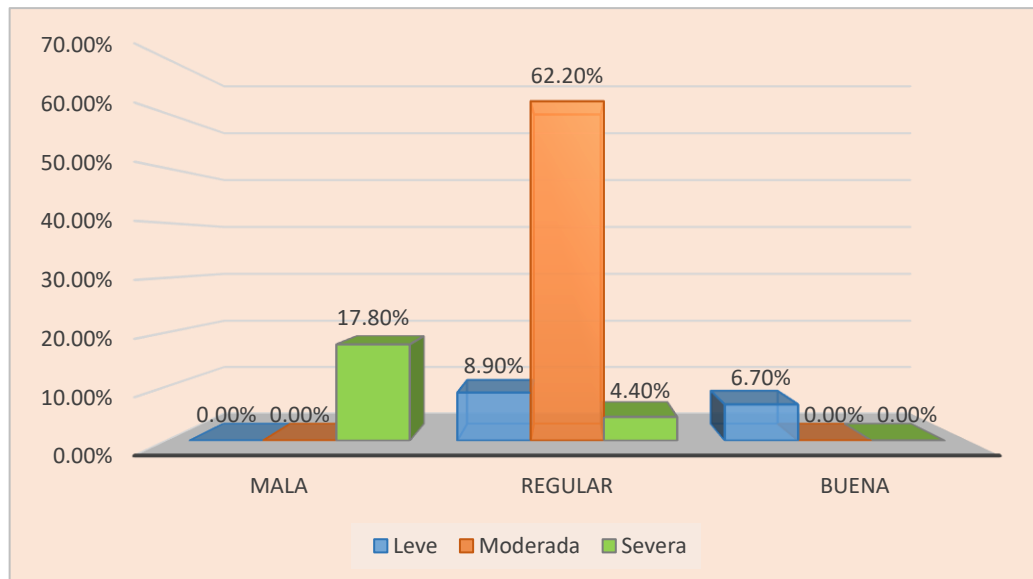
TABLA 8
RELACIÓN DEL ÍNDICE GINGIVAL CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025

Gingival	IHO						Total	
	Malo		Regular		Bueno		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%
Leve	0	0.00	4	8.90	3	6.70	7	15.60
Moderado	0	0.00	28	62.20	0	0.00	28	62.20
Severo	8	17.80	2	4.40	0	0.00	10	22.20
Total	8	17.80	34	75.50	3	6.70	45	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X^2_c = 50.8991$ $p = 0.000$

FIGURA 8
RELACIÓN DEL ÍNDICE GINGIVAL CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025, JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 8 se observa la relación entre el índice gingival con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas:

El 15.60% (7) madres muestran un índice gingival leve: de ellas el 0.00% (0) madre tiene un índice de higiene malo, el 8.90% (4) madres tienen índice de higiene regular y el 6.70% (3) madres un índice de higiene bueno.

El 62.20% (28) madres muestran un índice gingival moderado: de ellas el 2.20% (1) madre tiene un índice de higiene malo, el 13.30% (6) madres tienen índice de higiene regular y el 2.2% (1) madres un índice de higiene bueno.

El 22.20% (10) madres muestran un índice gingival severo: de ellas el 17.80% (8) madres tienen un índice de higiene malo, el 4.40% (2) madres tienen índice de higiene regular y el 0.0% (0) madres un índice de higiene bueno.

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.0000 se comprobó que hay relación el índice gingival con la higiene oral en embarazadas.

TABLA 9
RELACIÓN DEL ÍNDICE DE CARIES CON LA HIGIENE ORAL EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025,
JULIACA 2025

CPOD	IHO						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	0	0.00	0	0.00	3	6.70	3	6.70
Moderado	0	0.00	13	28.90	0	0.00	13	28.90
Alto	0	0.00	20	44.40	0	0.00	20	44.40
Muy alto	8	17.80	1	2.20	0	0.00	9	20.00
Total	8	17.80	34	75.50	3	6.70	45	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

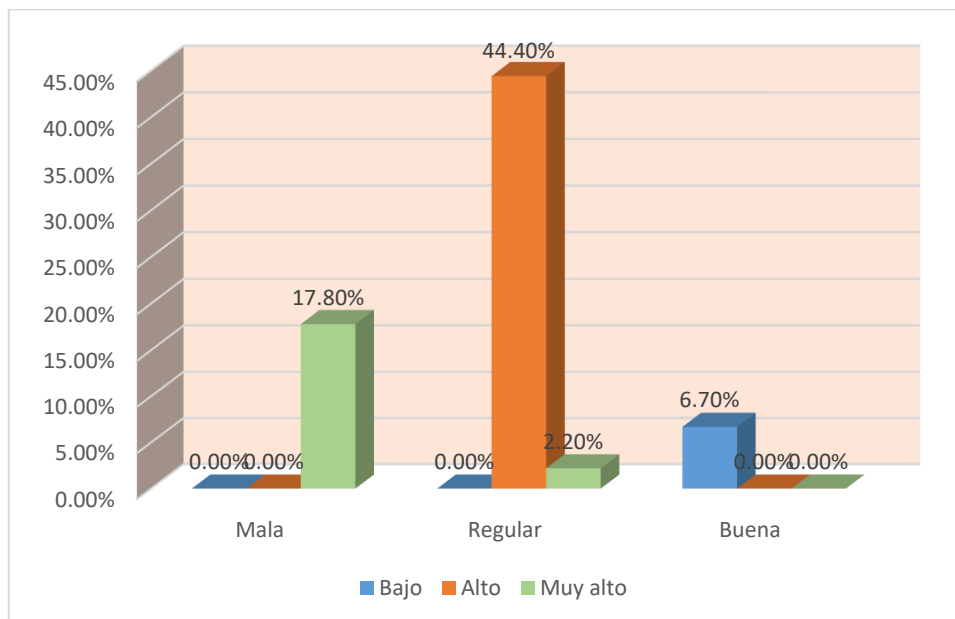
$\alpha = 0.05$

$gl = 2$

$\chi^2_c = 83.824$

$p = 0.000$

FIGURA 9
RELACIÓN DEL ÍNDICE DE CARIES CON LA HIGIENE ORAL EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025,
JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 9 se observa la relación entre el índice de caries con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. De 45 madres evaluadas:

El 6.70% (3) madres muestran un índice de caries bajo: de ellas el 0.00% (0) madre tiene un índice de higiene malo, el 8.90% (4) madres tienen índice de higiene regular y el 6.70% (3) madres un índice de higiene bueno.

El 28.90% (13) madres muestran un índice de caries moderado: de ellas el 0.00% (0) madre tiene un índice de higiene malo, el 28.90% (13) madres tienen índice de higiene regular y el 0.00% (0) madres un índice de higiene bueno.

El 44.40% (20) madres muestran un índice de caries alto: de ellas el 0.00% (0) madre tiene un índice de higiene malo, el 44.40% (20) madres tienen índice de higiene regular y el 0.00% (0) madres un índice de higiene bueno.

El 20.00% (9) madres muestran un índice de caries muy alto: de ellas el 17.80% (8) madre tiene un índice de higiene malo, el 2.20% (1) madres tienen índice de higiene regular y el 0.00% (0) madres un índice de higiene bueno.

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.0000 se comprobó que hay relación entre el índice de caries con la higiene oral en embarazadas.



4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En nuestro estudio Las gestantes del HCMM presentaron las enfermedades orales más frecuentes las caries con un índice de caries 6.70% bajo, 28.90% moderado, 44.40% alto, y 20.00% muy alto, y la gingivitis 15.60 % leve, 62.20% moderado, 22.20% severo, en cuanto el índice de higiene oral, 17.80% malo, 75.50% regular, 6.70% bueno. La enfermedad de la caries dental tiene relación altamente significativa con la higiene oral

Los resultados obtenidos en esta investigación confirman la existencia de una relación altamente significativa entre las enfermedades orales y la higiene oral en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano en Juliaca en 2025.

El análisis estadístico, basado en la prueba de chi-cuadrado, evidenció que el índice de caries se asocia de manera significativa con la higiene oral, obteniendo un valor de $p = 0.0000$.

Estos hallazgos coinciden con los resultados reportados por Gonzales et al. (1) en Cuba, quienes encontraron una alta prevalencia de lesiones cariosas y deficiente higiene oral en gestantes, sugiriendo la necesidad de fortalecer estrategias de prevención y educación en salud bucodental durante el embarazo.

Asimismo, la relación entre la higiene oral y la presencia de enfermedades bucodentales en gestantes ha sido corroborada por Moreno et al. (2) en México, quienes determinaron una correlación estadísticamente significativa entre la higiene oral y la inflamación gingival, lo que refuerza la



importancia del control odontológico regular en esta población. Estos hallazgos también son consistentes con el estudio de Mameluque et al. (3) en Brasil, donde se evidenció que las gestantes con una autopercepción deficiente de su salud oral presentaban mayores problemas de higiene, lo que impactaba negativamente en su estado bucodental.

Los resultados de Barroso A, et al. (4) analizaron la situación de salud bucodental en gestantes. encontrando un 62.2% de pacientes gestantes presento higiene bucal mala, un 70.7% de pacientes gestantes presento lesiones cariosas. demostrando que la situación de salud bucal en las pacientes gestantes se vio deteriorada por una higiene bucal mala. Se encontró similitud con nuestros estudios donde Existe relación altamente significativa entre las enfermedades orales como la caries y la gingivitis con la higiene oral en gestantes.

Por otro lado, Schröter U, **et al.** investigaron la salud bucal y la higiene bucal en gestantes con molestias periodontales y calidad de vida en 853 gestantes. Encontrando a un 51.5% de pacientes gestantes se realizó profilaxis de manera regular, un 55.8% de pacientes gestantes realizo limpieza en los espacios interdentales, un 45.4% de pacientes gestantes presento sangrado gingival, se obtuvo un p valor menor a 0.04 en relación a la limpieza dental y Salud oral. concluyendo que es necesario la mejora de la higiene bucal y los hábitos de salud bucal en las pacientes gestantes evaluadas. (5)



En los estudios **Lo Giudice R., et al.** se analizó la salud bucal y prácticas de higiene bucal en pacientes gestantes optando por una metodología transversal con 72 pacientes gestantes llevándoles un cuestionario y una evaluación bucodental. encontrando a un y 61% en el noveno mes de gestación, una puntuación de 7.9 índice muy alto al CPOD, una puntuación de 3.6 al IHOS mala. finalizando que es necesario una mayor educación sobre cuidados bucales en pacientes gestantes. (8) siendo nuestros resultados similares donde se halló la existencia de una relación altamente significativa entre las enfermedades orales y la higiene oral en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano.

En el contexto nacional, los resultados de la presente investigación concuerdan con los hallazgos de León y Aguirre (10) en Ayacucho, investigaron la calidad de vida relacionada a la higiene bucal en embarazadas, en 115 damas embarazadas para analizar los datos empleó el programa Spss. Quienes identificaron una relación significativa entre la higiene oral y la calidad de vida en gestantes.

Del mismo modo, Chávez (11) en Cajamarca analizó las causas relacionadas a la salud bucodental y socio sanitarias en gestantes, optando por un diseño transversal, descriptiva, no experimental y correlacional compuesto de 72 mujeres a quienes se les aplicó una ficha con sus datos y una evaluación bucodental. destacó la influencia del nivel de instrucción en la higiene oral y la presencia de lesiones cariosas, lo que sugiere que la



educación en salud bucal es un factor determinante en la prevención de enfermedades orales en esta población.

En los estudios de Nolasco J. (12) en Lima La salud bucal y la calidad de vida en féminas gestantes con un total de 148 gestantes. encontrando a un 50.7% con salud bucodental regular, un 57.4% IHOS regular, un 47.3% con calidad de vida regular, un 46.6% de calidad bucal buena. Concluyo que si se encontró correlación entre la calidad de vida y la salud bucal de las mujeres gestantes estudiadas.

Así mismo se coincide con los reportados de Valentín G., Vila P. en Huancavelica investigaron el IHOS en gestantes en 49 gestantes. Encontrando a un 55.10% de gestantes, un 55.1% presento un IHOS regular, 44.9% presento IHOS bueno. concluyendo que el IHOS encontrado fue predominantemente regular.(13)

En los Estudios de Román M. quien busco analizar la correlación entre salud bucal, caries, higiene bucal y calidad de vida en gestantes en un total de 183 pacientes embarazadas a las cuales se les efectuó un cuestionario y una evaluación bucal. encontrando a un 63.9% con IHOS regular, un 38.3% presento un CPOD elevado, la mayor parte de pacientes embarazadas un CPOD muy alto, un 51.9% calidad de vida buena. finalizando que, si se encontró correlación entre la caries, salud oral, higiene bucal. (14) al igual



En comparación con otros estudios con los estudios de Velosa J. et al. (6) quienes analizaron la percepción en salud bucal en pacientes gestantes empleando un enfoque cualitativo contando con un total de 24 pacientes gestantes a las cuales se les realizó un cuestionario debidamente estructurado y evaluación de la higiene oral para la información estadística se utilizó el programa SPSS las pacientes gestantes presentaron buena salud bucodental. Concluyendo que las pacientes embarazadas presentaron una higiene bucal adecuada. Este resultado nos indica una diferencia con nuestros resultados de las embarazadas del HCMM en cuanto el índice de higiene oral, el mayor porcentaje el 75.50% fue regular, 17.80% malo.

Por otro lado, Ahmed M., et al. (7) en la India investigaron las prácticas de salud bucal, conocimientos y actitudes de pacientes gestantes en un total de 455 pacientes gestantes seleccionadas encontraron 47% presento caries con dieta cariogénica, un 74% presento biofilm dental, un 54% consideró a la halitosis como resultado de patologías bucales, un 80.5% se cepillo los dientes un ves por día, un 18.5% se cepillo los dientes dos veces por día, un 90.5% empleó dentífricos fluorados. Y para terminar se evidencio que la mayoría de las pacientes gestantes presento actitudes buenas de higiene bucal y conocimientos positivos. (7)

Mohammed N., et al. (9). analizaron las prácticas de higiene bucal y concientización en pacientes gestantes y su resultado en patologías periodontales, en un total de 400 pacientes gestantes. encontrando a un



5% con patologías gingivales, un 70% no emplean aditamentos para la limpieza inter dental, un 54.5% no empleó colutorios dentales. finalizando que la higiene bucal en las pacientes gestantes fue adecuada, no obstante, se vio una falta en el empleo de aditamentos como colutorios e hilo dental.

Santos A. 2021 evaluó la correlación entre la higiene bucal, y patologías bucodentales en gestantes, en 51 pacientes embarazadas a las que se les efectuó una evaluación bucal y una ficha con sus datos. encontrando a un 63% higiene bucal deficiente, un 37% higiene bucal buena, un 53% con caries agresiva, un 25% con caries moderada y un 22% con caries inicial, un 69% con patologías gingivales, un 31% sin presencia de patologías gingivales, una puntuación de 0.703 para la asociación entre la higiene bucal y las patologías gingivales. concluyendo que las patologías gingivales y la higiene bucal no se asocian (15)

Finalmente, la ausencia de antecedentes regionales sobre este tema resalta la relevancia de la presente investigación, ya que aporta evidencia científica local sobre la relación entre la higiene oral y las enfermedades bucodentales en gestantes. Estos resultados subrayan la importancia de implementar estrategias educativas y de prevención en el ámbito hospitalario, con el objetivo de mejorar la salud oral materna y, en consecuencia, la salud general de la madre y el bebé.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Las enfermedades orales como la caries, con índice de caries 6.70% bajo, 28.90% moderado, 44.40% alto, y 20.00% muy alto la gingivitis, con índice de gingivitis 15.60 % leve, 62.20% moderado, 22.20% severo y la higiene oral 75.50% regular, 17.80% malo, 6.70% bueno. Existe relación altamente significativa entre las enfermedades orales como la caries y la gingivitis con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. Según Tabla 9 y 8 con $p = 0.000$, $p = 0.000$ respectivamente.

SEGUNDA: Las gestantes presentaron índice de caries 6.70% bajo, 28.90% moderado, 44.40% alto, y 20.00% muy alto, en cuanto el índice de higiene oral, 17.80% malo, 75.50% regular, 6.70% bueno. La enfermedad de la caries dental tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. Según Tabla 9 con $p = 0.000$,

TERCERA: Las gestantes presentaron índice de gingivitis 15.60 % leve, 62.20% moderado, 22.20% severo, en cuanto el índice de higiene oral, 17.80% malo, 75.50% regular, 6.70% bueno. La gingivitis tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025 Según Tabla 8 con $p = 0.000$

CUARTA: Las gestantes se encontraron en los rangos de edad el 20% entre 18-20 años, el 53.30% entre 21-30 años, el 26.70% entre 31-45



años, y el índice de higiene oral, 17.80% malo, 75.50% regular, 6.70% bueno. La edad no tiene relación con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. Según Tabla 6 con $p = 0.47759$



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A la coordinadora responsable de Promoción de salud del HCMM, Implementar programas educativos sobre la higiene oral dirigidos a gestantes, enfocados en la importancia de una correcta rutina de cepillado, el uso de hilo dental y las visitas regulares al odontólogo. Este programa podría incluir materiales visuales o charlas en las consultas prenatales.
- SEGUNDA:** A los Cirujanos dentistas HCMM brindar atención a las gestantes a tratamientos preventivos como la profilaxis dental, sellantes, flúor barniz. Esto puede incluir interconsulta con los servicios de obstetricia del hospital.
- TERCERA:** A los Cirujanos dentistas HCMM realizar la evaluación periódica de la salud bucal de las gestantes a lo largo de su embarazo, con encuestas y exámenes clínicos regulares que midan la prevalencia de caries y gingivitis, así como los hábitos de higiene oral. Así de esa manera las evaluaciones odontológicas permitirán obtener datos más completos sobre el estado de salud oral de las gestantes.
- CUARTA:** A las gestantes del HCMM a lo largo de su embarazo, promover hábitos de higiene oral a toda su familia en especial a su familia para prevenir las enfermedades orales.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzales X. et al. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes a un área de salud Oral health status of pregnant women in a health area. Pinar del Rio-Cuba. Rev. Salud ciencia y tecnologia. 2022;2(3):1-10.
2. Moreno E. et al. Asociación de gingivitis e higiene bucal en pacientes embarazadas. Sinaloa-Mexico. Rev. Jornadas de investigacion en odontologia. 2024;4(4):64–68.
3. Mameluque S. et al. Fatores associados à autopercepção positiva de saúde bucal em gestantes e puérperas. Montes Claros-Brasil. Rev. Bras. Saude mater. infant. 2022;1(2):1–9.
4. Barroso A. et al. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes al policlínico “Héroes del Moncada” del municipio Cárdenas. Camaguey-Cuba. Rev. Ecimed. 2021;60(280):1–6.
5. Schröter U. et al. Oral hygiene and oral health behavior , periodontal complaints and oral health- related quality of life in pregnant women. Leipzig-Alemania. Rev. BMC. 2022;22(476):1–7.
6. Velosa J. et al. Perceptions , knowledge , and practices related to oral health in a group of pregnant women : A qualitative study. Bogota-Colombia. Rev. Wiley. 2024;10(83):1–10.
7. Ahmed M. et al. Oral health knowledge , attitude , and practice of pregnant women in Deccan , South India : a cross-sectional prenatal survey. Bombay-India Rev. Journal of medicine and life. 2022;23(56):420–424.
8. Lo Giudice R. et al. Multicenter Cross-Sectional Study of Oral Health and Hygiene Practices Among Pregnant Women. Sicilia-Italia. Rev. J. clin. med. 2024;13(3):1-6
9. Mohammed N. et al. Oral Hygiene Practices and Awareness of Pregnant Women about the Effects of Periodontal Disease on Pregnancy Outcomes. Emiratos Arabes. Rev. International journal of dentistry. 2022;20(56):4–6.
10. Leon Z. Aguirre D. Higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Ayacucho-2023. Huancayo, Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad



- Continental. 2023. 78pp.
11. Chavez B. Factores sociosanitarios y salud bucal de las gestantes atendidas. puesto de salud Araqueda- Cajabamba, 2020. Cajamarca, Perú Tesis para el grado de Maestro. Universidad Nacional de Cajamarca 2024. 57pp.
 12. Nolasco J. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima. Lima, Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion. 2024. 67pp.
 13. Valentin G. Vila P. Índice de higiene oral de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chinchihuasi – Huancavelica 2020 y 2021. Huancavelica, Perú Tesis para el grado de especialistas en Salud Familiar. Universidad Nacional de Huancavelica. 2023. 87pp.
 14. Roman M. Higiene bucal, caries dental y calidad de vida en salud oral de gestantes que acuden al centro de salud de san jerónimo - cusco, 2023. Cusco, Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco 2024. 58pp.
 15. Santos A. Hábitos de higiene oral en gestantes del centro de salud andrés araujo morán tumbes 2021. Tumbes, Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas. 2021. 60pp.
 16. Asociacion Latinoamericana de Odontopediatria. Guía de Salud Bucal en Gestantes para el Equipo Multidisciplinario. Bogota-Colombia. Rev. ALOP. 2016. 24pp.
 17. Garcia F. Calidad de vida oral en mujeres gestantes de la región de Murcia. Murcia, España. Tesis para el grado de Doctor. Universidad de Murcia. 2015. 100pp.
 18. Lope A. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del Centro de Salud Ciudad de Dios Yura - Arequipa 2022. Arequipa, Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Continental. 2022. 59pp.
 19. Peña G. Heredia J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes embarazadas de la micro red huaccana 2021. Pimentel, Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Señor de Sipan. 2021. 63pp.



20. Bucci S. RM. Conocimiento sobre técnicas de cepillado y nivel de estudio de los alumnos de a facultad de odontología de la universidad nacional de la amazonía peruana - 2019. Iquitos, Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad de la Amazonia Peruana. 2020. 89pp.
21. Cucho H. Gingivitis y su relación con la higiene oral en pacientes del centro de salud mariano melgar, Juliaca, Perú [tesis]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2022.



APÉNDICES



APÉNDICE Nº1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025.						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>GENERAL ¿Cómo es la relación de las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?</p> <p>ESPECÍFICOS: PE1: ¿Cuál es la relación de la caries dental con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?</p> <p>PE2: ¿Como es la relación de la gingivitis con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?</p> <p>PE3: ¿De qué manera se relaciona las enfermedades orales con las características personales en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025?</p>	<p>GENERAL Establecer la relación de las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.</p> <p>ESPECÍFICOS: OE1: Determinar la relación de la caries dental con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.</p> <p>OE2: Especificar, la relación de la gingivitis con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2025.</p> <p>OE3: Conocer la relación de la gingivitis con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2025, Juliaca 2024.</p>	<p>GENERAL Existe relación altamente significativa entre las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.</p> <p>ESPECÍFICAS: HE1: La caries dental tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.</p> <p>HE2: La gingivitis tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.</p> <p>HE3: La Edad tienen relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.</p>	<p>V.X. ENFERMEDADES ORALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Características personales - Caries Dental - Gingivitis 	<ul style="list-style-type: none"> -Edad -Grado de instrucción -Índice de CPOD -Índice gingival 	<ul style="list-style-type: none"> -16-26 -27-37 -Más de 37 -Primaria -Secundaria -Superior - 0 a 1,1 Muy bajo - 1,2 a 2,6 Bajo - 2,7 a 4,4 Moderado - 4,5 a 6,5 Alto - 0 encía normal o sana - 0.1 a 1 Inflamación leve -1.1 a 2 Inflamación moderada -2.1 a 3 Inflamación severa
			<p>V.Y. HIGIENE ORAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Índice de higiene 	<ul style="list-style-type: none"> - Placa blanda - Placa dura 	<ul style="list-style-type: none"> - Bueno - Regular - Malo



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ he sido

invitado/a participar en la investigación denominado **"ENFERMEDADES**

ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL

HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025" , siendo Informada

por el bachiller: STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ. El procedimiento no

tiene costo, no implica ningún, responsable de la investigación, por consiguiente,

autorizo mi inclusion en el estudio.

Firma de la participante
N° de DNI:



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

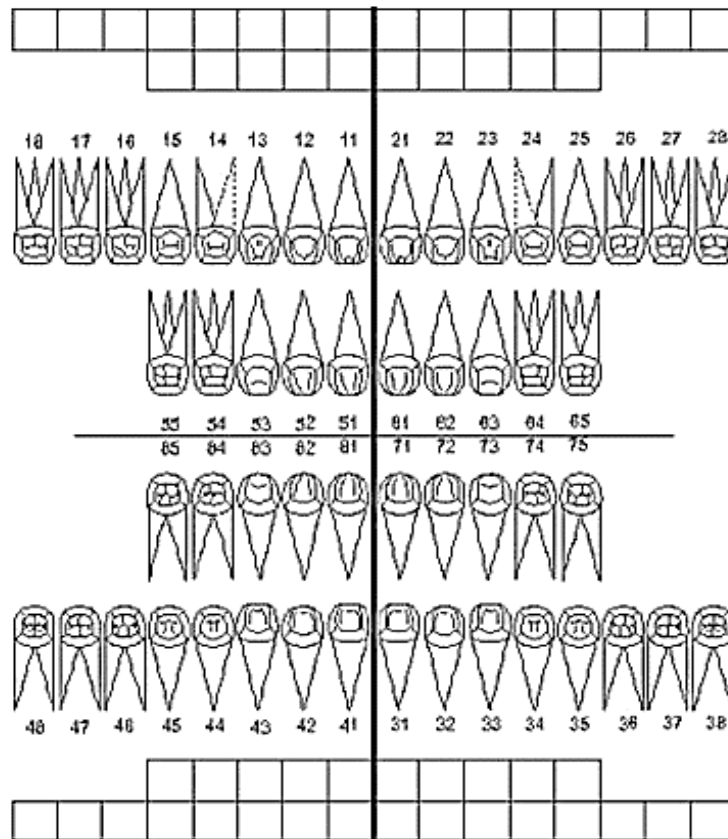
ANEXO Nº 3

Variable x: Enfermedades orales



Nº H Clínica: Fecha:
Nombres y Apellidos:
Estado Civil: DNI: Edad:
Trimestre de embarazo:
Teléfono: Domicilio:

ODONTOGRAMA



Índice CPOD

MUY BAJO 0.0- 1.1 ()

BAJO 1.2-2.6 ()

MODERADO 2.7-4.4 ()

ALTO 4.5 - 6.5 ()

MUY ALTO > 6.6 ()



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



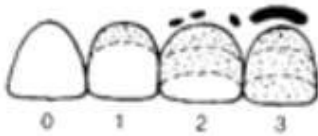
ANEXO N ° 4
Variable y: Higiene Oral

1. ÍNDICE GINGIVAL DE LOE Y SILNESS REDUCIDO (IG-r)

Superficies	1.6	1.2	2.4	3.6	3.2	4.4
Papila Disto Vestibular						
Margen Gingival Vestibular						
Papila Mesio Vestibular						
Margen Gingival Lingual						
TOTAL				IG-r		

Validado en el trabajo de investigación de Cucho H. Gingivitis y su relación con la higiene oral en pacientes del centro de salud mariano melgar, Juliaca, Perú [tesis]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2022. (21)

2. ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO DE GREENE Y VERMILLION

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO DE GREENE Y VERMILLION				
	PLACA BLANDA	PIEZA	PLACA CALCIFICADA	
			1.6	
			1.1	
			2.6	
			3.6	
			3.1	
			4.6	
	ÍNDICE DE PB Y PC			
IHO-S	TOTAL			

Validado en el trabajo de investigación de Roman M. Higiene bucal, caries dental y calidad de vida en salud oral de gestantes que acuden al centro de salud de san jerónimo - cusco, 2023. Cusco, Perú [Tesis] para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco 2024. (14)



APÉNDICE Nº 5

CARTA DE PRESENTACIÓN: UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Juliaca, 2025 enero 8

CARTA N° 001-2025-P-F.OD-UANCV-J

Señor
DR. JOSÉ MAMANI VILCA
Director del Hospital Carlos Mongue Medrano

Presente.-

ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EJECUCIÓN DE SU PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN.

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **PUMA FERNANDEZ STEFANY YANETH**, para que realice su ejecución de tesis titulada **ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025**. Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización.

Con la seguridad de su atención a la presente, es oportuno expresarle las sinceras muestras de mi consideración especial.

Atentamente,



MINISTRO NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. **Blas Raúl Tapia Condon**
DECANO

c.c.
Arch.
Gabby.



APÉNDICE Nº 6
CARTA DE PRESENTACIÓN: HCMM

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Juliaca, 15 De enero del 2025

CARTA N 00—2025 —J-UADI-HCMM-RED-S-SR/J

Señor(es):

DR. MANUEL LUQUE ANCONEYRA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL
HCMM. DE LA RSSR.
PRESENTE. -**

**ASUNTO: PRESENTA A BACHILLER PARA EJECUTAR
PROYECTO DE INVESTIGACION.**

SOLICITANTE: Srta. STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ

REGISTRO N 699 - 2025

Mediante el presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle al Bachiller de la Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA de la UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ, quien ejecutará el Proyecto de Investigación titulado "EFERMEDADES ORALES Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONJE MEDRANO JULIACA 2025", contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, considera procedente para que la interesada obtenga información para el proyecto de investigación, solicito le brinde las facilidades para recabar información. La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga la OPINION FAVORABLE para que el interesado realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para la biblioteca del Hospital.

Atentamente,

EUCG/ccf
Cc. Interesado



Manuel J. Luque
Manuel J. Luque
GINECOLOGO OBSTETRA



APÉNDICE Nº 7
CONSTANCIA DE EJECUCIONNN DE TESIS



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Puno

Red de Salud San Román Hospital Carlos Monge Medrano



CONSTANCIA

EL JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION, DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO.

Quien suscribe, deja constancia que:

STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ

Bachiller de la Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA de la UNIVERSIDAD NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, ha recabado información para realizar su trabajo de investigación con el tema "ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025", según Proveído Nro. 105-2025-J-UADI-HCMM-RED-5-SR/J.

Se expide la presente constancia para fines que crea conveniente.

Juliaca, 31 de Marzo del 2025

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO
Dr. Esthela U. GORZALO
JEFE UADI - CAPACITACION
MEDICO - PEDIATRA
CMP. 44365 - RNE 71001

EUCG/ccf
C.c. Arch

APÉNDICE 8 EVIDENCIA FOTOGRÁFICAS



Foto 1

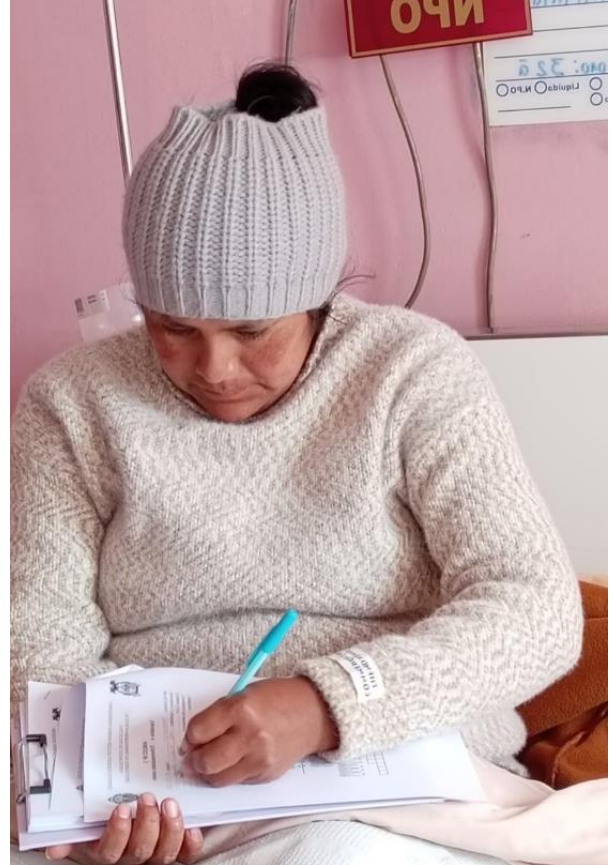


Foto 2

Leyenda fotos 1 y 2: Pacientes gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, firmando el consentimiento informado.



Foto 3:

Leyenda: foto 3. Evaluación Oral a pacientes gestantes del hospital Carlos Monge Medrano.



Foto 4:

Leyenda: foto 4 determinando el Índice Gingival de loe y silness



Foto 5

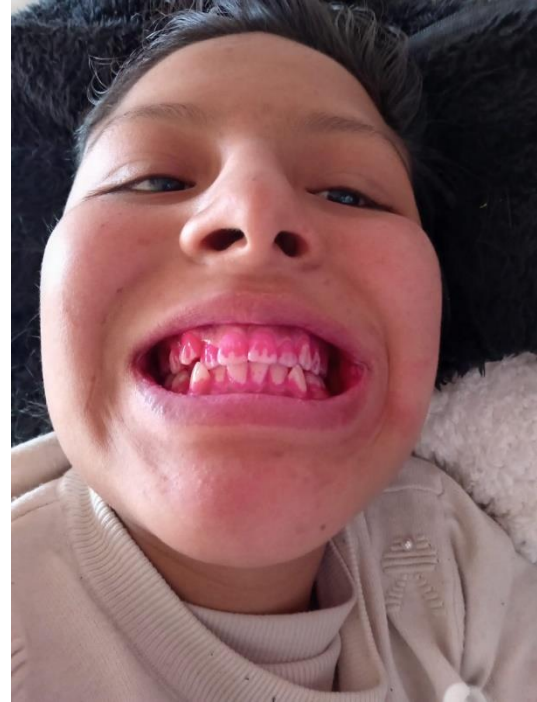


FOTO 6

LEYENDA: Fotos 5 y 6 Índice de higiene oral.



Foto 7

Leyenda: Foto 7. Sensibilizando a gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano



Foto 8

Leyenda: Foto 8: Entregando el kit de higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano

APÉNDICE Nº 9 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

N°	DNI	ESTADO CIVIL	DE EMBARAZO	EDAD	CPOD				INDICE GINGIVAL	INDICE DE HIGIENE ORAL	
					C	P	O	TOTAL			
1	70748547	conviviente	III	30	###	6	4	1.52	alto	inflamacion moderada	Mala higiene
2	71011844	conviviente	III	24	3	5	8	5.33	Alto	Inflamacion leve	regular higiene
3	46059884	conviviente	III	36	10	5	1	5.33	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
4	45004818	conviviente	II	36	2	4	7	4.33	Alto	Inflamacion leve	Regular higiene
5	74377736	conviviente	III	19	0	7	0	1.16	Bajo	Inflamacion leve	Regular higiene
6	76761014	conviviente	III	20	5	5	4	4.66	alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
7	70078402	conviviente	III	30	3	6	12	7	Muy alto	Inflamacion leve	Regular higiene
8	43730835	conviviente	III	38	7	8	0	5	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
9	73889261	conviviente	III	22	6	1	2	3	Moderado	Inflamacion moderada	Mala higiene
10	77205639	conviviente	III	26	1	3	11	5	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
11	61584273	conviviente	III	20	7	2	0	3	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene
12	45884314	conviviente	III	35	4	10	2	5.55	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
13	70215049	conviviente	III	21	7	6	2	5	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
14	73793036	conviviente	III	20	1	0	1	0.66	Muy bajo	Inflamacion moderada	Regular higiene
15	71115758	conviviente	III	27	7	5	2	4.66	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
16	70765881	conviviente	III	30	0	3	12	5	Moderado	Inflamacion leve	Regular higiene
17	71920376	conviviente	III	27	6	2	1	3	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene
18	77332626	conviviente	III	26	9	2	1	4	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene
19	71948858	conviviente	III	19	5	4	3	4	Moderado	Inflamacion moderada	Mala higiene
20	70668161	conviviente	III	30	3	5	9	5.66	Alto	Inflamacion severa	Mala higiene
21	70415981	conviviente	III	24	6	4	4	4.66	Alto	Inflamacion severa	Regular higiene
22	46221284	conviviente	III	35	2	6	0	4	Moderado	Inflamacion severa	Mala higiene
23	71726431	conviviente	III	19	4	3	3	1.66	Bajo	Inflamacion severa	Regular higiene
24	44910635	conviviente	III	38	7	8	1	5.66	Alto	Inflamacion severa	Mala higiene
25	75335207	conviviente	III	29	0	8	8	5.33	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
26	77483337	conviviente	II	27	5	5	4	2.33	Moderado	Inflamacion moderada	Mala higiene
27	77033629	conviviente	III	19	3	0	3	2	Bajo	Inflamacion moderada	Regular higiene
28	75537726	conviviente	II	26	3	6	8	5.66	Alto	Inflamacion leve	Regular higiene
29	76574700	conviviente	III	26	5	8	5	6	Alto	Inflamacion severa	Regular higiene
30	72005075	conviviente	III	20	8	4	1	4.33	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
31	43916607	conviviente	III	38	4	4	7	5	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
32	70823413	conviviente	III	30	8	3	2	4.33	Alto	Inflamacion severa	Regular higiene
33	71709822	conviviente	III	18	0	1	0	0.33	Muy Bajo	Inflamacion moderada	Regular higiene
34	45707834	conviviente	II	35	6	7	0	4.39	Alto	Inflamacion moderada	Regular higiene
35	79219446	conviviente	II	26	1	4	13	6	Alto	Inflamacion moderada	Buena higiene
36	75233800	conviviente	II	25	2	7	1	3.66	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene
37	71857046	conviviente	III	27	5	3	2	3.33	Moderado	Inflamacion severa	Regular higiene
38	76325913	conviviente	III	21	5	4	2	3.66	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene
39	41090669	conviviente	III	43	2	3	1	2	Bajo	Inflamacion moderada	Regular higiene
40		conviviente	III	22	5	6	1	4	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene
41	47713837	conviviente	II	32	3	1	7	3.66	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene
42	8595576	conviviente	III	32	1	3	4	2.66	Moderado	Inflamacion leve	Regular higiene
43	70150977	conviviente	II	27	6	3	0	3	Moderado	Inflamacion severa	Regular higiene
44	42817699	conviviente	III	40	5	16	1	7.33	Muy alto	Inflamacion severa	Mala higiene
45	77332906	conviviente	I	24	9	2	1	4	Moderado	Inflamacion moderada	Regular higiene



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO

**ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN
CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE
MEDRANO, JULIACA 2025**

PRESENTADO POR

Bach. STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZ

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



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA- PERÚ

2025



ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025

ORAL DISEASES AND THEIR RELATIONSHIP WITH ORAL HYGIENE IN PREGNANT WOMEN AT THE CARLOS MONGE MEDRANO HOSPITAL, JULIACA 2025

Puma SY. ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de las enfermedades orales con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. **Materiales y métodos:** estudio de Enfoque cuantitativo, de tipo observacional, prospectivo analítico, nivel relacional, diseño no experimental, realizada en una muestra de 45 gestantes del servicio de odontología. Para la recolección de datos, se aplicaron la técnica de observación clínica para determinar la presencia de enfermedades orales, los instrumentos utilizados son los índices de CPOD, Ioe silnes y la Higiene oral el índice IHOS. los datos obtenidos fueron analizados mediante prueba estadístico chicuadrado. Los **resultados:** Las gestantes presentaron el índice de caries el 6.70% bajo, 28.90% moderado, 44.40% alto, y 20.00% muy alto, el índice de gingivitis 15.60 % leve, 62.20% moderado, 22.20% severo y Índice higiene oral 7.80% malo, 75.50% regular, 6.70% bueno **Conclusión:** Las enfermedades orales la caries dental y gingivitis tiene relación altamente significativa con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025.

Palabras clave: Caries dental, Gingivitis, Gestantes, Higiene oral.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between oral diseases and oral hygiene in pregnant women at Carlos Monge Medrano Hospital, Juliaca 2025. **Materials and methods:** A quantitative, observational, prospective, analytical, relational study with a non-experimental design was carried out on a sample of 45 pregnant women from the dental service. Data collection was based on clinical observation techniques to determine the presence of oral diseases. The instruments used were the CPOD, LOE Silnes, and the IHOS oral hygiene indexes. The data obtained were analyzed using the chi-square test. **Results:** Pregnant women had a caries index of 6.70% low, 28.90% moderate, 44.40% high, and 20.00% very high, gingivitis index of 15.60% mild, 62.20% moderate, 22.20% severe, and oral hygiene index of 7.80% poor, 75.50% fair, and 6.70% good. **Conclusion:** Oral diseases such as dental caries and gingivitis have a highly significant relationship with oral hygiene in pregnant women at Carlos Monge Medrano Hospital, Juliaca 2025.

Keywords: Dental caries, Gingivitis, Pregnant women, Oral hygiene.

INTRODUCCIÓN

La salud oral es una condición elemental en la salud general de las personas, y juegan un papel significativo en el bienestar de las personas, especialmente durante la gestación. Debido a los cambios hormonales y fisiológicos que atraviesan las gestantes, pueden desarrollar varias afecciones orales como la gingivitis y la periodontitis, que pueden impactar no solo su bienestar, sino también el de su recién nacido como el bajo peso al nacer, nacimiento prematuro (1)

Pese al consenso en cuanto a la importancia de la salud oral, múltiples estudios señalan que un significativo porcentaje de embarazadas descuida las adecuadas prácticas de higiene oral, lo que aumenta su propensión a contraer enfermedades orales durante este lapso. (2) Esto sucede por dos razones: en primer lugar, debido a las náuseas causadas por el cepillado y en segundo lugar, el propio malestar que experimenta la paciente la lleva a olvidar el cepillado. Todo esto, sumado a la acidez causada por los vómitos,



puede propiciar la acumulación de la placa dentobacteriana, lo que podría afectar el diente, sus tejidos y la mucosa bucal. (3)

Estudios previos han demostrado una relación entre las infecciones orales y los problemas ginecológicos, subrayando la relevancia de una adecuada educación y promoción de la higiene oral durante el embarazo. El propósito de este estudio es Evaluar la prevalencia de enfermedades bucales en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, su relación con las prácticas de higiene oral y proporcionar evidencia para futuras intervenciones en salud pública que mejoren los resultados perinatales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de Enfoque cuantitativo, de tipo observacional, prospectivo analítico, nivel relacional, diseño no experimental, realizada en una muestra de 45 gestantes del servicio de odontología. Para la recolección de datos, se aplicaron la técnica de observación clínica para determinar la presencia de enfermedades orales, los instrumentos utilizados son los índices de CPOD, loe silnes

y la Higiene oral el índice IHOS. los datos obtenidos fueron analizados mediante prueba estadístico chicuadrado.

RESULTADOS

TABLA N° 1
RELACIÓN DE LA EDAD CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025, JULIACA 2025

Edad	IHO						Total	
	Malo f	%	Regular F	%	Bueno F	%	F	%
18-20 años	1	2.20	8	17.80	0	0.00	9	20.00
21-30 años	4	8.90	17	37.80	3	6.70	24	53.30
31-45 años	3	6.70	9	20.00	0	0.00	12	26.70
Total	8	17.80	34	75.60	3	6.70	45	100.0

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.47759 se comprobó que no hay relación entre la edad con la higiene oral en embarazadas.

TABLA N° 2
RELACIÓN DEL TRIMESTRE DE GESTACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025, JULIACA 2025

Trimestre	IHO						Total	
	Malo F	%	Regular F	%	Bueno F	%	F	%
I Trimestre	0	0.00	1	2.20	0	0.00	1	2.20
II Trimestre	1	2.20	6	13.30	1	2.20	8	17.80
III Trimestre	7	15.90	27	60.00	2	4.40	36	80.00
Total	8	18.10	34	75.50	3	6.60	45	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.91252 se comprobó que no hay relación entre el trimestre con la higiene oral en embarazadas.

TABLA N° 3
RELACIÓN DEL ÍNDICE GINGIVAL CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025

Gingival	IHO						Total	
	Malo		Regular		Bueno		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%
Leve	0	0.00	4	8.90	3	6.70	7	15.60
Moderado	0	0.00	28	62.20	0	0.00	28	62.20
Severo	8	17.80	2	4.40	0	0.00	10	22.20
Total	8	17.80	34	75.50	3	6.70	45	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.0000 se comprobó que hay relación el índice gingival con la higiene oral en embarazadas.

TABLA N° 4
RELACIÓN DEL ÍNDICE DE CARIES CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO JULIACA 2025, JULIACA 2025

CPOD	IHO						Total	
	Malo		Regular		Bueno		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	0	0.00	0	0.00	3	6.70	3	6.70
Moderado	0	0.00	13	28.90	0	0.00	13	28.90
Alto	0	0.00	20	44.40	0	0.00	20	44.40
Muy alto	8	17.80	1	2.20	0	0.00	9	20.00
Total	8	17.80	34	75.50	3	6.70	45	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

A la prueba chi-cuadrado con un p -valor = 0.0000 se comprobó que hay relación

entre el índice de caries con la higiene oral en embarazadas.

DISCUSIÓN

En nuestro estudio Las gestantes del HCMM presentaron las enfermedades orales más frecuentes las caries con un índice de caries 6.70% bajo, 28.90% moderado, 44.40% alto, y 20.00% muy alto, y la gingivitis 15.60 % leve, 62.20% moderado, 22.20% severo, en cuanto el índice de higiene oral, 17.80% malo, 75.50% regular, 6.70% bueno. La enfermedad de la caries dental tiene relación altamente significativa con la higiene oral

Los resultados obtenidos en esta investigación confirman la existencia de una relación altamente significativa entre las enfermedades orales y la higiene oral en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano en Juliaca en 2025.

El análisis estadístico, basado en la prueba de chi-cuadrado, evidenció que el índice de caries se asocia de manera significativa con la higiene oral, obteniendo un valor de $p = 0.0000$.

Estos hallazgos coinciden con los resultados reportados por Gonzales et al. (1) en Cuba, quienes



encontraron una alta prevalencia de lesiones cariosas y deficiente higiene oral en gestantes, sugiriendo la necesidad de fortalecer estrategias de prevención y educación en salud bucodental durante el embarazo.

Asimismo, la relación entre la higiene oral y la presencia de enfermedades bucodentales en gestantes ha sido corroborada por Moreno et al. (2) en México, quienes determinaron una correlación estadísticamente significativa entre la higiene oral y la inflamación gingival, lo que refuerza la importancia del control odontológico regular en esta población. Estos hallazgos también son consistentes con el estudio de Mameluque et al. (3) en Brasil, donde se evidenció que las gestantes con una autopercepción deficiente de su salud oral presentaban mayores problemas de higiene, lo que impactaba negativamente en su estado bucodental.

Los resultados de Barroso A, et al. (4) analizaron la situación de salud buco dental en gestantes. encontrando un 62.2% de pacientes gestantes presento higiene bucal mala, un 70.7% de pacientes gestantes presento lesiones

cariosas. demostrando que la situación de salud bucal en las pacientes gestantes se vio deteriorada por una higiene bucal mala. Se encontró similitud con nuestros estudios donde Existe relación altamente significativa entre las enfermedades orales como la caries y la gingivitis con la higiene oral en gestantes.

Por otro lado, Schröter U, **et al.** Investigaron la salud bucal y la higiene bucal en gestantes con molestias periodontales y calidad de vida en 853 gestantes. Encontrando a un 51.5% de pacientes gestantes se realizó profilaxis de manera regular, un 55.8% de pacientes gestantes realizo limpieza en los espacios interdentales, un 45.4% de pacientes gestantes presento sangrado gingival, se obtuvo un p valor menor a 0.04 en relación a la limpieza dental y Salud oral. concluyendo que es necesario la mejora de la higiene bucal y los hábitos de salud bucal en las pacientes gestantes evaluadas. (5)

En los estudios **Lo Giudice R., et al.** se analizó la salud bucal y prácticas de higiene bucal en pacientes gestantes optando por una metodología transversal con 72



pacientes gestantes llevándoles un cuestionario y una evaluación bucodental. encontrando a un y 61% en el noveno mes de gestación, una puntuación de 7.9 índice muy alto al CPOD, una puntuación de 3.6 al IHOS mala. finalizando que es necesario una mayor educación sobre cuidados bucales en pacientes gestantes. (8) siendo nuestros resultados similares donde se halló la existencia de una relación altamente significativa entre las enfermedades orales y la higiene oral en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano.

En el contexto nacional, los resultados de la presente investigación concuerdan con los hallazgos de León y Aguirre (10) en Ayacucho, investigaron la calidad de vida relacionada a la higiene bucal en embarazadas, en 115 damas embarazadas para analizar los datos empleó el programa Spss. Quienes identificaron una relación significativa entre la higiene oral y la calidad de vida en gestantes.

Del mismo modo, Chávez (11) en Cajamarca analizo las causas relacionadas a la salud bucodental y socio sanitarias en gestantes, optando por un diseño transversal,

descriptiva, no experimental y correlacional compuesto de 72 mujeres a quienes se les aplicó una ficha con sus datos y una evaluación bucodental. destacó la influencia del nivel de instrucción en la higiene oral y la presencia de lesiones cariosas, lo que sugiere que la educación en salud bucal es un factor determinante en la prevención de enfermedades orales en esta población.

En los estudios de Nolasco J. (12) en Lima La salud bucal y la calidad de vida en féminas gestantes con un total de 148 gestantes. encontrando a un 50.7% con salud bucodental regular, un 57.4% IHOS regular, un 47.3% con calidad de vida regular, un 46.6% de calidad bucal buena. Concluyo que si se encontró correlación entre la calidad de vida y la salud bucal de las mujeres gestantes estudiadas.

Así mismo se coincide con los reportados de Valentín G., Vila P. en Huancavelica investigaron el IHOS en gestantes en 49 gestantes. Encontrando a un 55.10% de gestantes, un 55.1% presento un IHOS regular, 44.9% presento IHOS bueno. concluyendo que el IHOS



encontrado fue predominantemente regular.(13)

En los Estudios de Román M. quien busco analizar la correlación entre salud bucal, caries, higiene bucal y calidad de vida en gestantes en un total de 183 pacientes embarazadas a las cuales se les efectuó un cuestionario y una evaluación bucal. encontrando a un 63.9% con IHOS regular, un 38.3% presento un CPOD elevado, la mayor parte de pacientes embarazadas un CPOD muy alto, un 51.9% calidad de vida buena. finalizando que, si se encontró correlación entre la caries, salud oral, higiene bucal. (14) al igual

En comparación con otros estudios con los estudios de Velosa J. et al. (6) quienes analizaron la percepción en salud bucal en pacientes gestantes empleando un enfoque cualitativo contando con un total de 24 pacientes gestantes a las cuales se les realizo un cuestionado debidamente estructurado y evaluación de la higiene oral para la información estadística se utilizó el programa SPSS las pacientes gestantes presentaron buena salud bucodental. Concluyendo que las pacientes embarazadas presentaron

una higiene bucal adecuada. Este resultado nos indica una diferencia con nuestros resultados de las embarazadas del HCMM en cuanto el índice de higiene oral, el mayor porcentaje el 75.50% fue regular, 17.80% malo.

Por otro lado, Ahmed M., et al. (7) en la India investigaron las prácticas de salud bucal, conocimientos y actitudes de pacientes gestantes en un total de 455 pacientes gestantes seleccionadas encontraron 47% presento caries con dieta cariogénica, un 74% presento biofilm dental, un 54% consideró a la halitosis como resultado de patologías bucales, un 80.5% se cepillo los dientes un ves por día, un 18.5% se cepillo los dientes dos veces por día, un 90.5% empleó dentífricos fluorados. Y para terminar se evidencio que la mayoría de las pacientes gestantes presento actitudes buenas de higiene bucal y conocimientos positivos. (7)

Mohammed N., et al. (9). analizaron las prácticas de higiene bucal y concientización en pacientes gestantes y su resultado en patologías periodontales, en un total de 400 pacientes gestantes. encontrando a un 5% con patologías



gingivales, un 70% no emplean aditamentos para la limpieza interdental, un 54.5% no empleó colutorios dentales. finalizando que la higiene bucal en las pacientes gestantes fue adecuada, no obstante, se vio una falta en el empleo de aditamentos como colutorios e hilo dental.

Santos A. 2021 evaluó la correlación entre la higiene bucal, y patologías bucodentales en gestantes, en 51 pacientes embarazadas a las que se les efectuó una evaluación bucal y una ficha con sus datos. encontrando a un 63% higiene bucal deficiente, un 37% higiene bucal buena, un 53% con caries agresiva, un 25% con caries moderada y un 22% con caries inicial, un 69% con patologías gingivales, un 31% sin presencia de patologías gingivales, una puntuación de 0.703 para la asociación entre la higiene bucal y las patologías gingivales. concluyendo que las patologías gingivales y la higiene bucal no se asocian (15)

Finalmente, la ausencia de antecedentes regionales sobre este tema resalta la relevancia de la presente investigación, ya que aporta evidencia científica local

sobre la relación entre la higiene oral y las enfermedades bucodentales en gestantes. Estos resultados subrayan la importancia de implementar estrategias educativas y de prevención en el ámbito hospitalario, con el objetivo de mejorar la salud oral materna y, en consecuencia, la salud general de la madre y el bebé.

CONCLUSIÓN:

Las enfermedades orales como la caries, con índice de caries 6.70% bajo, 28.90% moderado, 44.40% alto, y 20.00% muy alto la gingivitis, con índice de gingivitis 15.60 % leve, 62.20% moderado, 22.20% severo y la higiene oral 75.50% regular, 17.80% malo, 6.70% bueno. Existe relación altamente significativa entre las enfermedades orales como la caries y la gingivitis con la higiene oral en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2025. Según Tabla 9 y 8 con $p = 0.000$, $p = 0.000$ respectivamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzales X. et al. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes a un área de salud Oral health status of pregnant women in a health



- area. Pinar del Rio-Cuba. Rev. Salud ciencia y tecnologia. 2022;2(3):1-10.
2. Moreno E. et al. Asociación de gingivitis e higiene bucal en pacientes embarazadas. Sinaloa-Mexico. Rev. Jornadas de investigacion en odontologia. 2024;4(4):64–68.
3. Mameluque S. et al. Fatores associados à autopercepção positiva de saúde bucal em gestantes e puérperas. Montes Claros-Brasil. Rev. Bras. Saude mater. infant. 2022;1(2):1–9.
4. Barroso A. et al. Estado de salud bucal de embarazadas pertenecientes al policlínico “Héroes del Moncada” del municipio Cárdenas. Camaguey-Cuba. Rev. Ecimed. 2021;60(280):1–6.
5. Schröter U. et al. Oral hygiene and oral health behavior , periodontal complaints and oral health- related quality of life in pregnant women. Leipzig-Alemania. Rev. BMC. 2022;22(476):1–7.
6. Velosa J. et al. Perceptions , knowledge , and practices related to oral health in a group of pregnant women : A qualitative study. Bogota-Colombia. Rev. Wiley. 2024;10(83):1–10.
7. Ahmed M. et al. Oral health knowledge , attitude , and practice of pregnant women in Deccan , South India : a cross-sectional prenatal survey. Bombay-India Rev. Journal of medicine and life. 2022;23(56):420–424.
8. Lo Giudice R. et al. Multicenter Cross-Sectional Study of Oral Health and Hygiene Practices Among Pregnant Women. Sicilia-Italia. Rev. J. clin. med. 2024;13(3):1-6
9. Mohammed N. et al. Oral Hygiene Practices and Awareness of Pregnant Women about the Effects of Periodontal Disease on Pregnancy Outcomes. Emiratos Arabes. Rev. International journal of dentistry. 2022;20(56):4–6.
10. Leon Z. Aguirre D. Higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Ayacucho-2023. Huancayo,Perú Tesis para el titulo de Cirujano Dentista.



- Universidad Continental. 2023. 78pp.
11. Chavez B. Factores sociosanitarios y salud bucal de las gestantes atendidas. puesto de salud Araqueda- Cajabamba, 2020. Cajamarca, Perú Tesis para el grado de Maestro. Universidad Nacional de Cajamarca 2024. 57pp.
 12. Nolasco J. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, Lima. Lima, Perú Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion. 2024. 67pp.
 13. Valentin G. Vila P. Índice de higiene oral de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chinchihuasi – Huancavelica 2020 y 2021. Huancavelica, Perú Tesis para el grado de especialistas en Salud Familiar. Universidad Nacional de Huancavelica. 2023. 87pp.
 14. Roman M. Higiene bucal, caries dental y calidad de vida en salud oral de gestantes que acuden al centro de salud de san jerónimo - cusco, 2023. Cusco, Perú Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco 2024. 58pp.
 15. Santos A. Hábitos de higiene oral en gestantes del centro de salud andrés araujo morán tumbes 2021. Tumbes, Perú Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas. 2021. 60pp.

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓNAUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCVFormato digital Fecha de entrega: 25/06/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: STEFANY YANETH PUMA FERNANDEZDirección: Jr. San Miguel N° 163DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71293696Teléfono: 921483384 email: stefanyypuma96@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍAEscuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍATítulo o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTAAsesor: Dra. EDITH CARI CHECA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico Título: ENFERMEDADES ORALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTESDEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA 2025Palabras claves, (3 a 5 términos): Caries dental, Gingivitis, Gestantes, Higiene oral.¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P31

Firma de Autor



huella digital

25 de junio del 2025.

Fecha