



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



**RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL
DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA
GRACIA AYAVIRI, 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ARMANDO CONDORI JALLURANA

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

**JULIACA – PERÚ
2025**



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

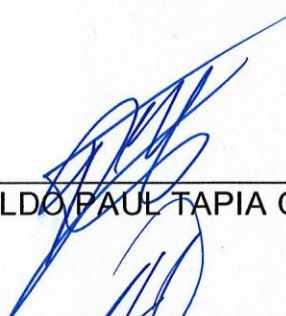
**RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL
DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA
GRACIA AYAVIRI, 2025**


TESIS PRESENTADA POR:

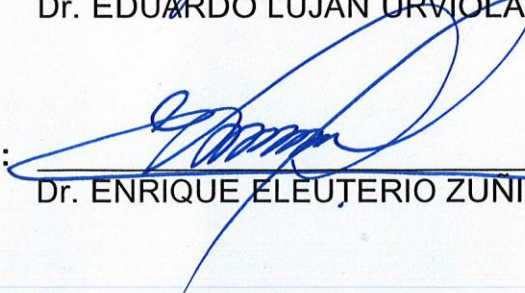
Bach. ARMANDO CONDORI JALLURANA


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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO : 
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUNIGA MEDINA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. EDITH QARI CHECA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL P31



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

RESOLUCIÓN N° 259-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 30 de octubre de 2025

VISTOS:

El expediente N° 9741/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **CONDORI JALLURANA, ARMANDO**; quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA DE AYAVIRI, 2025; conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA



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: **CONDORI JALLURANA, ARMANDO**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

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

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



ARTÍCULO TERCERO. – PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA : MIERCOLES 12 DE NOVIEMBRE 2025
HORA : 9:30 A.M.

ARTÍCULO CUARTO. - Realizado el Examen de Sustentación de

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

ARTÍCULO 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. Ricardo Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada (1)
Jurados (3)
RPTC/ch



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 170-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 agosto 15

VISTOS:

El Expediente N° 755-2025 de fecha 24 de julio de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **CONDORI JALLURANA, ARMANDO**, 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. **CONDORI JALLURANA ARMANDO**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 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 Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

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 TURNITING**, del tema titulado: RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 Presentado por el (la) Bach. **CONDORI JALLURANA ARMANDO**, 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. Rilemadi Tapia Condori
DÉCANO

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



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 100-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 junio 06

VISTOS:

El Oficio N° 022-2025-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 04 de junio de 2025. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. CONDORI JALLURANA, ARMANDO,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA DE AYAVIRI, 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 técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** a la **DRA. EDITH CARI CHECA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: **RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA DE AYAVIRI, 2025.** Presentado por el (la) **Bach. CONDORI JALLURANA, ARMANDO, y;** de conformidad a lo establecido



con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a l (a) **DRA. EDITH CARI CHECA.**

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
DECANATO
JULIACA
Dr. Kildo Paul Tapia Condoqui
DECANO

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



20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.


Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	ARMANDO CONDORI JALLURANA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42712509
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-1923-2527
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	RILDO PAÚL 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 1	
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 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	Odontología, Cirugía oral, Medicina oral – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA País: PERÚ Departamento: PUNO Provincia: MELGAR Distrito: AYAVIRI Coordinadas. Latitud: -14.87833 Longitud: -70.59192 https://maps.app.goo.gl/Ys9iBrEs9UKAoon28</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	JUNIO 2025 – OCTUBRE 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Salud pública http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>
	<p>https://purl.org/pe-repo/ocde/ford https://concytec-pe.github.io - Librería</p>



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



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ARMANDO CONDORI JALLURANA, identificado con DNI Nro. 42712509 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:

RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL

DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 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.

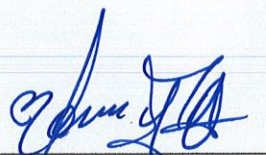
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

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 17 de noviembre del 2025


ASESOR


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi esposa porque ella es la razón de mi vida, por sus consejos, su apoyo incondicional y sobre todo su amor y paciencia, todo lo que hoy soy es gracias a ella.

A mis hijos Sebastián y Rafael porque ellos son el motor y motivo de mi vida.

A toda mi familia Condori Jallurana, que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado.



AGRADECIMIENTOS

Primeramente, agradezco a la universidad UANCV por haberme aceptado ser parte de ella y haberme abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera. Así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Mi agradecimiento también va dirigido al director de la institución educativa secundaria nuestra Señora de Alta Gracia, al Mg. Juan Fidel Cutipa Hallasi por haber aceptado que se realice mi tesis en su prestigiosa institución.

Y para finalizar, también agradezco a todos los que fueron mis compañeros de clases durante la carrera universitaria ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado a mis ganas de seguir adelante con mis estudios.



NDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
NDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
TABLA DE FIGURAS.....	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problemas específicos	16
1.3. JUSTIFICACIÓN	17
1.3.1. Justificación teórica	17
1.3.2. Justificación práctica	17
1.3.3. Justificación metodológica	18
1.4. OBJETIVOS	18
1.4.1. Objetivo general	18
1.4.2. Objetivos específicos	19
1.5. HIPÓTESIS	19
1.5.1. Hipótesis general.....	19
1.5.2. Hipótesis específicas	19



1.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	20
------	--------------------------------------	----

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1.	Internacional.....	21
2.1.2.	Antecedentes nacionales.....	26
2.1.3.	Antecedentes regionales.....	27
2.2.	MARCO TEORICO INICIAL.....	28
2.2.1.	La encía.....	28
2.3.	MARCO CONCEPTUAL	43

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1.	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	44
3.2.	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN.....	44
3.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	45
3.4.	TÉCNICA E INSTRUMENTOS.....	46
3.5.	RECOGIDA DE DATOS.....	46

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1.	PRESENTACIÓN.....	48
4.2.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	73
	CONCLUSIONES	15
	RECOMENDACIONES	16
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17
	APÉNDICES	20



APÉNDICE N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	21
APÉNDICE N° 2 FICHA DE OBSERVACIÓN	22
APÉNDICE N° 3 VALIDACIÓN DE EXPERTOS	23
APÉNDICE N° 4 AUTORIZACIONES	27
APÉNDICE N° 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO	29
APÉNDICE N° 6 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	30
APÉNDICE N° 7 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN	31



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 FRECUENCIA DE LA EDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 48

Tabla 2 FRECUENCIA DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 50

Tabla 3 FRECUENCIA DE LA UBICACIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025..... 51

Tabla 4 FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025..... 53

Tabla 5 FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025..... 55

Tabla 6 FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR SUPERIOR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 57

Tabla 7 FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR INFERIOR EN ESTUDIANTES DE LA



	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025.....	59
Tabla 8	FRECUENCIA DE PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES.....	61
Tabla 9	RELACIÓN DE LA UBICACIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES.....	63
Tabla 10	RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES.....	65
Tabla 11	RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES.....	67
Tabla 12	RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES.....	69
Tabla 13	RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES.....	71



TABLA DE FIGURAS

Figura 1 FRECUENCIA DE LA EDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 48

Figura 2 FRECUENCIA DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 50

Figura 3 FRECUENCIA DE LA UBICACIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025..... 51

Figura 4 FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025..... 53

Figura 5 FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025..... 55

Figura 6 FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR SUPERIOR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 57

Figura 7 FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR INFERIOR EN ESTUDIANTES DE LA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA
 NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025 59

Figura 8 FRECUENCIA DE PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA
 ESTETICA EN ESTUDIANTES 61

Figura 9 RELACIÓN DE LA UBICACIÓN DE LAS PIGMENTACIONES
 MELANICAS CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA
 ESTETICA EN ESTUDIANTES 63

Figura 10 RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES
 MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA
 PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN
 ESTUDIANTES 65

Figura 11 RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES
 MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA
 PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN
 ESTUDIANTES 67

Figura 12 RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES
 MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA
 PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN
 ESTUDIANTES..... 69

Figura 13 RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES
 MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA
 PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN
 ESTUDIANTES..... 71



RESUMEN

Objetivo: Determinar relación entre la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025. **Materiales y métodos:** tipo prospectivo, transversal, observacional y analítico, enfoque cuantitativo Nivel relacional. 100 estudiantes que fueron elegidos mediante una prueba no probabilística por conveniencia. La técnica de observación y encuesta. Los instrumentos índices de pigmentación melánica modificado, pigmentación oral Dummet-Gupta Dopi, cuestionario. **Resultados:** En 100 estudiantes la ubicación de las pigmentaciones melánicas se observó 16.00% en el maxilar superior, 15.00% en el maxilar inferior y 11.00% en ambos maxilares; la extensión maxilar superior pigmentación continua el 19.00%, pigmentación solitaria el 8.00%, en maxilar inferior pigmentación solitaria el 20.00%, pigmentación continua el 7.00%. la intensidad de color en maxilar superior, el 8.00% pigmentación leve, el 18.00% pigmentación media, 1.00% pigmentación intensa, la intensidad de color en maxilar inferior el 20.00% pigmentación leve, el 6.00% pigmentación media y el 1.00% pigmentación intensa. En cuanto percepción psicosocial de la estética 58.00% de los pacientes no perciben, el 33.00% percepción leve, el 6.00% percepción moderada, el 3.00% muestran una percepción severa. **Conclusión:** Existe relación altamente significativa entre la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes. **Palabras clave:** melanosis gingival, Ubicación, Intensidad.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between gingival melanosis and the psychosocial perception of aesthetics in students from the Leading and Emblematic Educational Institution Nuestra Señora de Alta Gracia Ayaviri, 2025.

Materials and methods: Prospective, cross-sectional, observational, and analytical; quantitative approach (relational level). One hundred students were selected using a non-probabilistic convenience test. The observation and survey technique was used. The instruments were the modified melanotic pigmentation index, Dummet-Gupta Dopi oral pigmentation, and questionnaire. **Results:** In 100 students, the location of melanotic pigmentation was observed in 16.00% of the upper jaw, 15.00% in the lower jaw, and 11.00% in both jaws; The upper jaw area showed continuous pigmentation in 19.00%, solitary pigmentation in 8.00%, and solitary pigmentation in 20.00% of the lower jaw. The color intensity in the upper jaw was 8.00% mild pigmentation, 18.00% medium pigmentation, and 1.00% intense pigmentation. The color intensity in the lower jaw was 20.00% mild pigmentation, 6.00% medium pigmentation, and 1.00% intense pigmentation. Regarding psychosocial perception of aesthetics, 58.00% of patients did not perceive it, 33.00% mild perception, 6.00% moderate perception, and 3.00% severe perception. **Conclusion:** There is a highly significant relationship between gingival melanosis and the psychosocial perception of aesthetics in students.

Keywords: gingival melanosis, Location, Intensity.



INTRODUCCIÓN

La melanosis gingival, una enfermedad caracterizada por una acumulación excesiva de melanina en las encías. Esta enfermedad suele manifestarse como un oscurecimiento de las encías, y puede tener varias causas, como factores genéticos, exposición prolongada al sol, consumo de drogas y, en algunos casos, enfermedades sistémicas. Sin embargo, aunque la melanosis gingival es de naturaleza benigna, a menudo causa problemas estéticos a los pacientes, especialmente a los estudiantes, quienes están particularmente preocupados por la apariencia de su cara y boca.

La percepción estética juega un papel crucial en la vida de los estudiantes, ya que la autoimagen y la confianza en uno mismo están directamente relacionadas con la apariencia. En el caso de la melanosis gingival, el problema estético se ve agravado por la visibilidad directa de las encías al sonreír, hablar o simplemente expresarse con expresiones faciales.

No obstante, es esencial abordar la melanosis gingival con un enfoque integral. La colaboración entre profesionales de la odontología y especialistas en estética permite desarrollar estrategias de tratamiento personalizadas, teniendo en cuenta las necesidades y expectativas específicas de cada paciente.

En resumen, la importancia de un enfoque holístico de la odontología que no sólo aborde las cuestiones clínicas, sino que también tenga en cuenta los problemas emocionales y sociales del paciente. Encontrar una solución estética a la enfermedad de las encías no sólo puede transformar la sonrisa de una



persona, sino también impactar positivamente en su autoestima y bienestar emocional, contribuyendo a una experiencia más positiva y enriquecedora.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La melanosis gingival es un problema estético, la presencia de estas manchas puede originar preocupaciones en los individuos que las perciban produciendo un impacto psicológico social, y en la estética de su sonrisa principalmente en los individuos con línea de sonrisa alta.

Estas manchas se pueden presentar en todos los estratos sociales, siendo más frecuentes en individuos de tez morena, franceses, chinos, arábigos, filipinos. Es más común en el sector anterior del maxilar inferior; en individuos de tez morena suelen presentarse también en la mucosa lingual y paladar.

Este problema según estudios internacionales presentándose en 27.5 % de los casos clínicos a nivel de la gingiva adherida, seguido de la encía papilar, margen gingival y mucosa alveolar, así mismos estudios realizados en Colombia su prevalencia es del 60.24%.

Estudios realizados a nivel nacional encontró Huamán encontró en 130 pacientes una frecuencia de 30% de melanosis de tipo castaño claro, 40.8% de melanosis castaño mediano y 28.4% con melanosis de castaño



profundo; un 94.5 % de los casos presentaron melanosis a nivel de la gingiva adherida y un 5.4% a nivel de la encía marginal

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Existe relación de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

PE₁: ¿Existe relación de la ubicación de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes?

PE₂: ¿De qué manera se relaciona la extensión de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes?

PE₃: ¿Cómo se relaciona la intensidad de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes?



1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. Justificación teórica

Melanosis gingival es una pigmentación fisiológica de la gingiva que se manifiesta como manchas marrones o negras, producida principalmente por la actividad de los melanocitos. Si bien no representa una patología ni conlleva implicancias clínicas relevantes, en determinadas poblaciones, especialmente en adolescentes y jóvenes, puede tener un impacto en la percepción estética y por consiguiente, en aspectos psicosociales relacionados con la imagen corporal, autoestima y aceptación social.

Desde el punto de vista teórico, esta investigación se sustenta en la necesidad de comprender cómo una condición fisiológica, como la pigmentación gingival, puede influir en la percepción subjetiva del individuo respecto a su apariencia oral y general. Además, se apoya en teorías psicológicas como la de la **autoimagen** y el **autoconcepto**, que destacan la importancia de la apariencia física en el desarrollo de la identidad y la adaptación social.

1.3.2. Justificación práctica

La presente investigación busca generar evidencia sobre una problemática poco explorada en el ámbito local: la relación entre una característica fisiológica como la melanosis gingival y la percepción estética con implicancias psicosociales en adolescentes escolares. A través de este estudio, se pretende sensibilizar a los profesionales de la salud bucal, educadores y padres de familia sobre la importancia de considerar la estética gingival no solo desde una perspectiva clínica, sino también desde un punto de vista emocional y social



Los resultados permitirán, además, sustentar propuestas educativas y preventivas orientadas a fortalecer la autoestima y la aceptación corporal de los estudiantes, así como guiar futuras intervenciones odontológicas en estética gingival, cuando se justifique por razones psicosociales.

1.3.3. Justificación metodológica

Busca establecer si existe una relación significativa entre la presencia de melanosis gingival y la percepción psicosocial de la estética en una población específica.

Se utilizaron instrumentos objetivos para el diagnóstico clínico de la melanosis gingival (como índices clínicos de pigmentación melánica) y se aplicó un instrumento validado que mida la percepción psicosocial de la estética oral, probablemente mediante una escala tipo Likert adaptada al contexto escolar.

Este diseño metodológico es pertinente porque permite recolectar datos en un solo momento del tiempo y establecer asociaciones entre variables, siendo adecuado para responder al problema de investigación y alcanzar los objetivos propuestos. Además, la selección de estudiantes de secundaria como unidad de análisis permitirá una mayor comprensión del impacto que tienen los factores estéticos orales durante una etapa crucial del desarrollo psicosocial.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025



1.4.2. Objetivos específicos

- OE₁:** Evaluar la relación de la ubicación de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.
- OE₂:** Identificar la relación de la extensión de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.
- OE₃:** Evaluar la relación de la intensidad de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

Existe relación altamente significativa entre la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.

1.5.2. Hipótesis específicas

- HE₁:** Existe relación altamente significativa entre la ubicación de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.
- HE₂:** Existe relación altamente significativa entre la extensión de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.
- HE₃:** Existe relación altamente significativa entre la intensidad de la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALORACIÓN
1. VARIABLE INDEPENDIENTE MELANOSIS GINGIVAL	Características individuales	Edad	0= 12 a14 años 1= 15 a 16 años 2=17 a mas
	Ubicación	Sexo	1=Masculino 2=Femenino
	Extensión	Localización de la mancha melánica	0=ninguno 1=Encía del maxilar superior 2=Encía del maxilar inferior 3=Encia de ambos maxilares
		Intensidad	Índice de pigmentación melánica modificado
		Índice de pigmentación de Dummet-Gupa	0= ninguna pigmentación 1=pigmentación leve 2= pigmentación moderada 3= pigmentación severa
2. VARIABLE DEPENDIENTE PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA	Impacto	Índice de PIDAQ	Leve Moderado Severa



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Internacional

Bruna L., et al. en Brasil 2022 cuyo propósito fue el de analizar la incidencia, intensidad e intensidad de pigmentaciones melánicas gingivales en personas negras, utilizando estudio transversal en una muestra de 70 individuos de raza negra a los cuales se les realizó una evaluación clínica y también se tomaron fotografías, para el análisis de las hipótesis se empleó la prueba de Wilcoxon, Anova, Chicuadrado y Kruskal Wallis. Se observó que según la categoría de Krom un 34.3% obtuvo una puntuación de 2, al índice de melanina un 50% presentó un grado 4, al Dopí un 57.2% presentó alta intensidad, un 27% presentó una pigmentación asimétrica, un 46% pigmentación intensa y un 27% pigmentación uniforme e intensa. Llegando a la conclusión en donde se presentó mayor frecuencia de encía adherida pigmentada sobre todo en las piezas dentales anteriores. (1)

Mostafa D., et al. Arabia Saudita 2023, que tuvo como objetivo analizar la eficiencia del empleo de micro agujas en tratamientos para pigmentaciones



gingivales empleando para ello una metodología prospectiva, compuesto en una muestra de 16 personas elegidas según criterios de inclusión y exclusión y para la evaluación de estadística con el "Spss" y prueba T. Se observó Dopu un 6% puntuación 2, un 56% frecuencia 3, un 38% frecuencia 4; un mes después se obtuvo un 44% puntuación 2, llegando a la conclusión en donde la técnica empleada para este estudio mejoro de manera significativa la pigmentación gingival. (2)

Nik-Azis N., et al. en Malasia 2022 tuvo el objetivo de analizar el grosor gingival en personas con pigmentación de la encía llevando una metodología transversal En 171 personas elegidas según criterios de los investigadores a quienes se realizó una evaluación gingival con calibrador y una sonda para medir la pigmentación gingival y para el análisis de estadística se empleó el programa Spss. Se encontró que un 70% de los individuos presento encía gruesa, un 30% individuos presentó encía delgada; y en relación a la pigmentación gingival con la CBO en un IC de 4 y con la sonda una puntuación de 1.05 y un 3.23. Llegando a la conclusión en donde el grosor gingival se ve alterado según el nivel de pigmentación de la encía. (3)

Osorio L., et al. en Ecuador 2020. Que tuvo el propósito de analizar la literatura disponible relacionada a las pigmentaciones gingivales y el tratamiento empleado con el fin de mejorar la estética de estos individuos, para ello se empleó la búsqueda de información de manera online en buscadores como Medline, Scielo, Pubmed incluyendo a los artículos



aleatorios y comparativos según edad, raza, genero, si fueron fumadores, excluyéndose a los artículos con estudios en animales e in vitro. En los resultados se observó que se presentaron casos con incidencias de hasta un 89%, abarcando la encía adherida, alveolar, marginal y alveolar. Concluyendo que si bien esta patología no es un problema da salud constituye un problema en la estética del individuo empleando como tratamiento el láser que es el que mejores resultados presentó. (4)

Gallegos D. en Ecuador 2015. Realizó un estudio que tuvo como fin valorar la presencia de pigmentaciones gingivales en individuos mayores, utilizando una metodología de tipo descriptiva, observacional en 335 pacientes seleccionados según criterios de exclusión e inclusión individuos a los cuales se les realizo un análisis bucal para hallar las pigmentaciones en la encía y para la estadística se empleó el software Spss. Donde para la pigmentación gingival un 74.62% no presentó y un 25.37% si presentó de los cuales un 66.48% fueron femeninas y un 35.52% fueron varones; en relación al género un 18.51% de mujeres presentó pigmentaciones gingivales, 25.37% masculinos presentó pigmentaciones y un 74.63% no presentó; en relación a la raza un 91.94% fueron mestizos, un 4.18% afrodescendientes, un 2.09% indígenas y un 1.79% blancos de estos un 78.57% de afrodescendientes presento pigmentaciones. Concluyendo que las pigmentaciones gingivales se pueden presentar en cualquier género o raza y edad pasando en su mayoría de veces desapercibida por los individuos. (5)



Mahayni M., et al. en Australia 2023. llevaron a cabo una investigación teniendo como objetivo el analizar los resultados de las despigmentaciones empleando el láser y la fresa, para lo cual utilizó estudio transversal y observacional en 40 individuos dividiéndolos en 2 grupos el primero de fumadores y el segundo de no fumadores y para el análisis de datos se empleó el programa Spss. Se pudo observar que en el grupo de no fumadores un 50% de recurrencia en tratamiento con láser y de 60-85% de recurrencia en tratamientos con fresa; en tratamientos con láser se observó una recurrencia de 10% en grado 1 y 90% en grado 0; para el tratamiento con fresas se observó una recurrencia de 7.5% en grado 0, un 55% en grado 1, un 22.5% en grado e y 15% en grado 3. Llegando a la conclusión en donde los dos tratamientos son efectivos para la despigmentación de la encía, no obstante, el que presentó mayor efectividad fue el tratamiento con láser. (6)

Gajjar S., et al. en la India 2022. Lograron el estudio con el fin de conocer el grado de ferritina sérica en los individuos estudiados empleando el Dopi, empleando una muestra de 100 individuos a los cuales se les realizó una evaluación clínica observando la coloración de la piel y la melanosis gingival, para probar las hipótesis se usó la correlación de Pearson. Según el género 62% hombres y un 38% fueron damas; en relación a la ferritina y la pigmentación los que obtuvieron un puntaje de 0.752, y en relación a la ferritina y el color de la piel una puntuación de 0.827. Concluyendo que a mayor nivel de ferritina más melanosis gingival y oscurecimiento de la piel. (7)



Verma J., et al. en la India 2022 realizaron un estudio con el propósito de medir y precisar la relación de las pigmentaciones gingivales con el sexo la edad y el color de piel en infantes la metodología utilizada por los autores fue tipo transversal en 310 infantes dividiéndolos en 4 grupos selectos según criterios del autor a los cuales se les realizo una evaluación clínica empleando el índice Dummett gupta, para la evaluación de estadística se empleó Chicuadrado. En los resultados se encontró que para una puntuación de 0.03-0.9 un 66.7% del grupo I un 50.8% del grupo dos, un 53.2% del grupo 3 y un 46.7% del grupo 6; para la puntuación de 1-1.9 un 33.3% del grupo 1, un 41.3% del grupo 2, un 46.8% del grupo 3, y 53,3% del grupo 4; para la puntuación de 2-3 un 7.9% para el grupo 2 y 1.6% para el grupo 4; en relación a la pigmentación y el color de piel al Dopí una pigmentación suave se presentó con mayor frecuencia en un 62.9% en el grupo de trigueños, una pigmentación media en un 73.7% en negros, más pigmentación en un 2.7% en tonos marrones. Concluyendo que si hay relación entre el género, edad y color de piel y pigmentación gingival. (8)

Santa J., et al. en la India 2019 realizaron una investigación para lo cual tuvieron el objetivo de precisar las pigmentaciones gingivales en infantes asociándolos con la edad y el grado de pigmentación, en 100 infantes seleccionados, tipo muestreo por conveniencia a dichos infantes se les realizó una evaluación clínica el análisis de hipótesis con la prueba de "Chicuadrado". En los resultados se obtuvo en relación a pigmentación anterior, infantes de 4-6 años un 5.6% de pigmentación, en infantes de 10-12 años un 3.3%; en pigmentación posterior en infantes de 10-12 años



3.3%; en relación al género y la pigmentación un 2.1 en mujeres y 2% en varones. Concluyendo que no existe asociación entre las variables y la pigmentación. (9)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Castro Y., et al. en Lima 2016 realizó estudio que tuvo como fin el precisar la bibliografía actual en relación al nivel de pigmentación de la encía y su tratamiento correspondiente empleando diferentes buscadores on line como Cochrane, pubmed y embase escogiendo 22 artículos Se seleccionaron según criterios de inclusión y exclusión, se utilizó Kappa para el análisis estadístico. En los resultados se evidencio que se presentó mayor re pigmentación láser de CO₂, diodo y las que presentan menor re pigmentación son las técnicas en donde se empleó electrocirugía, criocirugía, Nd:Yag, Er:Yag de los cuales un 0.32% fue la criocirugía y un 8.89% la abrasión. Llegando a la conclusión en donde todos los tratamientos empleados para la pigmentación son efectivos, no obstante, existe algunos que son mejor que otros. (10)

Canchaya B. en Lima 2018 realizo un trabajo de estudio denominado "Factores relacionados con la melanosia gingival en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2018" con el fin de precisar los factores asociados a las pigmentaciones gingivales en un estudio descriptivo y transversal conformada por un universo de 100 individuos de ambos géneros seleccionados según criterios del autor a los cuales se les realizo una evaluación clínica y para el análisis de datos se empleó el programa Spss



y Kruskal wallis. En donde se encontró un 40% varones y un 60% mujeres; la pigmentación y el color de piel un 28% claros, un 42% trigueños y un 30% oscuros; en relación a la zona de pigmentación un 17% en el maxilar, un 13% en la mandíbula y un 70% en ambos; en relación al biotipo gingival un 63% grueso y un 37% delgado; en relación a la línea de la sonrisa un 21% alta, un 61% media y un 18% baja. Concluyo en donde la edad y el color de piel son los que más se asociaron a la pigmentación de la encía. (11)

Hernández G. en Pimentel 2018 llevo a cabo un trabajo que tuvo como fin el precisar la incidencia de melanosis gingival en individuos, estudio de tipo transversal, observacional y prospectivo en 110 individuos seleccionados según criterios de conveniencia a los cuales se les realizo una evaluación clínica y una ficha de datos, Resultando en un 81.10% si presentó pigmentaciones y un 18.90% no presentó; según el lugar de procedencia y pigmentación un 24.3% fue de pueblo nuevo, un 18% de Huamantanga y un 38.7% de anexo fala 1, Según el género y pigmentaciones un 41.4% fueron varones frente a un 39.6% de mujeres; en relación al biotipo periodontal y pigmentaciones un 35.1% fino y un 45.9% grueso, un 81.10%. Llegando a la conclusión en donde se presentó mayor incidencia de pigmentaciones en varones. (12)

2.1.3. Antecedentes regionales

Lupaca L. en Juliaca 2022 llevo a cabo un trabajo de estudio titulado "Relación del biotipo periodontal con la intensidad de la melanosis gingival en jóvenes de la tropa del ejército Juliaca 2022" cuyo fin fue el de asociar



el biotipo del periodonto con el grado de pigmentación de la encía en militares, empleando una metodología relacional, prospectiva y no experimental en 100 personas se les aplicó ficha de datos y una evaluación gingival para medir el nivel de pigmentación gingival y el biotipo del periodonto. Los resultados que se obtuvieron fueron: en relación al biotipo del periodonto un 71% grueso y un 29% delgado; en relación al grado de pigmentación un 67% leve, un 23% moderada y un 10% intensa; en relación al grado de pigmentación y biotipo periodontal un 48% presentó un biotipo grueso con grado de pigmentación leve, un 21% fue de grado moderado y un 8% de grado intenso; en relación al biotipo delgado y grado de pigmentación un 25% fue de grado leve, un 2% de grado moderado y un 2% de grado intenso; en relación a la ubicación un 58.3% fue en el maxilar con biotipo grueso, un 41.7% en el maxilar con biotipo delgado, un 90.9% en la mandíbula con biotipo grueso, un 66.7% en el maxilar y en la mandíbula con un biotipo grueso y un 33.3% pigmentación con biotipo delgado. Llegando a la conclusión en donde se encontró incidencia de biotipo del periodonto grueso con grado de pigmentación gingival leve. (13)

2.2. MARCO TEORICO INICIAL

2.2.1. La encía

Este tejido que se encuentra en la mucosa bucal cubre de manera total al periodonto, iniciando desde la línea mucogingival, tapando cubriendo el tejido óseo y culminando en el cuello dentario, también podemos observarla en el paladar en dos tipos: (14)

- Encía queratinizada
- Encía móvil



- En tejido gingival se pueden distinguir tres tipos diferentes de encía, estas son:
- Encía insertada: se observa a continuación de la encía libre que se encuentra adherida al tejido óseo de alveolo hasta la parte apical de la línea muco-gingival, presenta un grosor. (14)
- De 3.5-4.5 milímetros en la zona anterior maxilar
- De 3.3.-3.9 milímetros en la zona anterior mandibular
- De 1.8 milímetros en la zona posterior mandibular
- De 1.9 milímetros en la zona posterior maxilar
- Encía marginal: o conocida también con el nombre de encía libre que se encuentra ubicada alrededor de los dientes dividiéndola por el surco gingival. (14)
- Encía interdientaria: va desde abajo del área interdental hasta el are del contacto interproximal, presenta una forma de pirámide o de col.

Características de la encía

Esto depende de los siguientes factores: (14)

1. El color

La coloración de una encía sana es rosa coral, que en algunos casos puede presentar pigmentación esto dependiendo del factor étnico del individuo

2. El tamaño: el tamaño difiere según sea el resultado de la composición de las células y el estado gingival

3. El contorno: este depende de la posición dental, de la zona en la que se encuentre y de la formación



4. La forma: esto depende del contorno en la parte interdental, de la forma y de la zona en la que se encuentre
5. La textura: en la encía insertada se caracteriza por presentar un puntilleo generalmente parecido a la cascara de naranja.

Melanosis Gingival

Es una alteración de la encía en donde se puede observar un cambio en el color de la gingiva, esta coloración va desde un tono azulado hasta un tono marrón que se caracteriza por el depósito en mayor porcentaje de melanina. (14) (4)

Según (15) refiere que una encía sana presenta una coloración rosa coral dependiendo del estado de vascularización, del ancho del epitelio, de los pigmentos gingivales y del nivel de queratinización.

La melanosis gingival se puede presentar de la siguiente manera: (14) (16)

- En forma de triangulo
- En forma lineal
- Difusa
- Coloración marrón
- Coloración negra
- Coloración marrón clara

Estéticamente la melanosis es un problema ya que influirá en la autoestima de la persona. Al momento de conversar y al momento de reír, esto se tornará un problema mayor si la persona presenta una sonrisa alta. (14)



Etiología

Presenta una etiología variada ya que está relacionada a diferentes factores estos son: (14)

- Factores genéticos
- Traumas masticatorios
- Consumo de sustancias nocivas
- Consumo de medicamentos
- Cambios hormonales
- Factores sistémicos

Según (17) refiere que “se da una pigmentación progresiva en las personas fumadoras, encontrándose comúnmente a partir de la tercera década de vida”

También podría presentarse de manera fisiológica ya que en individuos de raza oscura existe mayor producción de melanina y por ende se da mayor acumulación de melanina. (16)

Epidemiología

Esto se da de manera muy diferente en cada sector ya que depende del país en donde se encuentre, de la raza y de los hábitos de la persona.

(4) (11)

Según Osorio et al. (2021) refiere que: “en Tamil Nadu-India reportan una prevalencia de 2-18.5%; Pretoria-Sudáfrica 54%. En Fereñafe-Perú observó una frecuencia del 81.10%, afectando en un 45,9%” (p. 41).



Siendo más prevalente en el género femenino en personas de piel oscura. (4)

La Melanina

La melanina es una sustancia endógena que se pueden hallar en los melanocitos, con una coloración que puede ir desde amarilla hasta café oscura en la parte interna de la célula al verlos mediante el empleo de un microscopio, esta sustancia tiene la función principal de proteger frente a las radiaciones UV. (14) (18)

Características clínicas de la melanosia gingival

En cuanto al color esto dependerá del grosor, de la basculación y del nivel de queratinización y melanocitos presentes en el tejido gingival. (4)

Los siguientes pigmentos son responsables del color de la mucosa bucal, estos son: (16)

- Melanina
- Caroteno
- Melanoide
- Oxihemoglobina
- Hemoglobina reducida

Estos pigmentos se pueden encontrar en las siguientes partes de la cavidad oral: (4) (18)

- Mucosa adherida
- Las papilas
- La encía marginal
- La encía alveolar



No obstante, en la parte de la unión mucogingival esta melanosis es muy poco frecuente, pudiendo aparecer en un solo lado sobre todo en la zona anterior.

Características histológicas

Según Molano et al. (2015) expone que: "es de tipo escamoso estratificado queratinizado y está dividido en estratos: basal, espinoso, granuloso y córneo. Los melanocitos están localizados en la capa basal y sus dendritas se extienden por las capas supra basales entre los queratinocitos adyacentes. Existe un aumento de melanina en el estrato basal en la parte superior del tejido conectivo".

Este proceso en el que ocurre la pigmentación se da en 3 tiempos, estos son: (4) (18)

- La activación melacítica: en donde intervienen el estrés, la luz del sol, etc. Que genera mensajeros químicos que estimulan a los melanocitos
- La síntesis de la melanina: en esta fase interviene una enzima denominada tirosinasa que la transforma en Dopa que posteriormente se convierte en melanina, estas pueden ser de dos tipos:
 - Eumelanina: que es la melanina oscura
 - Feomelanina: que es la melanina clara
- La expresión melacítica: en donde los Melanosomas se transfieren y se puede evidenciar la coloración de melanina en la mucosa bucal



Clasificación de la melanosis gingival

Si bien la melanosis se presenta con mayor frecuencia en mujeres en razas oscuras, existe una clasificación, que es: (16) (18)

- 0: ausencia de pigmentación
- 1: pigmentación leve en donde se observa clínicamente una coloración marrón clara
- 2: pigmentación moderada en donde se observa clínicamente una coloración marrón media
- 3: pigmentación fuerte en donde se observa clínicamente una coloración azulada a negra intensa

Diagnóstico diferencial

La melanosis gingival se puede confundir con otro tipo de lesiones ya sean de origen pre-maligno o maligno, es por ello que se necesita de una evaluación minuciosa y una correcta historia clínica del paciente.

(18)

Existen diversas causas para la pigmentación de la encía entre ellas el empleo frecuente de hierva o colorantes que alteran la pigmentación gingival, y también enfermedades de origen sistémico, entre ellas podemos mencionar: (11) (18)

- Síndrome de Albright
- Síndrome de Peutz-Jeghers
- Enfermedad de Adisson
- neurofibromatosis



También se pueden dividir en pigmentaciones de origen endógeno y exógeno. (14)

De origen endógeno

Debido al caroteno presente que es el encargado de distribuir los lípidos y da una coloración amarillenta a la piel.

También podemos encontrar a sustancias tales como el consumo de tabaco en individuos consumidores de hasta 3 cigarrillos por día, que en caso que dejaran el cigarrillo estas pigmentaciones suelen desaparecer.

Es necesario tener en cuenta que los hijos de personas fumadoras pueden presentarlo. (14) (16)

1. Macula melanotica

Una macula melanotica suele ser una lesión de origen benigno que aparece en forma solitaria cuya extensión puede darse hasta el labio inferior, también se puede presentar en la mucosa oral y el paladar. (14) (18)

2. Melanosis por el embarazo

Este tipo de melanosis se da debido al cambio hormonal sobre todo en el primer trimestre. (16)

3. Melanoma gingival

Este tipo de lesión presenta un origen maligno neoplásico que presenta una coloración variada, es asimétrico y difuso. (4)

4. Enfermedades sistémicas



Entre ellas tenemos a la enfermedad de Adisson que son de origen autoinmune, también podemos encontrarlas en el síndrome de Peutz Jeghers que se presenta de manera hereditaria en donde ocurre una alteración autosómica. (14) (18)

Osorio et al. (2020) menciona que: "Sarcoma de Kaposi: neoplasia maligna, vascular y multifocal con predominio en personas infectadas por el VIH. Comúnmente afecta el paladar duro, encía y lengua; las lesiones iniciales son planas o ligeramente elevadas, de color marrón a púrpura y bilaterales; lesiones avanzadas se presentan como placas o nódulos, de color rojo oscuro a púrpura necesita de biopsia"

Pigmentaciones de origen exógeno

Se llaman exógenas ya que pueden presentarse por la ingesta de manera directa a el tejido gingival, entre ellas tenemos: (18) (16)

1. Tatuajes de amalgama

Este tipo de pigmentación es el resultado de una iatrogenia ya que se da por malas maniobras al momento de cortar o raspar el tejido mucoso circundante a la pieza dental obturada con amalgama o al retirar este material de la pieza dentaria. (14) (4)

En donde estas sustancias penetran en el tejido sub-epitelial para posteriormente fijarse. Es necesario realizar biopsias para confirmar si la lesión necesita de tratamiento especializado.

Este tipo de pigmentaciones en la mayoría de los casos no presentan sintomatología y presentan una coloración azul oscura con un diámetro



que va desde 1 a 4 milímetros, las localizaciones más frecuentes son:

(14) (16)

- La encía
- La mucosa alveolar
- La mucosa oral
- La lengua
- El paladar

2. Intoxicaciones causadas por metales pesados

Existen diferentes tipos de metales que pueden causar pigmentaciones, estos son: (14)

- El plomo
- La plata
- El arsénico
- Las sales de oro
- El mercurio

Ya que este tipo de metales al formar sulfuros pigmentan la mucosa oral con una coloración que va desde grisáceo azul hasta negra, sobre todo en el margen gingival de los dientes. (14)

En el caso del arsénico se puede encontrar una hiperpigmentación que en algunos casos se puede confundir con la patología de Adisson. (16)

Pigmentaciones causadas por fármacos

Algunos tipos de medicamentos pueden producir pigmentaciones en la mucosa bucal y en la piel, estos son: (14)

- Los relacionados a la Fenitoína



- Anticonceptivos orales

Este tipo de pigmentación se puede encontrar en la parte anterior de la encía tanto por palatino o por lingual o vestibular, que en la mayor parte son irreversibles desapareciendo con el tiempo. (18)

Melanosis gingival y factores estéticos

Si bien es cierto las melanosis gingivales pueden darse en cualquier zona de la cavidad bucal el tejido gingival es en el que con mayor frecuencia se presenta.(4) (18)

Es necesario tener en cuenta que una sonrisa armoniosa se destaca por el estado de salud del tejido gingival y su aspecto estético, es por ello que pigmentaciones en la encía se considera un problema en la estética del individuo al momento de socializar con su entorno, que puede verse afectado en la personalidad y la autoestima de la persona. (18)

Según (19) demostraron que “las personas perciben fácilmente los cambios en el color gingival ocasionados por inflamación y pigmentación, recibiendo calificaciones negativas y clasificándolas como altamente antiestéticas; además, la pigmentación gingival irregular fue percibida como menos atractiva al sonreír a comparación con la melanosis generalizada” (p. 85)

La melanosis es más notoria en individuos que presentan una sonrisa gingival alta en donde se puede apreciar al momento de sonreír parte de la encía.(4)



Tratamientos

Los tratamientos van enfocados en la despigmentación de la encía ya sea por medios quirúrgicos, es importante tener en cuenta que cada caso debe de ser analizado de manera minuciosa para elegir de manera adecuada el tratamiento, dentro de las diferentes técnicas tenemos las siguientes:(4) (18)

1. Cirugía empleando bisturí

Este tipo de tratamiento reside en la extirpación de la capa epitelial de la encía y parte de tejido conectivo de manera quirúrgica, en el que se emplea una hoja de bisturí de numero 11 o 15, en la etapa de recuperación se verá un nuevo tejido epitelial sin pigmentación.(4)

Este tipo de cirugía se hace empleando una técnica de anestesia local con extirpación delgada de tejido sin la exposición del tejido óseo circundante. (18)

Desventajas

Este tratamiento está contraindicado en zonas donde se encuentre encías delgadas ya que se pueden generar recesiones gingivales, además presenta las siguientes desventajas: (4) (18)

- Hemorragia después y durante el procedimiento quirúrgico
- Presenta un riesgo de infección alto

Ventajas (4)

- La técnica es sencilla
- Es económico
- El tiempo de cicatrización es rápido



- No necesita aparatología especial
- Es rápido

2. Terapia láser

En donde el rayo láser absorbe la melanina destruyendo el tejido celular que presente pigmentación, no obstante, no afecta a el tejido celular sin pigmentación.

Ventajas (16) (18)

- genera menos sangrado
- disminuye la sintomatología dolorosa después del tratamiento.
- Campo operatorio seco
- Tiempo de cicatrización corto

Desventajas (4)

- Daña el tejido óseo si penetra de 2 a 4 milímetros
- Equipo sofisticado
- Costo elevado

Según Castro (2019) "El láser de Er:YAG ha demostrado menor daño térmico; su uso debe basarse en mantener la homeostasis y reducir el dolor posoperatorio, no hay suficiente evidencia que indique que el uso del láser posea superioridad en la despigmentación con respecto al uso del bisturí. El láser de Nd:YAG también ha dado buenos resultados mostrando una gran afinidad por la melanina o por pigmentos oscuros"

Es recomendable emplear microscopios con el fin de eliminar todos los melanocitos presentes, actualmente existen diferentes tipos de láser, entre ellos tenemos: (16) (18)

- Er:YAG



- Nd:YAG
- CO₂
- Laser de diodo
- Er, Cr:YSGG

La aplicación de este tratamiento debe de darse de manera pulsada con el propósito de no sobre calentar el tejido adyacente. (4)

3. Abrasión con instrumental rotatorio

Este tipo de técnica consiste en la abrasión del tejido que presente depósitos de melanina empleando para ello instrumental rotatorio tales como son: (16)

- Fresas de diamante en forma de llama
- Fresas de diamante en forma redonda
- Fresas de diamante en forma de pimpollo
- Discos para pulido
- Fresa cerámica

Ventajas (4) (16)

- No es agresiva
- Es económica
- Presenta una técnica sencilla
- Tiempo quirúrgico corto
- Poco sangrado
- Confortable para el paciente
- No es riesgosa



Desventajas (4)

- No hay control a la profundidad
- No se elimina de manera total en casos donde el tejido epitelial presente crestas pronunciadas
- La velocidad de trabajo

4. Criocirugía

Este tipo de procedimiento consiste en congelar el citoplasma de las células que provocan la desnaturalización de mitocondrias, proteínas y subsecuente muerte celular. Para lo cual se emplean los siguientes agentes: (4) (11)

- Dimetileter y propano
- Tetrafluoroetano
- Nitrógeno líquido
- Óxido nitroso
- Dióxido de carbono

5. Electrocirugía

En este tipo de técnica se utilizan dos tipos de electrodos los pasivos y los activos los cuales generan energía dirigida a los tejidos generando la desintegración de melanina tanto para la zona a tratar como para el tejido circundante. (16)

Ventajas

- Sangrado mínimo
- Campo operatorio limpio



Desventajas

- La epitelización es lenta
- Existe más dolor sobre todo el primer día

6. Métodos químicos

Entre ellos tenemos: (4)

- La vitamina C: se puede administrar de forma tópica en gel o transmucosa por infiltración, cuya administración se da hasta observar palidez de los tejidos, la cantidad recomendada es como máximo 0.1ml en punción con separaciones de 2 a 3 milímetros.
- El nitrato de plata: en una concentración de 50% que desnaturaliza las proteínas epiteliales por su acción caustica, este tipo de tratamiento no genera sintomatología dolorosa y es económica.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Melanosis: son aquellas manchas que se pueden encontrar en el tejido mucoso bucal o en la piel que se manifiestan por el exceso de melanina

Melanina: es un pigmento que se encuentra de manera normal en el cabello, en el tejido mucoso bucal y en la piel

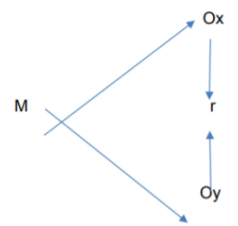
Sonrisa: es un tipo de expresión facial que denota felicidad

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- Enfoque: cuantitativo
- Tipo de estudio: observacional, transversal, prospectivo y analítico.
Observacional porque las variables se observaron, transversal se evaluaron las variables una sola vez, Prospectivo la medición de las variables se planificaron para la investigación; analítico porque se pretendió analizar la relación entre las variables.
- Nivel relacional, porque se demostró la relación de las variables.
- Diseño del estudio: no experimental no se realizó ningún experimento.



3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

El ámbito de la investigación que se realizó es en la provincia de melgar en la ciudad de Ayaviri.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 150 estudiantes de la Institución educativa líder y emblemática Nuestra señora de Alta gracia de Ayaviri

La muestra estuvo constituida por 100 pacientes

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N: Tamaño de población (150) $N = 150$

p: Probabilidad de éxito o proporción esperada. $p = 0.5$

q: Probabilidad de fracaso $q = 0.5$

Z: nivel de confianza (tabla de valores de Z) 95% $Z = 1.96$

e: Error máximo permisible (precisión) 5% $e = 0.05$

Al remplazar los valores tenemos lo siguiente:

$$n = \frac{150 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (150 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{1,382.976 * 0.25}{0.8975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{345.744}{1.8579}$$

$$n = 100.093977$$

$n = 100$ pacientes

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes que aceptaron participar la investigación
- Estudiantes de ambos géneros
- Estudiantes de edad de 11 a 17 años

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que no aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes que no asistieron el día de la toma de muestreo.
- Estudiantes retirados

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Melanosis gingival	Observación.	índice de pigmentación oral de Dummet- Gupta y índice de pigmentación melánica modificado
Percepción psicosocial de la estética	Encuesta	Cuestionario

- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

Los instrumentos que se utilizaran para la evaluación de la variable Melanosis son instrumentos validados como es el índice de pigmentación oral de Dummet- Gupta (1964) que evalúa la intensidad del color de las pigmentaciones melánicas, y el índice de pigmentación melánica modificado que evalúa la extensión de las pigmentaciones gingivales y para evaluar la percepción psicosocial de la estética se adecuo el instrumento cuestionario de 10 ítems, el mismo que se validó por juicio de expertos.

3.5. RECOGIDA DE DATOS

1. Autorización del director del centro educativo "Nuestra Señora de Alta Gracia"



2. Se realizó la recolección de datos y se concientizó a los estudiantes al respecto.
3. Se llevó a cabo una prueba piloto, pero antes se informó a los estudiantes
3. Se firmó el consentimiento informado y se realizó la aplicación del cuestionario.
4. La información obtenida y registrada en los archivos correspondientes
5. Se realizó el desarrollo de la sistematización de datos en una matriz su posterior análisis estadístico. Mediante la prueba χ^2 y el software SPSS
7. Para mostrarlos en tablas frecuencia y de doble entrada con sus interpretaciones correspondientes.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN

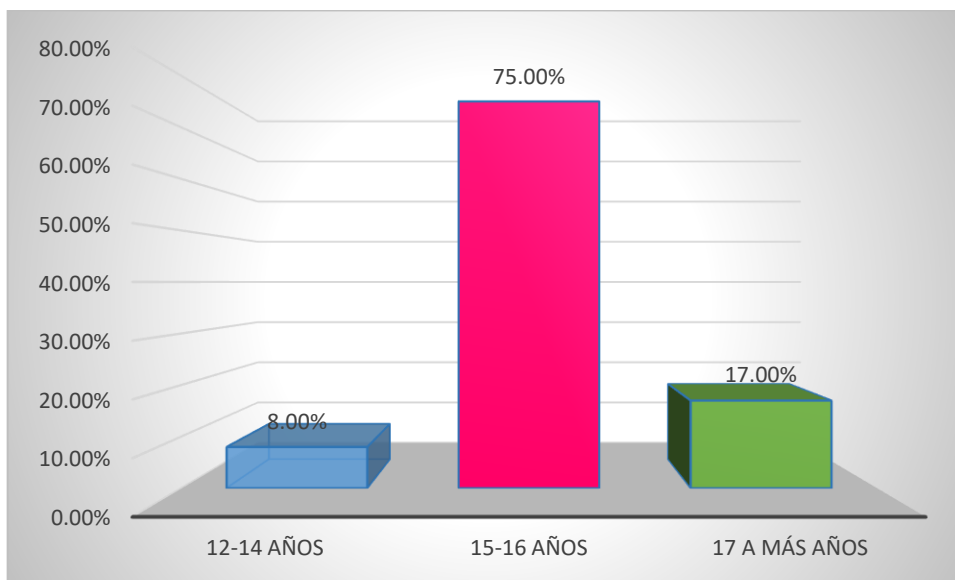
Tabla 1

FRECUENCIA DE LA EDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

EDAD	F	%
12-14 años	8	8.00%
15-16 años	75	75.00%
17 a más años	17	17.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 1
FRECUENCIA DE LA EDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025



Fuente: tabla 2

INTERPRETACIÓN:

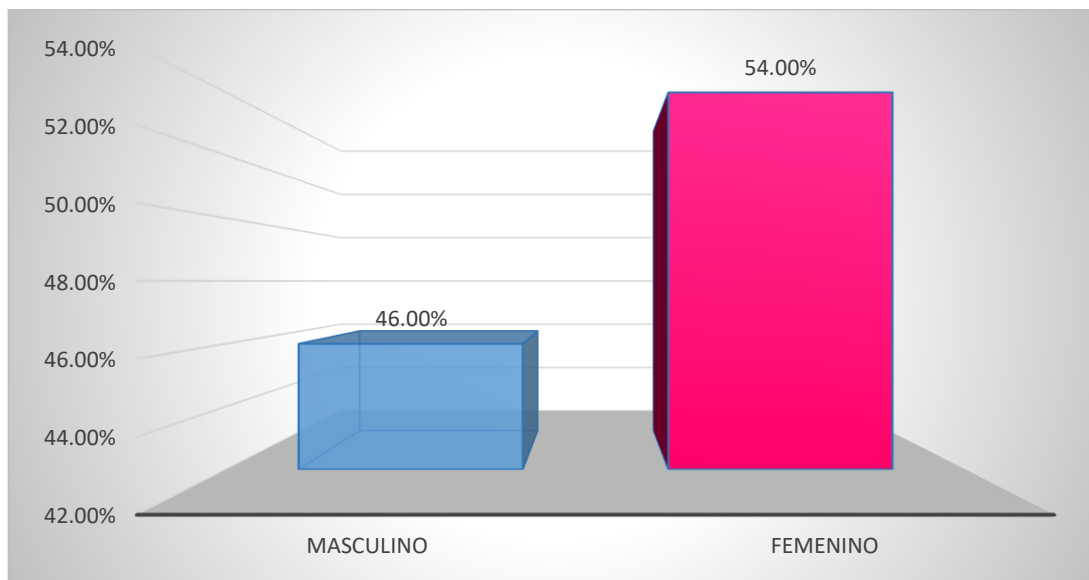
Presentamos la edad de estudiantes de la Institución Educativa. De 100 estudiantes evaluados el 8.00% (8) estudiantes tienen de 12 a 14 años de edad, 75.000% (75) de 15 a 16 años, 17.00% (17) mayores de 17 años.

Tabla 2
FRECUENCIA DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

GÉNERO	F	%
Masculino	46	46.00%
Femenino	54	54.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 2
FRECUENCIA DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025



Fuente: tabla 2

INTERPRETACIÓN:

Se observa la frecuencia según sexo de estudiantes. Del total de estudiantes, el 54.00% (54) pertenecen al sexo femenino, mientras que el resto de estudiantes 46.00 % (46) al sexo masculino.

Tabla 3

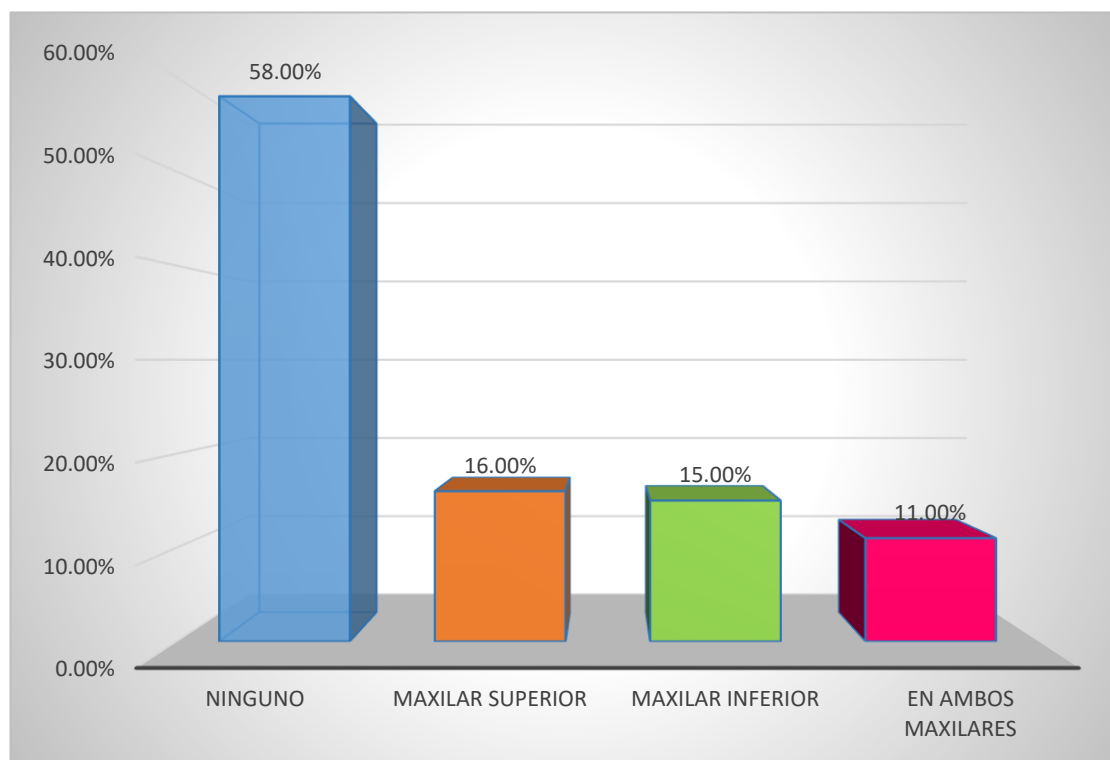
FRECUENCIA DE LA UBICACIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

UBICACIÓN	F	%
Ninguno	58	58.00%
Maxilar superior	16	16.00%
Maxilar inferior	15	15.00%
En ambos maxilares	11	11.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 3

FRECUENCIA DE LA UBICACIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025



Fuente: tabla 3



INTERPRETACIÓN:

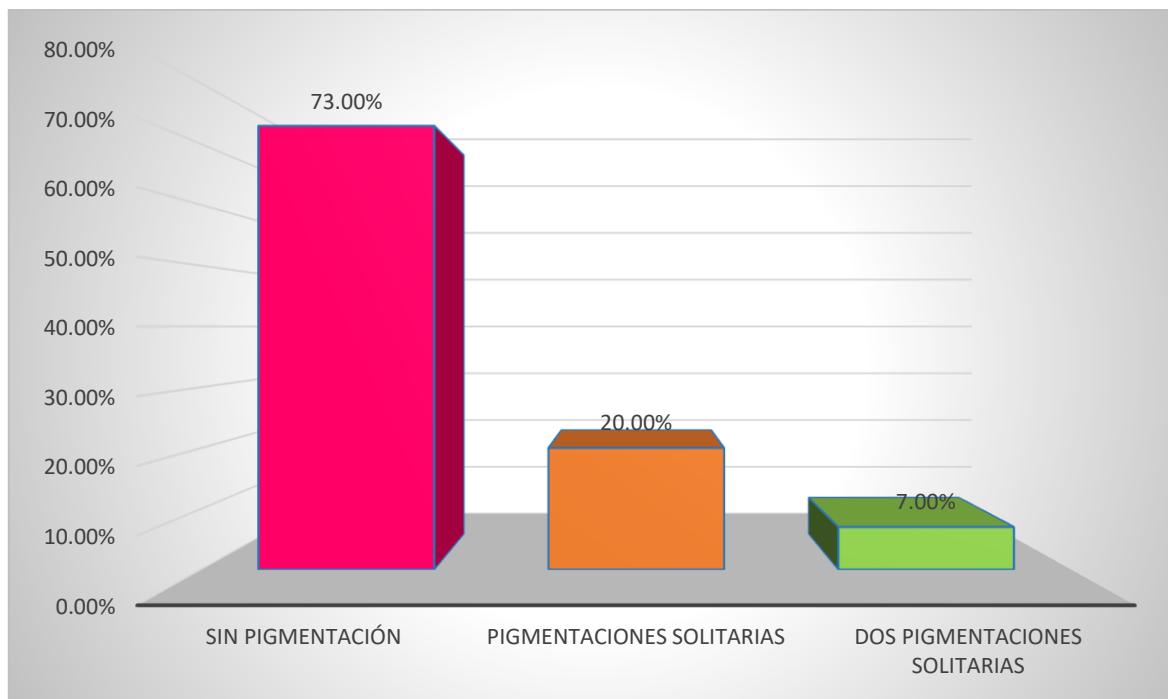
Se aprecia la frecuencia la ubicación de las pigmentaciones melánicas en sector anterior según maxilar en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que 58.00% pacientes no mostraron pigmentación, 16.00% pacientes presentaron pigmentación melánica en el maxilar superior, mientras que 15.00% presentaron pigmentación melánica en el maxilar inferior y 11.00% pacientes en ambos maxilares.

Tabla 4
FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

MAXILAR SUPERIOR	F	%
Sin pigmentación	73	73.00%
Pigmentaciones solitarias	8	8.00%
Pigmentación continua	19	19.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 4
FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025



Fuente: tabla 3



INTERPRETACIÓN:

Presentamos frecuencia de la extensión de las pigmentaciones melánicas en maxilar s. en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que no presentaron pigmentación el 73.00%, pigmentación continua el 19.00% y pigmentación solitaria el 8.00%.

Tabla 5

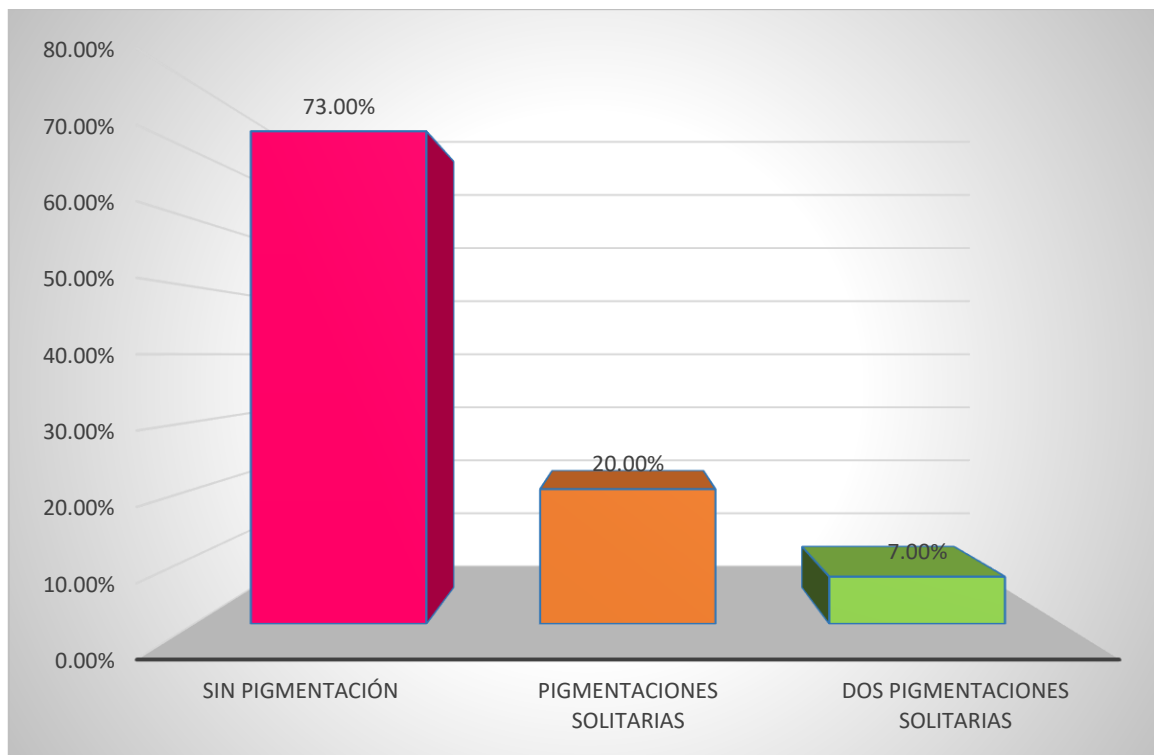
FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

MAXILAR INFERIOR	F	%
Sin pigmentación	73	73.00%
Pigmentaciones solitarias	20	20.00%
Pigmentación continua	7	7.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 5

FRECUENCIA DE LA EXTENSIÓN DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025



Fuente: tabla 5



INTERPRETACIÓN:

Presentamos la Frecuencia de la extensión de las pigmentaciones melánicas en M.I. en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que no presentaron pigmentación el 73.00%, pigmentación solitaria el 20.00% y pigmentación continua el 7.00%.

Tabla 6

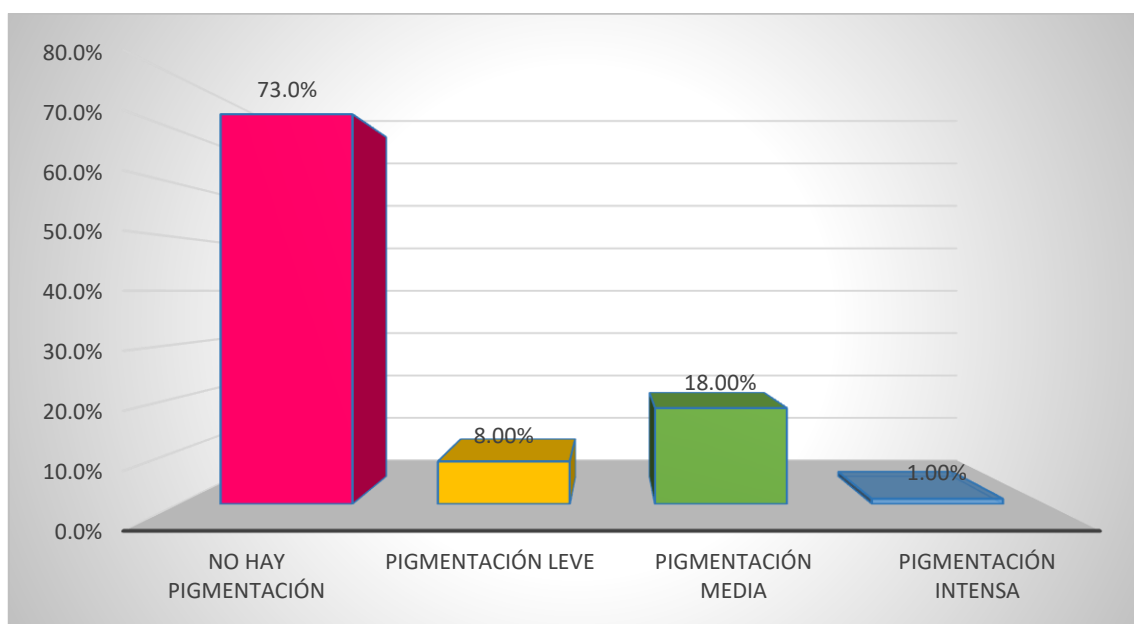
FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR SUPERIOR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

INTENSIDAD DE COLOR MAXILAR SUPERIOR	F	%
No hay pigmentación	73	73.0%
Pigmentación leve	8	8.00%
Pigmentación media	18	18.00%
Pigmentación intensa	1	1.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 6

FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR SUPERIOR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025



Fuente: tabla 6



INTERPRETACIÓN:

Apreciamos la frecuencia de la intensidad de color de las pigmentaciones melánicas en maxilar superior en estudiantes de la institución educativa. De 100 estudiantes se identificó que 73.00% de los pacientes no presentaron pigmentación, el 8.00% pigmentación leve, el 18.00% pigmentación media y el 1.00% pigmentación intensa.

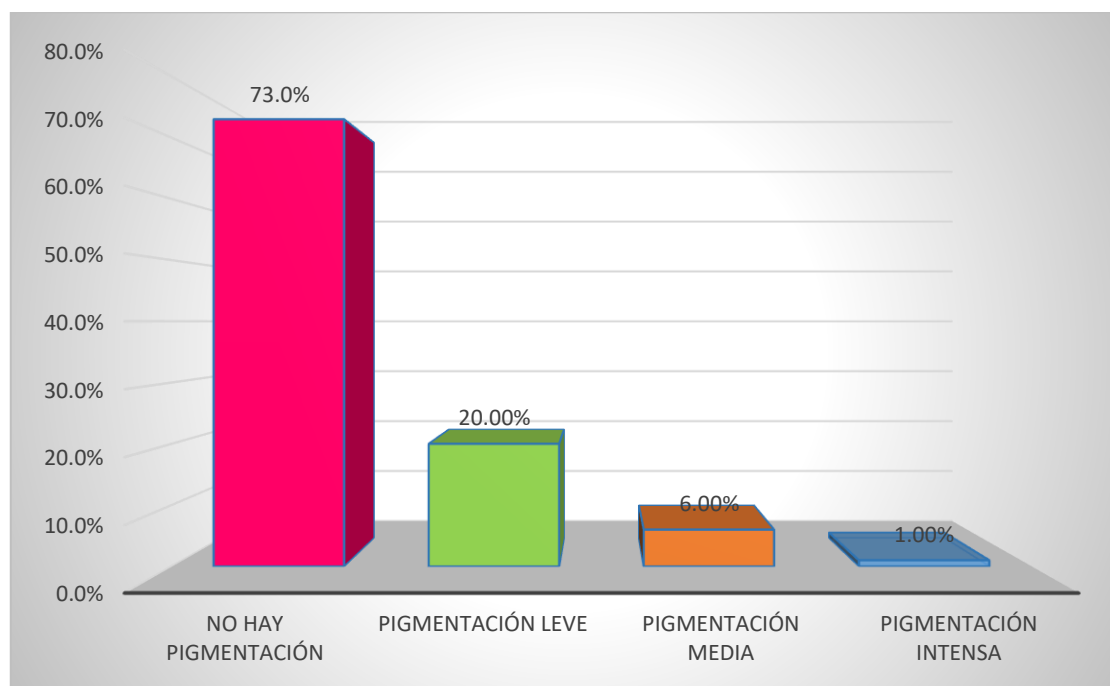
Tabla 7

FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR INFERIOR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

INTENSIDAD DE COLOR MAXILAR INFERIOR	F	%
No hay pigmentación	73	73.0%
Pigmentación leve	20	20.00%
Pigmentación media	6	6.00%
Pigmentación intensa	1	1.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 7

FRECUENCIA DE INTENSIDAD DE PIGMENTACIONES MELÁNICAS MAXILAR INFERIOR EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

Fuente: tabla 7



INTERPRETACIÓN:

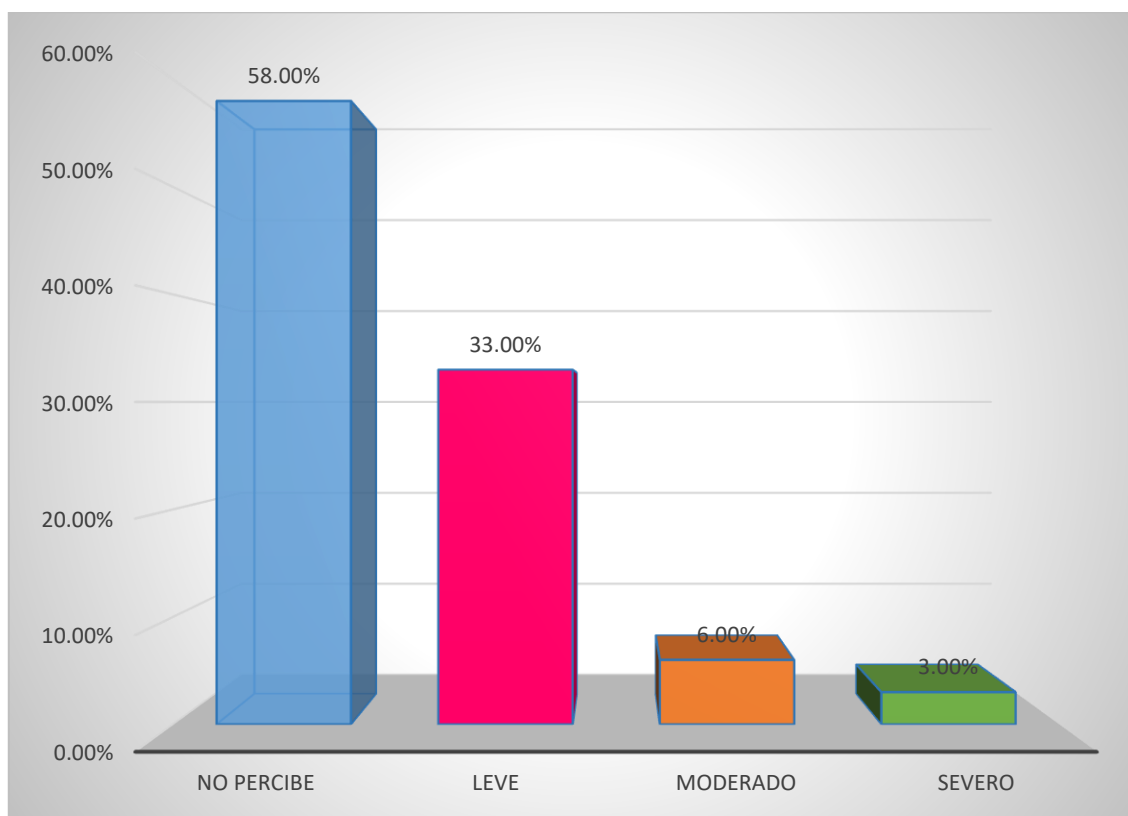
Apreciamos la Frecuencia de la intensidad de color de las pigmentaciones en maxilar inferior en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que 73.00% de los pacientes no presentaron pigmentación, el 20.00% pigmentación leve, el 6.00% pigmentación media y el 1.00% pigmentación intensa.

Tabla 8
FRECUENCIA DE PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

PERCEPCIÓN	F	%
No percibe	58	58.00%
Leve	33	33.00%
Moderada	6	6.00%
Severa	3	3.00%
TOTAL	100	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 8
FRECUENCIA DE PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES



Fuente: tabla 8



INTERPRETACIÓN:

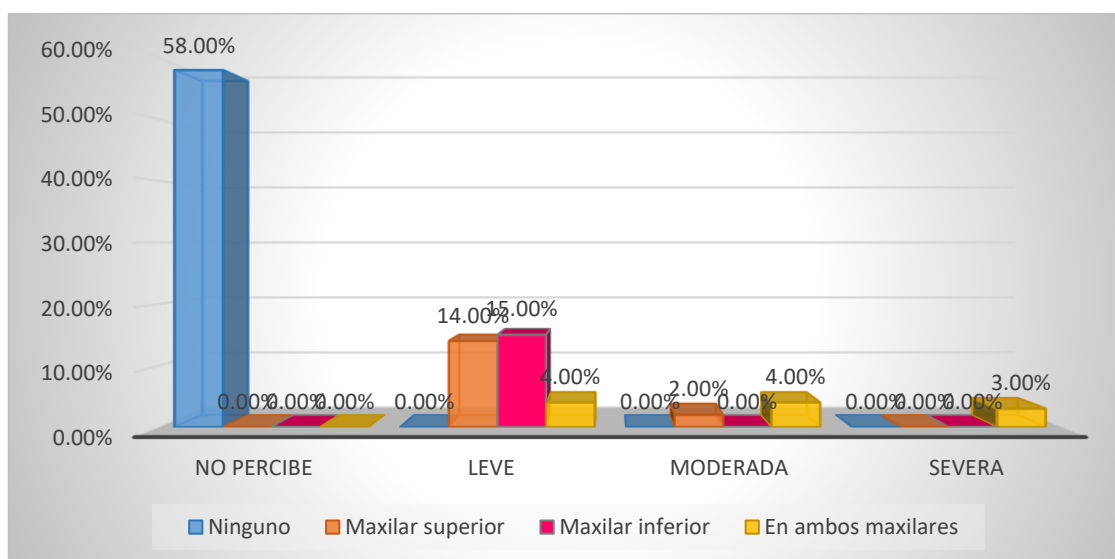
Se aprecia la Frecuencia de la percepción psicosocial de la estética en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que 58.00% de los pacientes no perciben, el 33.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 6.00% de los pacientes muestran una percepción moderada, el 3.00% de los pacientes muestran una percepción severa.

Tabla 9
RELACIÓN DE LA UBICACIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS
CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

UBICACIÓN DE LAS PIGMENTACIONES	PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA									
	NO PERCIBE		LEVE		MODERADA		SEVERA		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%					<i>F</i>	%
Ninguno	58	58.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	58	58.00%
Maxilar superior	0	0.00%	14	14.00%	2	2.00%	0	0.00%	16	16.00%
Maxilar inferior	0	0.00%	15	15.00%	0	0.00%	0	0.00%	15	15.00%
En ambos maxilares	0	0.00%	4	4.00%	4	4.00%	3	3.00%	11	11.00%
TOTAL	58	58.00%	33	33.00%	6	6.00%	3	3.00%	100	100.00%

$X^2= 14.26652$ $gl= 3$ $p= 0,000$ $\alpha= 0.05$

Figura 9
RELACIÓN DE LA UBICACIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS
CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES



Fuente: tabla 9



INTERPRETACION:

Presentamos la relación de la ubicación de la melanosís en el maxilar superior y percepción psicosocial de la estética en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que:

El 16.00% pacientes presentaron pigmentación melánica en el maxilar superior, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 14.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 2.00% muestran una percepción moderada y el 00.00% muestran una percepción severa.

El 15.00% presentaron pigmentación melánica en el maxilar inferior, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 15.00% de los pacientes muestran una percepción leve.

El 11.00% presentaron pigmentación melánica en ambos maxilares, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 4.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 4.00% percepción moderada y el 3.00% muestran una percepción severa.

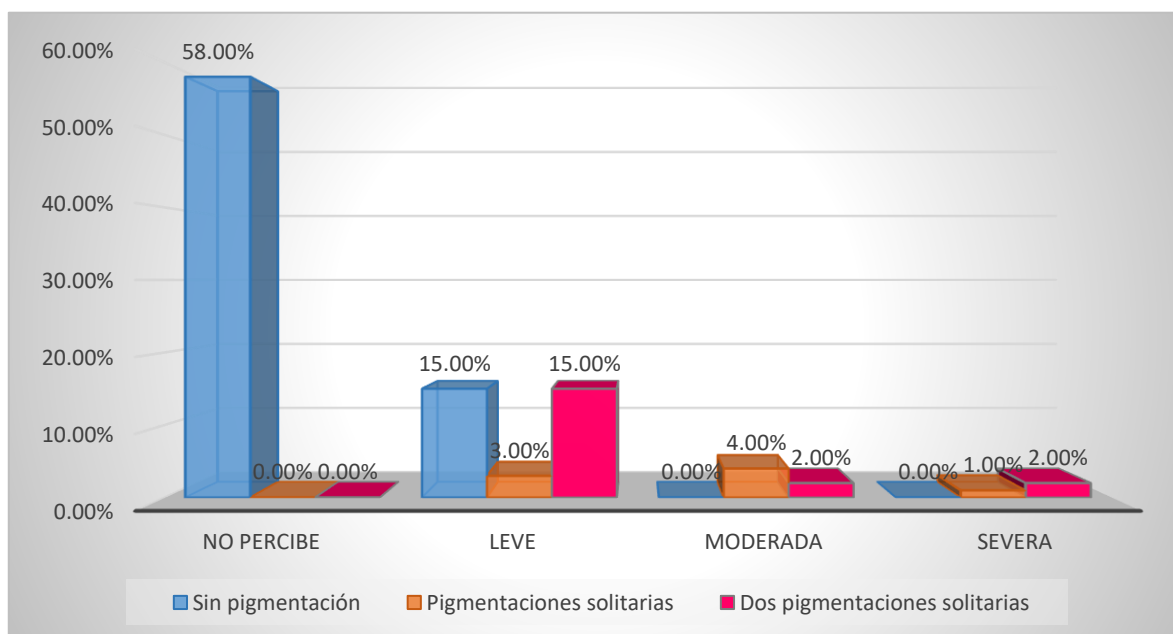
A la prueba el p valor de 0.000 se probó que existe relación altamente significativa entre la ubicación de la melanosís gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.

El valor p de 0,000 en la prueba indicó que existe una correlación altamente significativa entre ubicación de la melanosís gingival y las percepciones psicosocial.

Tabla 10
RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MAXILAR SUPERIOR	PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA									
	NO PERCIBE		LEVE		MODERADA		SEVERA		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%					<i>F</i>	%
Sin pigmentación	58	58.00%	15	15.00%	0	0.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentaciones solitarias	0	0.00%	3	3.00%	4	4.00%	1	1.00%	8	8.00%
Pigmentación continua	0	0.00%	15	15.00%	2	2.00%	2	2.00%	19	19.00%
TOTAL	58	58.00%	33	33.00%	6	6.00%	3	3.00%	100	100.00%
$X^2= 76.11260$ $gl = 3$ $p= 0.000$ $\alpha= 0.05$										

Figura 10
RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES



Fuente: tabla 10



INTERPRETACIÓN:

Presentamos relación entre la extensión de la melanosis gingival en el maxilar superior y la percepción psicosocial de la estética en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que:

El 73.00% (73) estudiantes no presentaron pigmentación, de ellos el 58.00% no muestran percepción, el 15.00% de los pacientes muestran una percepción leve.

El 8.00% pacientes presentaron pigmentación solitaria el 20.00%, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 3.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 4.00% una percepción moderada y el 1.00% muestran una percepción severa.

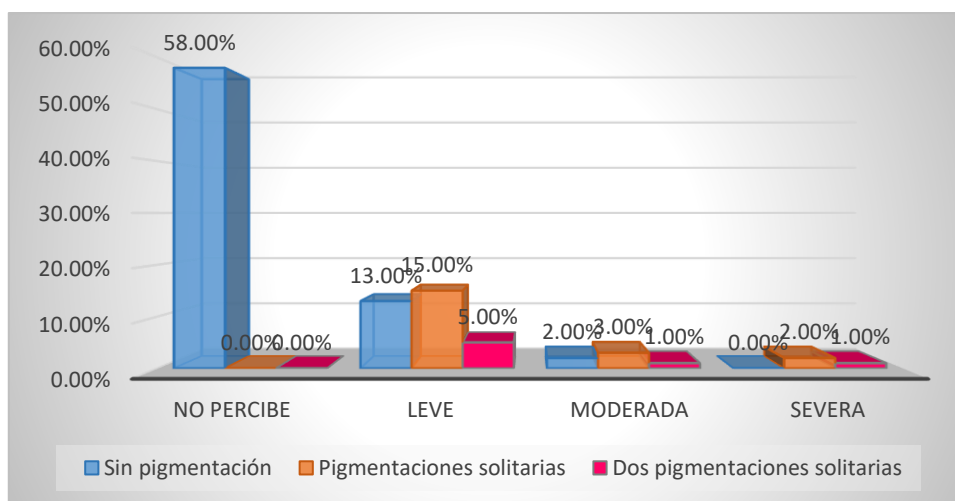
El 19.00% presentaron pigmentación continua, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 15.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 2.00% muestran una percepción moderada y el 2.00% muestran una percepción severa.

El valor p de 0,000 en la prueba indicó que existe una correlación altamente significativa entre entre la extensión de la melanosis gingival en el maxilar superior con la percepción psicosocial de la estética.

Tabla 11
RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MAXILAR INFERIOR	PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA									
	NO PERCIBE		LEVE		MODERADA		SEVERA		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%					<i>F</i>	%
Sin pigmentación	58	58.00%	13	13.00%	2	2.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentaciones solitarias	0	0.00%	15	15.00%	3	3.00%	2	2.00%	20	20.00%
Dos pigmentaciones solitarias	0	0.00%	5	5.00%	1	1.00%	1	1.00%	7	7.00%
TOTAL	58	58.00%	33	33.00%	6	6.00%	3	3.00%	100	100.00%
χ^2 53.60360 <i>gl</i> =3 <i>p</i> = 0,000 α = 0.05										

Figura 11
RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES



Fuente: tabla 11



INTERPRETACIÓN:

Presentamos la relación entre la extensión de la melanosis gingival en el maxilar inferior con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que:

El 73.00% (73) estudiantes no presentaron pigmentación, de ellos el 58.00% no muestran percepción, el 13.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 2.00% percepción moderada y el 2.00% una percepción severa.

El 20.00% pacientes presentaron pigmentación solitaria el 20.00%, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 15.00% una percepción leve, el 3.00% de la una percepción moderada y el 2.00% muestran una percepción severa.

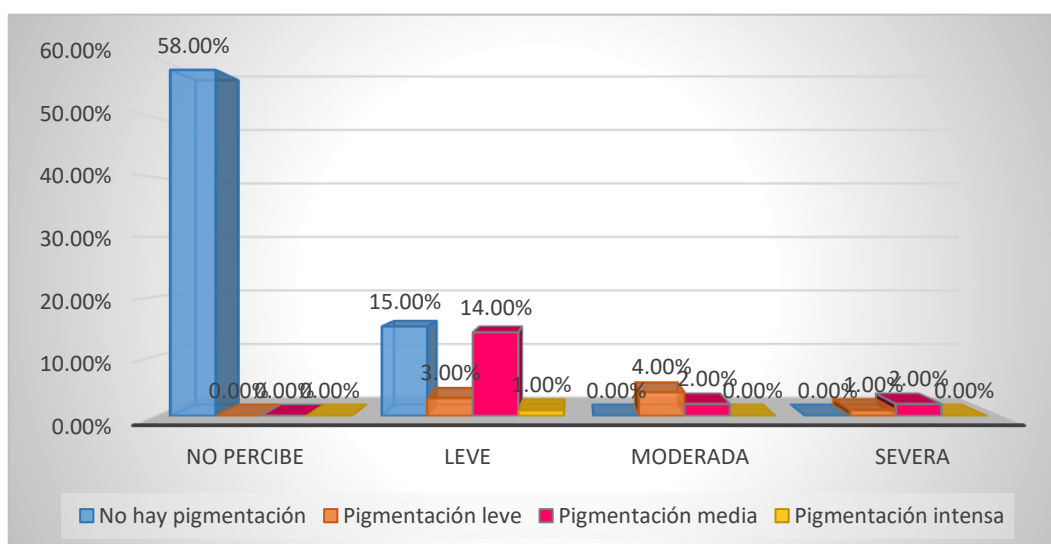
El 7.00% presentaron pigmentación continua, de ellos el 0.00% no existe percepción, el 5.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 1.00% percepción moderada y el 1.00% una percepción severa.

El valor p de 0,000 en la prueba indicó que existe una correlación altamente significativa entre entre la extensión de la melanosis gingival en el maxilar inferior con la percepción psicosocial de la estética.

Tabla 12
RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

INTENSIDAD DE COLOR MAXILAR SUPERIOR	PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA									
	NO PERCIBE		LEVE		MODERADA	SEVERA	TOTAL			
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%			<i>F</i>	%		
No hay pigmentación	58	58.00%	15	15.00%	0	0.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentación leve	0	0.00%	3	3.00%	4	4.00%	1	1.00%	8	8.00%
Pigmentación media	0	0.00%	14	14.00%	2	2.00%	2	2.00%	18	18.00%
Pigmentación intensa	0	0.00%	1	1.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.00%
TOTAL	58	58.00%	33	33.00%	6	6.00%	3	3.00%	99	99.00%
X² 76.839168		gl =3		p= 0,000		α= 0.05				

Figura 12
RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES



Fuente: tabla 11



INTERPRETACIÓN:

Presentamos la relación entre la intensidad de la melanosis gingival en el maxilar superior con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes De 100 estudiantes se identificó que:

El 73.00% (73) estudiantes no presentaron pigmentación, de ellos el 58.00% no muestran percepción, el 15.00% de los pacientes muestran una percepción leve. El 8.00% pacientes presentaron pigmentación leve, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 3.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 4.00% percepción moderada y el 1.00% una percepción severa.

El 18.00% presentaron pigmentación media, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 14.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 2.00% percepción moderada y el 2.00% una percepción severa.

El 1.00% presentaron pigmentación intensa, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 1.00% de los pacientes muestran una percepción leve.

El valor p de 0,000 en la prueba indicó que existe una correlación altamente significativa con la intensidad de la melanosis gingival superior con la percepción psicosocial de la estética.

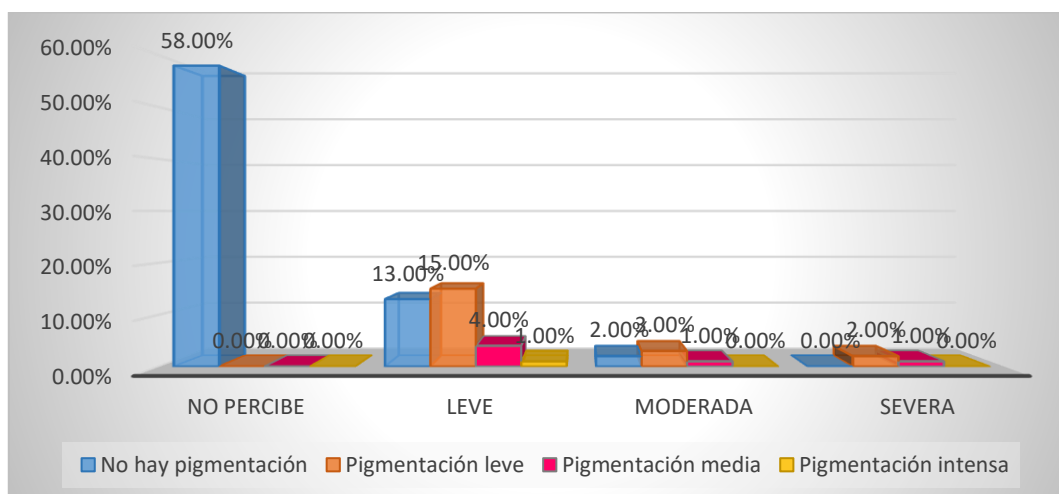
Tabla 13

RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

INTENSIDAD DE COLOR MAXILAR INFERIOR	PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA								TOTAL	
	NO PERCIBE		LEVE		MODERADA		SEVERA			
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%					<i>F</i>	%
No hay pigmentación	58	58.00%	13	13.00%	2	2.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentación leve	0	0.00%	15	15.00%	3	3.00%	2	2.00%	20	20.00%
Pigmentación media	0	0.00%	4	4.00%	1	1.00%	1	1.00%	6	6.00%
Pigmentación intensa	0	0.00%	1	1.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.00%
TOTAL	58	58.00%	33	33.00%	6	6.00%	3	3.00%	99	99.00%
X² 55.082676		gl =3		p= 0,000		α= 0.05				

Figura 13

RELACIÓN DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES





INTERPRETACIÓN:

Presentamos relación entre la intensidad de la melanosis gingival en el maxilar inferior y la percepción psicosocial de la estética en estudiantes. De 100 estudiantes se identificó que:

El 73.00% (73) estudiantes no presentaron pigmentación, de ellos el 58.00% no muestran percepción, el 13.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 2.00% una percepción moderada y el 0.00% una percepción severa.

El 20.00% pacientes presentaron pigmentación leve, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 15.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 3.00% una percepción moderada y el 2.00% una percepción severa.

El 6.00% presentaron pigmentación media, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 4.00% de los pacientes muestran una percepción leve, el 1.00% una percepción moderada y el 1.00% una percepción severa.

El 1.00% presentaron pigmentación intensa, de ellos el 0.00% no muestran percepción, el 1.00% de los pacientes muestran una percepción leve.

El valor p de 0,000 en la prueba indicó que existe una correlación altamente significativa con la intensidad de la melanosis gingival inferior con la percepción psicosocial de la estética.

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de la presente investigación evidencian que, en una muestra de 100 estudiantes, el 58.00% no presentó pigmentación melánica gingival, mientras que el 42.00% sí presentó algún grado de melanosis, siendo más frecuente en el maxilar superior (16.00%) y en el inferior (15.00%), y en menor medida en ambos maxilares (11.00%). Estos hallazgos muestran que la melanosis gingival está presente en una proporción considerable de estudiantes adolescentes, en concordancia con lo reportado por Hernández G. (2018) en Pimentel, donde se identificó una alta prevalencia de melanosis (81.10%) en su población de estudio.

En cuanto a la extensión de las pigmentaciones, se observó una mayor frecuencia de pigmentación solitaria en el maxilar inferior (20.00%) y de pigmentación continua en el maxilar superior (19.00%). Estos datos son consistentes con lo encontrado por Bruna L. et al. (2022) en Brasil, donde se reportó que un 57.2% presentó pigmentación de alta intensidad y un 27% pigmentación asimétrica, lo cual sugiere que la localización y patrón de extensión varían dependiendo de factores raciales, genéticos y anatómicos locales.

Respecto a la intensidad del color, se reportó una mayor presencia de pigmentación leve en el maxilar inferior (20.00%) y de intensidad media en el maxilar superior (18.00%), lo cual coincide con lo observado por Lupaca L. (2022) en Juliaca, donde el grado de pigmentación más común fue leve (67%), asociado principalmente al biotipo periodontal grueso. Asimismo, Verma J. et al. (2022) en India identificaron una mayor frecuencia de pigmentación leve en tonos de piel trigueños y pigmentación



media en piel más oscura, lo que refuerza el papel del fenotipo en la expresión de la melanosís gingival.

En cuanto a la percepción psicosocial de la estética, el 58.00% de los estudiantes no mostró afectación, sin embargo, un 33.00% presentó percepción leve, un 6.00% percepción moderada y un 3.00% percepción severa, revelando que un sector importante de los adolescentes experimenta cierto grado de impacto psicológico frente a la melanosís gingival. Esta percepción se correlacionó significativamente con la presencia de pigmentación, lo que respalda la hipótesis planteada en este estudio.

Estos resultados concuerdan con los de Osorio L. et al. (2020) en Ecuador, quienes concluyeron que aunque la melanosís gingival no representa una patología, sí constituye un problema estético que puede influir en la autopercepción del individuo. Asimismo, Mahayni M. et al. (2023) observaron que los tratamientos de despigmentación, especialmente con láser, son buscados por pacientes preocupados por su estética oral, lo cual evidencia la carga emocional y social que puede implicar esta condición.

Desde un enfoque clínico, los hallazgos del presente estudio también se relacionan con los de Nik-Azis N. et al. (2022), quienes encontraron asociación entre el grosor gingival y el grado de pigmentación, indicando que la anatomía periodontal puede influir tanto en la aparición de melanosís como en su visibilidad, lo que a su vez podría incidir en la percepción estética.



A nivel nacional, los hallazgos guardan relación con los estudios de Canchaya B. (2018), quien encontró que el 70% de su muestra presentó pigmentación en ambos maxilares, y que el color de piel y la edad fueron factores asociados, elementos que también deben ser considerados en la interpretación de nuestros resultados. Igualmente, en el estudio de Castro Y. et al. (2016), se reconoce que la melanosís gingival, si bien puede ser fisiológica, puede llegar a afectar la estética y autoconfianza del paciente, lo cual justifica la importancia de abordar esta condición desde un enfoque integral.

Finalmente, la relación estadísticamente significativa entre melanosís gingival y percepción psicosocial de la estética encontrada en este estudio permite concluir que, en la población estudiantil evaluada, la pigmentación de las encías puede influir negativamente en la autopercepción estética, especialmente en aquellos casos con mayor intensidad o extensión. Este hallazgo refuerza la necesidad de considerar no solo los aspectos clínicos, sino también los componentes emocionales y sociales de la salud bucal en adolescentes, quienes se encuentran en una etapa de desarrollo particularmente vulnerable en términos de imagen corporal y autoestima.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación altamente significativa entre la melanositis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025. según tablas 9-13

SEGUNDA: Existe relación altamente significativa entre la ubicación de melanositis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025. Según tabla 9 con $p= 0.000$

TERCERA: Existe relación altamente significativa entre la extensión de melanositis gingival del maxilar superior e inferior con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025 Según tabla 10 y 11 con resultados $p= 0.000$ y $p= 0.000$ correspondiente

CUARTA: Existe relación altamente significativa entre la intensidad de melanositis gingival del maxilar superior e inferior con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025 Según tabla 12 y 13 con resultados $p= 0.000$ y $p= 0.000$ correspondiente



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A director de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri coordinar con el personal de Salud para desarrollar programas educativos implementar talleres dirigidos a estudiantes, padres y docentes sobre la salud oral, con el fin de reducir mejorar la salud oral.

SEGUNDA: Se recomienda a los profesionales de odontología de la Red de Salud de Melgar realizar las evaluaciones orales para diagnosticar la melanosis gingival como parte de las evaluaciones rutinarias en centros educativos, no solo con fines clínicos, sino también para identificar posibles afectaciones en la autoestima y percepción estética del estudiante.

TERCERA: A los estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri asistir al consultorio dental y psicológico con el fin mejorar la salud.

CUARTA: A los responsables de Salud mental del Hospital de Ayaviri. Fomentarla atención psicológica oportuna para estudiantes con percepción estética afectada. En los casos donde se identifique una percepción psicosocial severa asociada a la pigmentación gingival, se recomienda derivar a los estudiantes al área de psicología escolar para su orientación y apoyo emocional adecuado.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Longo, B., et al. Gingival pigmentation: Concurrent assessment of distribution, intensity, and extent in a black population. Maringá-Brasil. Rev. J Esthet Restor Dent Off Publ Am Acad Esthet. 2022;34(6): 897-906 Available from: <https://doi.org/10.1111/jerd.12846>
2. Mostafa D., Alaizari N., Al Otabi S. et al. Gingival Depigmentation Using Microneedling Technique With Topical Vitamin C : A Prospective Case Series. Riyadh-India. Rev. Cureus. 2023;15(2):1–10. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36974245/>
3. Nik-Azis N., Razali M., Goh V. et al. Assessment of gingival thickness in multi-ethnic subjects with different gingival pigmentation levels. Selangor-Arabia Saudita. Rev. Journal Clin Periodontol. 2023;50(1):80–89. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36089895/>
4. Osorio L. et al. Melanosis gingival: diagnóstico y terapéutica de su implicación estética. Revisión de la literatura. Cuenca-Ecuador. Rev. Int J Dent. 2021;2(23):39–51. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-34112021000200039
5. Gallegos D. Prevalencia de pigmentación melánica gingival en los pacientes mayores de 18 años de edad atendidos en la clínica odontológica de la UDLA en el periodo Junio a Noviembre del 2015. Quito-Ecuador. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad de las Americas. 2016. 89pp. <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/4896>
6. Mahayni M., et al. Aesthetic Gingival Melanin Pigmentation Treatment in Smokers and Non-Smokers : A Comparison Study Using Nd : YAG Laser



- and Ceramic Bur. Gujarat-India. Rev. J Pers Med. 2023;13(1034):1–15.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10381627/pdf/jpm-13-01034.pdf>
7. Santa y Lavanya. Identifying Gingival Pigmentation Patterns and Skin Color and Its Co-relation With Serum Ferritin Levels in Thalassemic Patients. Gujarat-India. Rev. Cureus. 2022;14(8):1–9.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9378940/pdf/cureus-0014-00000028015.pdf>
 8. Verma J., et al. Reconnoitering the Association of Gingival Melanin Pigmentation With Skin Color , Age , and Sex in Pre-School Children of Hazaribag : A Cross- Sectional Study. Maharastra-India. Rev. Cureus. 2022;14(10):1–11.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9693822/pdf/cureus-0014-00000030699.pdf>
 9. Santa J. et al. Evaluation of gingival melanin pigmentation in pediatric population – An observational study. Chenai-India. Rev. journal of m¿familymedicine and primary care. 2019;8(3):2623–2627.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6753806/pdf/JFMPC-8-2623.pdf>.
 10. Castro Y., Bravo F. GS. Revista Clínica de Periodoncia , Implantología y Rehabilitación Oral Repigmentación melánica de la melanosis gingival . Revisión sistemática. Lima-Perú Rev. Elseiver. 2016;9(3):238–243.
<https://www.scielo.cl/pdf/piro/v9n3/art05.pdf>
 11. Canchaya B. Factores relacionados con la melanosis gingival en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2018. Lima,Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2018 101pp.



12. Hernandez G. Prevalencia de pigmentaciones melánicas gingivales en los pobladores del Caserío Carpa Huamantanga de Ferreñafe. Pimentel, Perú. Universidad Señor de Sipán 2019. 78pp.
13. Lupaca L. Relación del biotipo periodontal con la intensidad de la melanosis gingival en jóvenes de la tropa del ejército Juliaca 2022. Juliaca, Perú. Universidad Alas Peruanas; 2022. 69pp.
14. De la Cruz J. Factores relacionados con la melanosis gingival en el personal de la tropa SMV B ING c/m Teniente la Rosa N°4 Juliaca 2022. Juliaca-Perú. Universidad Alas Peruanas; 2022. 87pp.
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9836>
15. Castro Y. Gingival melanosis: a review of diagnosis and treatment criteria. Lima, Perú. Rev. Dent Surg. 2019;33(7):1–14.
16. Castro-rodriguez Y. para el diagnóstico y tratamiento Gingival melanosis : a review of diagnosis and treatment criteria. Lima, Perú. Rev. Odontoestoma. 2019;20(33):54–61.
17. Brown F HG. Smoker's melanosis. A case report. Florida-Estados Unidos. Rev. J Periodontol. 1991;1(62):524-527.
<https://aap.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1902/jop.1991.62.8.524>
18. Quinde M. Melanosis gingival, diagnóstico y tratamiento. Guayaquil-Ecuador. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad de Guayaquil; 2021. 69pp. <https://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/56073>
19. Batra P., et al. Impact of altered gingival characteristics on smile esthetics: Laypersons' perspectives by Q sort methodology. Karnataka-India. Rev. Am J Orthod Dentofac. 2018;154(1):82–90.



APÉNDICES



APÉNDICE Nº 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>GENERAL</p> <p>¿Existe relación de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025?</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>PE1: ¿Existe relación de la ubicación de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025?</p> <p>PE2: ¿De qué manera se relaciona la extensión de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025?</p> <p>PE3: ¿Cómo se relaciona la intensidad de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>OE1: Evaluar la relación de la ubicación de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p> <p>OE2 Identificar la relación de la extensión de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p> <p>OE3: Evaluar la relación de la intensidad de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p>	<p>GENERAL</p> <p>Existe relación altamente significativa entre la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>HE1: Existe relación de la ubicación de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p> <p>HE2: Existe relación altamente significativa entre la extensión de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p> <p>HE3: Existe relación altamente significativa entre la intensidad de la melanosis gingival con la percepción Psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta GraciaAyaviri,2025</p>	<p>V.I.</p> <p>MELANOSIS GINGIVAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Características personales - Ubicación - Extensión - Intensidad 	<p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Localización de la mancha melanica</p> <p>Índice de pigmentación melanica modificado</p> <p>Índice de pigmentación de Dummet-Gupa</p>	<p>12-14 años</p> <p>15-18 años</p> <p>17 a más</p> <p>Masculino</p> <p>femenino</p> <p>encía maxilar superior</p> <p>encía maxilar inferior</p> <p>encía ambos maxilares</p> <p>ninguna</p> <p>pigmentación solitaria</p> <p>una o más pigmentaciones continuas</p> <p>ninguna</p> <p>leve</p> <p>moderada. severa</p>
			<p>V.D.</p> <p>PERCEPCION PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA</p>	<p>Impacto</p>	<p>Índice PIDAQ</p>	<p>No percibe</p> <p>Leve</p> <p>Moderada</p> <p>severa</p>



APÉNDICE N° 2 FICHA DE OBSERVACIÓN

INDICE DE PIGMENTACIÓN MELÁNICA MODIFICADO

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: N°:

Sexo: () Masculino () Femenino
Edad: () 12 a 14 años () 15 a 16 años () 17 años a más

Características clínicas de la melanosis gingival

Ubicación de las pigmentaciones melánicas en sector anterior según maxilar:

Solo en maxilar superior () Solo en maxilar inferior () En ambos maxilares ()

Extensión de las pigmentaciones melánicas:

Maxilar superior	Maxilar inferior
0: Sin pigmentación ()	0: Sin pigmentación ()
1: Pigmentaciones solitarias en la papila gingival ()	1: Pigmentaciones solitarias en la papila gingival ()
2: Al menos una pigmentación continua que se forma por dos pigmentaciones solitarias ()	2: Al menos una pigmentación continua que se forma por dos pigmentaciones solitarias ()

Canchaya B. (2018) Factores relacionados con la melanosis gingival en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2018 [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

De la Cruz J. (2022). Factores relacionados con la melanosis gingival en el personal de la tropa SMV B ING c/m Teniente la Rosa N°4 Juliaca 2022. [Tesis de pregrado]. Universidad Alas Peruanas.

U.B.
Edith Cari Checa
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO N° P0070070

INDICE DE PIGMENTACION ORAL DUMMET-GUPTA DOPI

Intensidad de color de las pigmentaciones melánicas vestibulares:

Maxilar superior	Maxilar inferior
No hay pigmentación: 0 ()	No hay pigmentación: 0 ()
Pigm. Gingival leve: 0.16 - \leq 1.0 ()	Pigm. Gingival leve: 0.16 - \leq 1.0 ()
Pigm. Gingival media: $>$ 1.0 - \leq 2.0 ()	Pigm. Gingival media: $>$ 1.0 - \leq 2.0 ()
Pigm. Gingival intensa: $>$ 2.0 - \leq 3.0 ()	Pigm. Gingival intensa: $>$ 2.0 - \leq 3.0 ()

Dummett, C. O., & Gupta, O. P. (1964). Estimating the Epidemiology of oral pigmentation. *Journal of the National Medical Association*, 56(5), 419-420.

U.P.
 Edith Cari Checa
 INVESTIGADOR RENACYT
 REGISTRO N° P0070070



APÉNDICE Nº 3 VALIDACIÓN DE EXPERTOS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Edith Cari Checa

GRADO ACADÉMICO: Doctora en Educación

CARGO: Docente CAP ODONTOLÓGIA U.A.N.C.V.

Luego de analizar y evaluar el instrumento:

ESCALA DE LIKERT Para evaluar la Percepción
elaborado por Bach. ARMANDO CONDORI JALLURANA,

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

Relación de la melanosia Gingival con la Percepción
Psicosocial de la estética en estudiantes de la institución edu-
cativa líder y emblemática nuestra Señora de alta Gracia Ayauiri, 2025

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	/		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	/		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	/		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	/		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: /	NO APLICABLE:		

Edith Cari Checa
INVESTIGADOR RENACYT

REGISTRO Nº P0070070

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Walter Santa Cruz Cardenas

GRADO ACADÉMICO: Cirujano Dentista

CARGO: Cirujano Dentista

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:

ESCALA DE LIKERT Para evaluar la Percepción,
elaborado por BACH. Armando Condori Jallurana,

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:
Relación de la melanosis gingival con la Percepcion Psicossocial
de la estetica en estudiantes de la institucion educativa Lider
y emblematica nuestra señora de Alta Gracia Ayaviri, 2025.

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE:	<input checked="" type="checkbox"/>		
NO APLICABLE:	<input type="checkbox"/>		


 WALTER SANTA CRUZ CÁRDENAS
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 10823

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Adalberto Quispe Toledo

GRADO ACADÉMICO: Magister

CARGO: Cirujano Dentista

Luego de analizar y evaluar el instrumento:
ESCALA DE LIKERT Para evaluar la Percepción
elaborado por Bach. Armando Condori Jallurana,
para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:
Relacion de la melanosis gingival con la Percepcion Psicosocial
de la estetica en estudiantes de la institución educativa lider
y emblematica nuestra Señora de Alta Gracia Ayaviri, 2025.

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: <u>X</u>	NO APLICABLE:		


 My. Adalberto Quispe Toledo
 CIRUJANO DENTISTA
 COP: 4868

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



APÉNDICE N° 4 AUTORIZACIONES

SOLICITUD

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana "

**SOLICITO: permiso para realizar
Trabajo de investigación**

Mg.; Juan Felipe Cutipa Hallasi

**Director de la I. E. S. "Líder y Emblemática Nuestra señora de Alta Gracia" –
Ayaviri**

Yo, **Armando Condori Jallurana**, identificado con **DNI: 42712509**, domiciliado en el Jr. Tilali s/n, Bachiller en odontología me presento ante usted con el debido respeto y expongo lo siguiente:


Que de conformidad con el reglamento de la elaboración de trabajo de investigación de tesis es que mediante el presente documento solicito a su persona que me pueda brindar el permiso respectivo para ejecutar la propuesta de investigación titulado: **RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LÍDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA DE AYAVIRI, 2025**. Para la obtención del título profesional de cirujano dentista, dicha propuesta cuenta con la **RESOLUCIÓN N° 100-2025.OD-UANCV-J**, es por tal razón que solicito a su digna persona las facilidades correspondientes para realizar la ejecución en la institución que usted dirige.

Por lo expuesto

Pido a usted acceder a mi petición por ser justo y legal, agradezco anticipadamente su comprensión.

Ayaviri, 13 de Junio 2025

Atentamente:


Armando Condori Jallurana
DNI. 42712509





CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UGEL - MELGAR
I.E.S. LÍDER Y EMBLEMÁTICA
"NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA"



CONSTANCIA

LA DIRECCION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA
"NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA" DE AYAVIRI- MELGAR:

HACE CONSTAR: Que, el Señor Armando, CONDORI JALLURANA con DNI N° 42712509, Bachiller en ODONTOLOGIA de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, de Juliaca, ha realizado su propuesta de investigación sobre la **"RELACION DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LÍDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA DE AYAVIRI, 2025"**, previa coordinación con la Sub Dirección, desarrollando dicha actividad en horas de Tutoría, en mérito a la solicitud que presento el día 13 de junio del presente año 2025.

Dicha investigación realizada con los estudiantes fue de forma satisfactoria.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que vea por conveniente,

Ayaviri, 02 de julio del 2025



Mg. Juan Fidel Cutipa Hallasi
DIRECTOR
C.M. 1040085452



APÉNDICE N° 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con
DNI N° _____, estudiante de la Institución Educativa Líder y
Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, doy mi consentimiento
participar en la investigación denominada **"RELACIÓN DE LA MELANOSIS
GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LIDER Y
EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA DE AYAVIRI,
2025"**. Ejecutada por el Bach. **CONDORI JALLURANA ARMANDO**

Firma de la participante

N° de DNI:

APÉNDICE N° 6 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



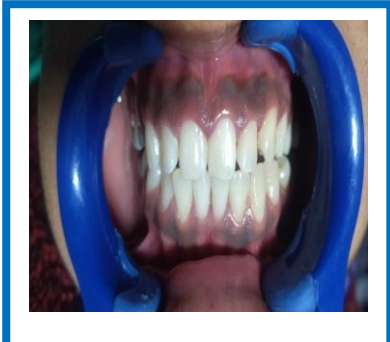
FOTOG. N° 1: sensibilizando a los estudiantes.



FOTOG. N° 2: Se realizó la toma de datos.



FOTOG. N° 3: Paciente con melanosis gingival.



FOTOG. N° 4: Paciente con melanosis gingival.



APÉNDICE Nº 7 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

ID	GENERO	EDAD	UBICACIÓN	EXTENSIÓN SUPERIOR	EXTENSIÓN INFERIOR	INTENSIDAD SUPERIOR	INTENSIDAD INFERIOR	PERCEPCIÓN
1	Masculino	15 a 16 años	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentación continua	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
2	Femenino	12 a 14 años	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentación continua	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
3	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
4	Masculino	15 a 16 años	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
5	Masculino	17 años a más	En ambos maxilares	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
6	Masculino	15 a 16 años	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentación continua	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
7	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
8	Femenino	15 a 16 años	En ambos maxilares	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
9	Femenino	17 años a más	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
10	Masculino	17 años a más	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
11	Femenino	15 a 16 años	En ambos maxilares	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
12	Femenino	17 años a más	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
13	Femenino	15 a 16 años	En ambos maxilares	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve



14	Masculino	17 años a más	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
15	Femenino	15 a 16 años	En ambos maxilares	Pigmentación continua	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
16	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentación continua	Sin pigmentación	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	No hay pigmentación: 0	Leve
17	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentación continua	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
18	Femenino	12 a 14 años	Solo en maxilar superior	Pigmentación continua	Sin pigmentación	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
19	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
20	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
21	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
22	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentación continua	Sin pigmentación	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
23	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
24	Masculino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
25	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
26	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
27	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentación continua	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
28	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve



29	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
30	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
31	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
32	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
33	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
34	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
35	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
36	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
37	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Moderado
38	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentación continua	Sin pigmentación	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
39	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
40	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
41	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
42	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
43	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe



44	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
45	Masculino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
46	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
47	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
48	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentación continua	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
49	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
50	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
51	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
52	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
53	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
54	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
55	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
56	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
57	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
58	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Moderado



59	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentación continua	Sin pigmentación	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
60	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
61	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
62	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
63	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
64	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
65	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
66	Masculino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
67	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
68	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
69	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentación continua	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
70	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
71	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
72	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
73	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe



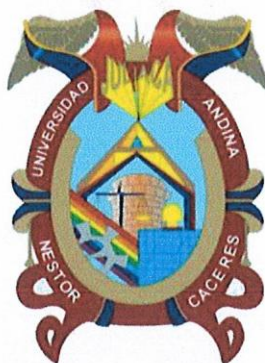
74	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
75	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
76	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
77	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
78	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
79	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Moderado
80	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentación continua	Sin pigmentación	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
81	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
82	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
83	Masculino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Leve
84	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
85	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
86	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
87	Masculino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
88	Femenino	12 a 14 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe



89	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
90	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar inferior	Sin pigmentación	Pigmentación continua	No hay pigmentación: 0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
91	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Leve
92	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
93	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
94	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
95	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
96	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
97	Masculino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
98	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
99	Femenino	15 a 16 años	Ninguno	Sin pigmentación	Sin pigmentación	No hay pigmentación: 0	No hay pigmentación: 0	No percibe
100	Femenino	15 a 16 años	Solo en maxilar superior	Pigmentaciones solitarias en la papila gingival	Sin pigmentación	Pigm. Gingival leve: 0.16 - <=1.0	Pigm. Gingival media: >10 - <=2.0	Moderado



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



ARTÍCULO CIENTÍFICO

RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ARMANDO CONDORI JALLURANA

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



RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMATICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

RELATIONSHIP BETWEEN GINGIVAL MELANOSIS AND THE PSYCHOSOCIAL PERCEPTION OF AESTHETICS IN STUDENTS OF THE LEADING AND EMBLEMATIC EDUCATIONAL INSTITUTION NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

Condori Jallurana, Armando ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

Juliaca, Perú

¹Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar relación entre la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora De Alta Gracia Ayaviri, 2025. **Materiales y métodos:** tipo prospectivo, transversal, observacional y analítico, enfoque cuantitativo Nivel relacional. 100 estudiantes que fueron elegidos mediante una prueba no probabilística por conveniencia. La técnica de observación y encuesta.

Los instrumentos índices de pigmentación melánica modificado, pigmentación oral Dummet-Gupta Dopi, cuestionario. **Resultados:** En 100 estudiantes la ubicación de las pigmentaciones melánicas se observó 16.00% en el maxilar superior, 15.00% en el maxilar inferior y 11.00% en ambos maxilares; la extensión maxilar superior pigmentación continua el 19.00%, pigmentación solitaria el 8.00%, en maxilar inferior pigmentación solitaria el 20.00%, pigmentación continua el 7.00%. la intensidad de color en maxilar superior, el 8.00% pigmentación leve, el 18.00% pigmentación media, 1.00% pigmentación intensa, la intensidad de color en maxilar inferior el 20.00% pigmentación leve, el 6.00% pigmentación media y el 1.00% pigmentación intensa. En cuanto percepción psicosocial de la estética 58.00% de los pacientes no perciben, el 33.00% percepción leve, el 6.00% percepción moderada, el 3.00% muestran una percepción severa. **Conclusión:** Existe relación

¹ Armando ,Condori Jallurana, Facultad de Odontología, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Juliaca, Perú



altamente significativa entre la melanosis gingival con la percepción psicosocial de la estética en estudiantes.

Palabras clave: melanosis gingival, Ubicación, Intensidad.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between gingival melanosis and the psychosocial perception of aesthetics in students from the Leading and Emblematic Educational Institution Nuestra Señora de Alta Gracia Ayaviri, 2025. **Materials and methods:** Prospective, cross-sectional, observational, and analytical; quantitative approach (relational level). One hundred students were selected using a non-probabilistic convenience test. The observation and survey technique was used. The instruments were the modified melanotic pigmentation index, Dummet-Gupta Dopigmentation, and questionnaire. **Results:** In 100 students, the location of melanotic pigmentation was observed in 16.00% of the upper jaw, 15.00% in the lower jaw, and 11.00% in both jaws; The upper jaw area showed continuous pigmentation in 19.00%, solitary pigmentation in 8.00%, and solitary pigmentation in 20.00% of the lower jaw. The color intensity in the upper jaw was 8.00% mild pigmentation, 18.00% medium pigmentation, and 1.00% intense pigmentation. The color intensity in the lower jaw was 20.00% mild pigmentation, 6.00% medium pigmentation, and 1.00% intense pigmentation. Regarding psychosocial perception of aesthetics, 58.00% of patients did not perceive it, 33.00% mild perception, 6.00% moderate perception, and 3.00% severe perception. **Conclusion:** There is a highly significant relationship between gingival melanosis and the psychosocial perception of aesthetics in students.

Keywords: gingival melanosis, Location, Intensity.



INTRODUCCIÓN

La **melanosis gingival** es una condición benigna que causa oscurecimiento de las encías por acumulación excesiva de melanina. Sus causas incluyen factores genéticos, exposición solar, medicamentos y enfermedades sistémicas.(1)

Aunque no representa un riesgo para la salud, genera un impacto estético significativo, especialmente en estudiantes, donde la autoimagen y confianza están estrechamente ligadas a la apariencia facial. La visibilidad de las encías al sonreír o hablar amplifica esta preocupación. (2)

El tratamiento requiere un enfoque integral y multidisciplinario, combinando odontología y estética para desarrollar estrategias personalizadas. Este abordaje holístico no solo resuelve el aspecto clínico, sino que atiende las dimensiones emocionales y sociales del paciente, mejorando su autoestima, bienestar emocional y calidad de vida general. (3)

Dentro de las complicaciones de la maloclusión dental está la recesión gingival, que es una patología de

progreso lento, es destructivo, donde las encías adheridas de las piezas dentarias o solo de una, se posicionan con dirección a apical en relación a las uniones esmalte-cemento, algunas veces se presenta en la unión mucogingival y mucosas. (4,5)

Los dientes que se afectan más en las recesiones gingivales varían según el rango etario de las personas, los incisivos y premolares de la mandíbula se ven más dañados en la adultez, y los molares superiores son más afectados durante la niñez y en la adolescencia se dañan las piezas incisales inferiores permanentes.(6)

La clasificación de Miller es la más usada para determinar el grado de severidad de la retracción de la encía, esta fue propuesta en 1998 (7).

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio fue de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico con enfoque cuantitativo de nivel relacional y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 150 estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática Nuestra Señora de Alta Gracia, Ayaviri, 2025, de los cuales se



seleccionó una muestra de 100 estudiantes mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Los criterios de inclusión fueron estudiantes de ambos géneros, con edades entre 11 y 17 años que aceptaron participar voluntariamente en la investigación, excluyéndose aquellos que no firmaron el consentimiento informado, no asistieron el día del muestreo o se retiraron durante el proceso. Se empleó la técnica de observación clínica y encuesta, utilizando como instrumentos el Índice de Pigmentación Melánica Modificado para evaluar la extensión de las pigmentaciones, el Índice de Pigmentación Oral Dummet-Gupta (DOPI) para medir la intensidad del color de las pigmentaciones melánicas, y un cuestionario de 10 ítems validado por juicio de expertos para evaluar la percepción psicosocial de la estética. Previa autorización del director de la institución educativa, se realizó la socialización del estudio con los estudiantes, se aplicó una prueba piloto, se obtuvo el consentimiento informado y se procedió a la aplicación del cuestionario y la evaluación clínica gingival. Los datos fueron registrados en fichas

específicas y sistematizados en una matriz para su posterior análisis estadístico mediante el software SPSS y la prueba de Chi-cuadrado (X^2) con un nivel de significancia $\alpha=0.05$, presentándose los resultados en tablas de frecuencia simple y de doble entrada con sus respectivas interpretaciones.

RESULTADOS

En relación a la ubicación de las pigmentaciones melánicas y su asociación con la percepción psicosocial de la estética, se observó que el 58.00% de los estudiantes no presentó pigmentación y consecuentemente no percibieron afectación estética. Del 42.00% que sí presentó melanosis gingival, el 16.00% tuvo pigmentación en el maxilar superior, manifestando percepción leve en el 14.00% y moderada en el 2.00%. El 15.00% presentó pigmentación en el maxilar inferior, todos con percepción leve. La pigmentación en ambos maxilares se encontró en el 11.00%, distribuyéndose en percepción leve (4.00%), moderada (4.00%) y severa (3.00%). La prueba Ji-cuadrado determinó que existe relación altamente significativa entre la ubicación de la melanosis gingival y

la percepción psicosocial de la estética ($X^2=14.26652$, $p=0.000$). (Tabla N° 1)

TABLA N° 1
RELACIÓN DE LA UBICACIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELÁNICAS CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES

UBICACIÓN DE LAS PIGMENTACIONES	Ubicación de recesión gingival									
	No presenta		Leve		Moderada		Severa		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%
Clase I	58	58.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	58	58.00%
Clase II Sub 1	0	0.00%	14	14.00%	2	2.00%	0	0.00%	16	16.00%
Clase II Sub 2	0	0.00%	15	15.00%	0	0.00%	0	0.00%	15	15.00%
Clase III	0	0.00%	4	4.00%	4	4.00%	3	3.00%	11	11.00%
Total	58	58.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	58	58.00%

Nota: El valor del estadístico es: $X^2= 14,26652$ $gl= 3$ $p= 0,000$ $\alpha= 0,05$

Respecto a la extensión de las pigmentaciones melánicas en el maxilar superior, el 73.00% no presentó pigmentación, de los cuales el 58.00% no mostró percepción afectada y el 15.00% tuvo percepción leve. Los estudiantes con pigmentación solitaria representaron el 8.00%, manifestando percepción leve (3.00%), moderada (4.00%) y severa (1.00%). La pigmentación continua se presentó en el 19.00%, con percepción leve en el 15.00%, moderada en el 2.00% y severa en el 2.00%. Se determinó correlación altamente significativa entre la extensión de la melanosis gingival en el maxilar superior y la percepción psicosocial de la estética ($X^2=76.11260$, $p=0.000$). (Tabla N° 2)

TABLA N° 2
RELACIÓN DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELÁNICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES

EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MAXILAR SUPERIOR	Percepción psicosocial de la estética									
	No presenta		Leve		Moderada		Severa		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%
Sin pigmentación	58	58.00%	15	15.00%	0	0.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentaciones solitarias	0	0.00%	3	3.00%	4	4.00%	1	1.00%	8	8.00%
Pigmentación continua	0	0.00%	15	15.00%	2	2.00%	2	2.00%	19	19.00%
Total	58	58.00%	33	33.00%	6	6.00%	3	3.00%	100	100.00%

Nota: El valor del estadístico es: $X^2= 76,11260$ $gl= 3$ $p= 0,000$ $\alpha= 0,05$

En cuanto a la extensión de las pigmentaciones en el maxilar inferior, el 73.00% sin pigmentación mostró que el 58.00% no percibió afectación, mientras que el 13.00% tuvo percepción leve y el 2.00% moderada. El 20.00% presentó pigmentación solitaria, con percepción leve en el 15.00%, moderada en el 3.00% y severa en el 2.00%. La presencia de dos pigmentaciones solitarias se observó en el 7.00%, distribuyéndose en percepción leve (5.00%), moderada (1.00%) y severa (1.00%). Existió correlación altamente significativa entre la extensión de la melanosis gingival en el maxilar inferior y la percepción psicosocial de la estética ($X^2=53.60360$, $p=0.000$). (Tabla N° 3)

TABLA N° 3
RELACION DE LA EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

EXTENSIÓN DE LAS PIGMENTACIONES MAXILAR SUPERIOR	Percepción psicosocial de la estética									
	No presenta		Leve		Moderada		Severa		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%
Sin pigmentación	58	58.00%	13	13.00%	2	2.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentaciones solitarias	0	0.00%	15	15.00%	3	3.00%	2	2.00%	20	20.00%
Dos pigmentaciones solitarias	0	0.00%	5	5.00%	1	1.00%	1	1.00%	7	7.00%
Total	58	58.00%	33	33.00%	6	6.00%	3	3.00%	100	100.00%

Nota: El valor del estadístico es: $\chi^2=53.60360$ $gl=3$ $p=0,000$ $\alpha=0,05$

Referente a la intensidad de color de las pigmentaciones en el maxilar superior, el 73.00% sin pigmentación presentó el 58.00% sin percepción afectada y el 15.00% con percepción leve. Los estudiantes con pigmentación leve constituyeron el 8.00%, manifestando percepción leve (3.00%), moderada (4.00%) y severa (1.00%). La pigmentación media se encontró en el 18.00%, con percepción leve en el 14.00%, moderada en el 2.00% y severa en el 2.00%. La pigmentación intensa representó solo el 1.00%, con percepción leve. Se determinó correlación altamente significativa entre la intensidad de la melanosis gingival en el maxilar superior y la percepción psicosocial de la estética ($\chi^2=76.839168$, $p=0.000$). (Tabla N° 4)

TABLA N° 4
RELACION DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

INTENSIDAD DE COLOR MAXILAR SUPERIOR	Percepción psicosocial de la estética									
	No presenta		Leve		Moderada		Severa		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%
No hay pigmentación	58	58.00%	15	15.00%	0	0.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentación leve	0	0.00%	3	3.00%	4	4.00%	1	1.00%	8	8.00%
Pigmentación media	0	0.00%	14	14.00%	2	2.00%	2	2.00%	18	18.00%
Pigmentación intensa	0	0.00%	1	1.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.00%

Nota: El valor del estadístico es: $\chi^2=76.839168$ $gl=3$ $p=0,000$ $\alpha=0,05$

En relación a la intensidad de color en el maxilar inferior, el 73.00% sin pigmentación mostró el 58.00% sin percepción, el 13.00% con percepción leve y el 2.00% moderada. El 20.00% con pigmentación leve presentó percepción leve (15.00%), moderada (3.00%) y severa (2.00%). La pigmentación media se observó en el 6.00%, con percepción leve (4.00%), moderada (1.00%) y severa (1.00%). La pigmentación intensa representó el 1.00%, con percepción leve. Existió correlación altamente significativa entre la intensidad de la melanosis gingival en el maxilar inferior y la percepción psicosocial de la estética ($\chi^2=55.082676$, $p=0.000$). (Tabla N° 5)

TABLA N° 5
RELACION DE LA INTESIDAD DE LAS PIGMENTACIONES MELANICAS DEL MAXILAR INFERIOR CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTETICA EN ESTUDIANTES

INTENSIDAD DE COLOR MAXILAR INFERIOR	Percepción psicosocial de la estética									
	No presenta		Leve		Moderada		Severa		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	F	%
No hay pigmentación	58	58.00%	13	13.00%	2	2.00%	0	0.00%	73	73.00%
Pigmentación leve	0	0.00%	15	15.00%	3	3.00%	2	2.00%	20	20.00%
Pigmentación media	0	0.00%	4	4.00%	1	1.00%	1	1.00%	6	6.00%
Pigmentación intensa	0	0.00%	1	1.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.00%

Nota: El valor del estadístico es: $\chi^2=55.082676$ $gl=3$ $p=0,000$ $\alpha=0,05$



Respecto a la intensidad de color de las pigmentaciones, se reportó una mayor frecuencia de pigmentación media en el maxilar superior (18.00%) y de pigmentación leve en el maxilar inferior (20.00%). Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Lupaca L. (2022) en Juliaca, quien encontró que el 67% presentó pigmentación de grado leve, el 23% moderada y el 10% intensa, siendo el biotipo periodontal grueso el más asociado a estas pigmentaciones. Esta similitud es particularmente relevante dado que ambos estudios se realizaron en poblaciones de la región de Puno, lo que sugiere características fenotípicas compartidas en cuanto a la expresión de melanina gingival.

Asimismo, los resultados guardan relación con lo descrito por Verma J. et al. (2022) en India, quienes identificaron que la pigmentación suave se presentó con mayor frecuencia en individuos de piel trigueña (62.9%), mientras que la pigmentación media predominó en individuos de piel oscura (73.7%). En nuestro contexto, la población andina evaluada presenta características fenotípicas similares que podrían explicar la distribución de intensidades encontradas.

En relación a la percepción psicosocial de la estética, nuestro estudio determinó que el 42.00% de estudiantes con melanosis gingival manifestó algún grado de percepción afectada, distribuyéndose en percepción leve (33.00%), moderada (6.00%) y severa (3.00%). Este hallazgo es particularmente significativo porque confirma que, aunque la melanosis gingival es una condición benigna, sí genera un impacto psicológico en los adolescentes. Estos resultados refuerzan lo planteado por Osorio L. et al. (2020) en Ecuador, quienes concluyeron que la melanosis gingival constituye un problema estético que puede afectar la autoestima del individuo, especialmente en personas con línea de sonrisa alta, siendo más notorio durante la socialización y expresiones faciales.

La correlación estadísticamente significativa encontrada entre la ubicación de la melanosis gingival y la percepción psicosocial de la estética ($p=0.000$) es concordante con lo reportado por Batra P. et al. (2018) en India, quienes demostraron mediante metodología Q sort que las personas perciben fácilmente los cambios en el color gingival



ocasionados por pigmentación, recibiendo calificaciones negativas y clasificándolas como altamente antiestéticas. Además, señalaron que la pigmentación gingival irregular fue percibida como menos atractiva al sonreír en comparación con la melanosis generalizada.

Respecto a la intensidad de la pigmentación y su relación con la percepción estética, nuestros hallazgos mostraron que a mayor intensidad de color, mayor fue la percepción psicosocial afectada, especialmente en los casos de pigmentación media e intensa. Esto coincide parcialmente con los resultados de Gajjar S. et al. (2022) en India, quienes encontraron una correlación positiva entre los niveles de ferritina sérica y el grado de melanosis gingival (puntuación de 0.752), sugiriendo que factores fisiológicos también pueden influir en la intensidad de la pigmentación y, consecuentemente, en su impacto estético. (8),

Es importante destacar que en nuestra investigación, todos los estudiantes con pigmentación en ambos maxilares presentaron algún grado de percepción psicosocial afectada, siendo este grupo el que mostró los mayores porcentajes de

percepción moderada (4.00%) y severa (3.00%). Este hallazgo es consistente con lo planteado por Castro Y. et al. (2016) en Lima, quienes enfatizaron que la melanosis gingival, si bien puede ser fisiológica, puede llegar a afectar la estética y autoconfianza del paciente, justificando la importancia de abordar esta condición desde un enfoque integral que considere no solo los aspectos clínicos sino también los componentes emocionales y sociales. (9),

La relación altamente significativa encontrada entre la extensión de la melanosis gingival en ambos maxilares y la percepción psicosocial ($p=0.000$) contrasta con algunos estudios que no encontraron asociaciones significativas. Por ejemplo, Santa J. et al. (2019) en India no encontraron asociación significativa entre la pigmentación gingival y variables como edad y género en población infantil. Esta diferencia podría explicarse por el rango etario de las poblaciones estudiadas, ya que nuestro estudio se enfocó en adolescentes, un grupo etario particularmente vulnerable en términos de imagen corporal y autoestima. Los resultados de este estudio son respaldados por los



hallazgos de Gallegos D. (2015) en Ecuador, quien reportó que el 25.37% de su población presentó melanosis gingival, siendo más frecuente en mujeres (66.48%) y en personas de raza afrodescendiente (78.57%). (10), Aunque en nuestro estudio no se discriminó por etnia, la población andina evaluada comparte características fenotípicas que podrían explicar la prevalencia encontrada. La principal contribución de nuestra investigación radica en haber establecido una correlación estadísticamente significativa entre las características clínicas de la melanosis gingival (ubicación, extensión e intensidad) con la percepción psicosocial de la estética, evidenciando que esta condición benigna puede tener implicancias importantes en el bienestar emocional de los adolescentes, lo cual justifica un abordaje integral que considere tanto los aspectos clínicos como los psicosociales en el manejo de esta condición. (11)

CONCLUSIÓN:

Existe relación altamente significativa entre la melanosis gingival y la percepción psicosocial de la estética en estudiantes de la Institución Educativa Líder y Emblemática

Nuestra Señora de Alta Gracia Ayaviri, 2025. La ubicación, extensión e intensidad de las pigmentaciones melánicas gingivales demostraron correlación estadísticamente significativa con la percepción psicosocial de la estética ($p=0.000$), evidenciando que los estudiantes con pigmentación en ambos maxilares, mayor extensión e intensidad de color presentaron niveles más elevados de percepción afectada. Estos hallazgos confirman que la melanosis gingival, aunque sea una condición benigna, constituye un factor que impacta significativamente en la autopercepción estética y el bienestar emocional de los adolescentes, especialmente durante una etapa crucial de desarrollo de la imagen corporal y autoestima, justificando la necesidad de un abordaje odontológico integral que considere no solo los aspectos clínicos sino también las dimensiones psicosociales del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bruna L, et al. Gingival pigmentation: Concurrent assessment of distribution, intensity, and extent in a black population. *J Esthet Restor Dent.* 2022;34(6):897-906. doi: 10.1111/jerd.12846
2. Canchaya B. Factores relacionados con la melanosis



- gingival en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
- Hernández G. Prevalencia de pigmentaciones melánicas gingivales en los pobladores del Caserío Carpa Huamantanga de Ferreñafe [Tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018.
 - Lupaca L. Relación del biotipo periodontal con la intensidad de la melanosis gingival en jóvenes de la tropa del ejército Juliaca 2022 [Tesis de pregrado]. Juliaca: Universidad Alas Peruanas; 2022.
 - Verma J, et al. Reconnoitering the Association of Gingival Melanin Pigmentation With Skin Color, Age, and Sex in Pre-School Children of Hazaribag: A Cross-Sectional Study. *Cureus*. 2022;14(10):1-11. doi: 10.7759/cureus.30699
 - Osorio L, et al. Melanosis gingival: diagnóstico y terapéutica de su implicación estética. Revisión de la literatura. *Rev Int J Dent*. 2021;2(23):39-51.
 - Batra P, et al. Impact of altered gingival characteristics on smile esthetics: Laypersons' perspectives by Q sort methodology. *Am J Orthod Dentofac Orthop*. 2018;154(1):82-90.
 - Gajjar S, Lavanya N. Identifying Gingival Pigmentation Patterns and Skin Color and Its Co-relation With Serum Ferritin Levels in Thalassemic Patients. *Cureus*. 2022;14(8):e28015. doi: 10.7759/cureus.28015
 - Castro Y, Bravo F, Sánchez G. Repigmentación melánica de la melanosis gingival. Revisión sistemática. *Rev Clín Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. 2016;9(3):238-243.
 - Santa J, et al. Evaluation of gingival melanin pigmentation in pediatric population – An observational study. *J Family Med Prim Care*. 2019;8(3):2623-2627.
 - Gallegos D. Prevalencia de pigmentación melánica gingival en los pacientes mayores de 18 años de edad atendidos en la clínica odontológica de la UDLA en el periodo Junio a Noviembre del 2015 [Tesis de pregrado]. Quito: Universidad de las Américas; 2016.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 17/11/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ARMANDO CONDORI JALLURANA

Dirección: JR. TILALI S/N - JULIACA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 42712509

Teléfono: 974214475 email: condorijalluranaarmando@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dra. EDITH CARI CHECA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: RELACIÓN DE LA MELANOSIS GINGIVAL CON LA PERCEPCIÓN PSICOSOCIAL DE LA ESTÉTICA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIDER Y EMBLEMÁTICA NUESTRA SEÑORA DE ALTA GRACIA AYAVIRI, 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Melanosis gingival, Ubicación, Intensidad

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

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, entre 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 Título 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.

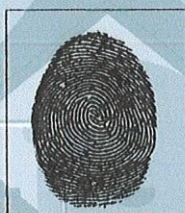
En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL, MEDICINA ORAL – P31

Firma de Autor



huella digital

Juliaca, 17 de noviembre de 2025

Fecha