TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR

Bach. ANGEL ARIEL HURTADO PRADO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ

2024

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR

Bach. ANGEL ARIEL HURTADO PRADO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA – P31

TESIS UANCV
Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 153-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 mayo 21

VISTOS:

El expediente N° 6075-24 de fecha 14 de mayo de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **HURTADO PRADO ANGEL ARIEL**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023, 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 partición 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, y:

Que, el Director de la Unidad 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:

ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **HURTADO PRADO ANGEL ARIEL,** 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 PAUL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO	: Dr.	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra.	EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr.	EDUARDO LUJAN URVIOLA

ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA, de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA	: LUNES 03 DE JUNIO DE 2024
HORA	: 11:00A.M.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

ARTÍCULO CUARTO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO.- DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarias académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DECANATO
Dr. [illegible] Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontologia.
Interesado
Gabby H.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 110-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 29

VISTOS:

El Expediente N° 974-24 de fecha 13 de marzo de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **HURTADO PRADO ANGEL ARIEL,** 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. **HURTADO PRADO ANGEL ARIEL,** quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023;

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, corroboro el asesoramiento del Informe Final de Investigación del ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA;

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: PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023. Presentado por el (la) Bach. **HURTADO PRADO ANGEL ARIEL;** para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ARTÍCULO SEGUNDO: **RECONOCER,** como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarias 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. Raúl Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontologia. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN Nº 044-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 8

VISTOS:

El Expediente N°2682-24 presentada por el (la) **Bach. HURTADO PRADO ANGEL ARIEL,** de fecha 1 de abril de 2024, quien solicita cambio de **asesor;** en base a la RESOLUCIÓN N° 0056-2024-UANCV-CU-R, de fecha 14 de febrero de 2024, y la DIRECTIVA N° 001-2024-OGCA-OSA-VRACAD-UANCV, DE NORMAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA 2024-I, PARA DOCENTES ORDINARIOS Y CONTRATADOS DE LA UANCV, el cual se está dando cumplimiento a lo dispuesto; y, según RESOLUCIÓN N° 349-2023-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 7 de diciembre de 2023, donde se dispone la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023.** 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, habiéndose designado como **asesor de tesis: Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza;**

Que, a fin de no perjudicar el normal desenvolvimiento para la ejecución de la Propuesta de Investigación, y por las razones debidamente justificadas, es **PROCEDENTE SUSTITUIR al asesor de tesis: Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza; y,**

Estando, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y 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: SUSTITUIR al asesor de tesis Dr. HUGO RICARDO HUANCA APAZA; con el Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA, para que pueda empezar con la ejecución de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023. Presentado por el (la) Bach. **HURTADO PRADO ANGEL ARIEL;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

SEGUNDO: **RECONOCER,** como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DECANATO
JULIACA - PERÚ

Dr. Rildo Raúl Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontologia. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN Nº 349-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 diciembre 7

VISTOS:

El Oficio Nº 036-2023-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 27 de noviembre de 2023. 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. HURTADO PRADO ANGEL ARIEL**, quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023. 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 Nº 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**: al **DR. HUGO RICARDO HUANCA APAZA,** 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 Nº 30220, Ley de Creación de la UANCV Nº 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: PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023. Presentado por el (la) **Bach. HURTADO PRADO ANGEL ARIEL**; 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.**

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al **DR. HUGO RICARDO HUANCA APAZA.**

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DECANATO
JULIACA

Dr. Rómulo Paul Tapia Condori
DECANO

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

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	18%	2%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
	repositorio.unh.edu.pe	

TESIS UANCV
LOS DATOS PROPORCIONADOS BAJO RESPONSABILIDAD DEL ESTUDIANTE
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

Metadatos complementarios - UANCV

DIRECTOR

PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ANGEL ARIEL HURTADO PRADO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74173659
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-8361-4063
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

Datos de investigación	
Línea de investigación	**SALUD PUBLICA – P31**
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Urbanización: Taparachi Hospital Materno Infantil Cono Sur Cordenadas: Latitud: -15.531195 Longitud: -70.131696 https://maps.app.goo.gl/Dbvwt617vDgHeqia8
Año o rango de años en que se realizó la investigación	NOVIEMBRE 2023 – DICIEMBRE 2023
URL de disciplinas OCDE https://purl.org/pe-repo/ocde/ford (concytec-pe.github.io) - Librería	ODONTOLOGIA, CIRUGIA ORAL, MEDICINA ORAL https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14 SALUD PUBLICA, SALUD AMBIENTAL https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05

DIRECTOR
Dr. Eduardo Luján Urviola
DIRECTOR

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ANGEL ARIEL HURTADO PRADO, identificado con DNI Nro. 74173659 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:

"PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023"

Asesorado por: Dr. EDUARDO LUJAN URUIOLA

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 suyas 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 24 de Julio del 2024

FIRMA (Asesor)

FIRMA (obligatoria)

Huella

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

DEDICATORIA

A mi padre: En reconocimiento a todo su esfuerzo y apoyo incondicional. Que con su sabiduría y amor ha sido mi guía en cada paso de mi vida.

A mi madre: Por su amor, sacrificio y presencia incondicional.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a todas las personas que formaron parte de mi camino en este apasionante mundo de la odontología. A mis padres, docentes, compañeros, amigos y futuros colegas. Quienes me brindaron apoyo, orientación y sabiduría. Cada experiencia vivida y cada lección aprendida me han enriquecido como profesional y persona.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA xiv
AGRADECIMIENTOS xv
ÍNDICE GENERAL xvi
ÍNDICE DE TABLAS xviii
ÍNDICE DE GRAFICOS xix
RESUMEN xx
ABSTRACT xxi
INTRODUCCIÓN xxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 24
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 25
1.2.1 Problema general 25
1.2.2 Problemas específicos 25
1.3 JUSTIFICACIÓN 26
1.4 OBJETIVOS 27
1.4.1 Objetivo general 27
1.4.2 Objetivos específicos 28
1.5 HIPÓTESIS 28
1.5.1 Hipótesis general 28
1.5.2 Hipótesis específicas 28
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 29

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 30
2.1.1 A nivel internacional 30
2.1.2 A nivel nacional 34
2.1.3 A nivel local 38
2.2. BASES TEÓRICAS 39

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS 54

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN 56
3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN 56
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA 57
3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN 58
3.5 RECOGIDA DE DATOS 58

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 PRESENTACIÓN 61
4.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS 81

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA Nº 1 FRECUENCIA DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN SU GRUPO ETARIO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI ……..…..51

TABLA Nº 2 FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN SU TRIMESTRE DE GESTACIÓN……..…..…53

TABLA Nº 3 FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL ……....55

TABLA Nº 4 FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN EL USO DE HILO DENTAL.....57

TABLA Nº 5 FRECUENCIA DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN EL USO DE ENJUAGUE BUCAL.....59

TABLA Nº 6 FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS ……...61

TABLA Nº 7 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL DE LAS GESTANTES.....63

TABLA Nº 8 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE HILO DENTAL EN LAS GESTANTES.....65

TABLA Nº 9 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE ENJUAGATORIOS BUCALES EN LAS GESTANTES.....67

TABLA Nº 10 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES EN EL P.S. TAPARACHI, JULIACA 2023.....69

ÍNDICE DE GRAFICOS

GRAFICO Nº 1 PORCENTAJE DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN SU GRUPO ETARIO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI ……...…….…..51

GRAFICO Nº 2 PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN SU TRIMESTRE DE GESTACIÓN……..…53

GRAFICO Nº 3 PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL ……...…....55

GRAFICO Nº 4 PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN EL USO DE HILO DENTAL.....57

GRAFICO Nº 5 PORCENTAJE DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN EL USO DE ENJUAGUE BUCAL.....59

GRAFICO Nº 6 PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS……..……...61

GRAFICO Nº 7 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL DE LAS GESTANTES.....63

GRAFICO Nº 8 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE HILO DENTAL EN LAS GESTANTES.....65

GRAFICO Nº 9 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE ENJUAGATORIOS BUCALES EN LAS GESTANTES.....67

GRAFICO Nº 10 RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES EN EL P.S. TAPARACHI, JULIACA 2023.....69

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023**. Materiales y métodos**: Método cuantitativo, tipo prospectivo, transversal, observacional, analítico, nivel relacional, diseño no experimental. La población 285 gestantes y la muestra 96 gestantes seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio simple. Las técnicas fueron la observación y la encuesta. Los instrumentos fueron ICDAS II y el cuestionario. **Resultados**: del 30.21% de las gestantes con hábitos orales malos; el 3.13% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 20.83% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo. Del 57.29% de las gestantes con hábitos orales regulares; el 41.67% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial y el 15.63% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado. Del 12.50% de las gestantes con hábitos orales buenos, todas presentaron lesiones cariosas en estadío inicial. A la prueba de Xi^2 se obtuvo un p valor =0.0000. **Conclusión:** La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral de las gestantes.

Palabras clave: caries dental, hábitos, higiene bucal

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the prevalence of carious lesions and the oral hygiene habits of pregnant women who attend the dentistry service at the Taparachi Health Post, Juliaca 2023. **Materials and methods:** Quantitative method, prospective, transversal, observational, analytical, relational level, non-experimental design. The population was 285 pregnant women and the sample was 96 pregnant women selected by simple random probabilistic sampling. The techniques were observation and survey. The instruments were ICDAS II and the questionnaire**. Results:** 30.21% of pregnant women had bad oral habits; 3.13% had carious lesions in the initial stage, 20.83% had carious lesions in the moderate stage and 6.25% had carious lesions in the severe stage. Of 57.29% of pregnant women with regular oral habits; 41.67% presented carious lesions in the initial stage and 15.63% presented carious lesions in the moderate stage. Of the 12.50% of pregnant women with good oral habits, all presented carious lesions in the initial stage. The Xi^2 test gave a p value =0.0000. **Conclusion:** The prevalence of carious lesions has a significant relationship with the oral hygiene habits of pregnant women**.**

Keywords: dental caries, habits, oral hygiene

INTRODUCCIÓN

La salud bucal durante la etapa gestacional representa una faceta crucial en el bienestar integral de la mujer gestante y, por ende, en el desarrollo saludable del feto. La alta prevalencia de lesiones cariosas en mujeres gestantes puede tener un impacto negativo en el bienestar materno – infantil.

Las lesiones cariosas representan para la salud bucodental una gran problemática común y prevenible en los pobladores en general, y su impacto adquiere una relevancia aún mayor durante el periodo gestacional debido a las implicaciones que conlleva para la salud materna e infantil. Durante la gestación, es fundamental que la mujer embarazada reciba atención odontológica para asegurar su salud integral y la salud oral del futuro niño. (1)

La incidencia de lesiones cariosas en este grupo demográfico ha emergido como un tema de interés destacado, dada su relación intrínseca con el hábito de higiene oral.

Poseer un hábito de higiene bucal es vital para la salud bucal, lo cual incluye dientes, boca y el cuerpo en general. La higiene bucal es parte del medio ideal para poseer una buena salud, que por medio de esta se elimina todos los restos alimenticios de la cavidad oral, ayuda a realzar los sabores, disminuye el mal aliento y da una sensación de confort en la boca, mejora de igual manera la estética y calidad de vida de las personas.(2)

En este ámbito el contexto de dicho estudio se centrará en investigar la higiene bucal entre las embarazadas. La comprensión de esta relación es esencial para

diseñar estrategias preventivas y terapéuticas adecuadas que promuevan la salud oral tanto durante el embarazo como en el período postparto. Además, esta investigación busca llenar un vacío de conocimiento al ámbito de bienestar materno-infantil en el contexto específico de los servicios odontológicos en los puestos de salud, donde las atenciones primarias juegan papeles cruciales en la promoción de la salud, como en la de las patologías.

Este estudio no solo se aspira al aporte de conocimientos científicos en el ámbito de Odontología preventiva y comunitaria, sino que también busca generar información práctica y aplicada que pueda traducirse en intervenciones efectivas y orientadas a la realidad local para mejorar el bienestar en gestantes y los futuros niños.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La salud oral durante el período gestacional es importante para el bienestar materno e infantil. En el contexto del Puesto de Salud Taparachi, Juliaca, se observa una creciente preocupación sobre la prevalencia de lesiones cariosas entre las embarazadas que acuden a la atención odontológica. Este fenómeno plantea interrogantes críticas sobre la relación entre las prácticas de higiene oral de las embarazadas y la incidencia de lesiones cariosas.

El embarazo, por sus cambios hormonales, puede influir en la salud bucal, haciendo a las mujeres muy susceptibles a condiciones como la caries. Aunque existen recomendaciones y programas de cuidado oral durante el embarazo, se requiere una evaluación específica de los hábitos de higiene oral de las gestantes en el contexto local de Taparachi.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

La correlación entre la caries y la gestación no se encuentra bien definida, sin embargo el descuido en los cuidados de higiene bucal durante la gestación, podrían conllevar a la presencia de lesiones cariosas.(3)

El análisis de esta relación se convierte en un aspecto fundamental para comprender la dinámica de la salud bucal en esta población específica y, por ende, contribuir a desarrollar estrategias de prevención y tratamiento más efectivas. lesiones cariosas como lo es la higiene oral, permitirá diseñar intervenciones personalizadas y educativas, mejorando la calidad de vida oral de las embarzadas y, a su vez, promoviendo la salud bucal en las generaciones futuras.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cómo es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y la frecuencia de cepillado dental de las gestantes?

PE2: ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de hilo dental en las gestantes?

PE3: ¿Cómo es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de enjuagatorios bucales en las gestantes?

1.3 JUSTIFICACIÓN

ORIGINALIDAD: La originalidad radica en la combinación de dos elementos cruciales, la realidad local respecto a la prevalencia de caries de una población específica como son las gestantes del Puesto de Salud Taparachi.

RELEVANCIA CIENTÍFICA: La investigación científica existente subraya, pero la escasez de estudios detallados en entornos específicos, como Taparachi, crea una brecha de conocimiento. Éste estudio contribuye a llenar este vacío, proporcionando datos concretos sobre la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral en gestantes, ofreciendo una perspectiva científica valiosa para informar futuras investigaciones y políticas de salud.

RELEVANCIA SOCIAL: La salud oral de las embarazadas no solo afecta a la madre, sino también al desarrollo oral y general del futuro hijo. En el ámbito local de Taparachi, la condición socioeconómica y cultural puede influir en los hábitos de higiene bucal, comprender estas dinámicas es esencial para diseñar intervenciones efectivas y sensibles a la realidad social. Mejorar la salud oral de las gestantes no solo beneficia individualmente a las gestantes, sino; impacta positivamente en la salud de las futuras generaciones.

FACTIBILIDAD: La ubicación específica del estudio en el Puesto de Salud Taparachi facilita la recopilación de datos y el acceso a las gestantes participantes. Además, la colaboración con el personal de salud local garantiza la viabilidad y la calidad de la investigación. La factibilidad del proyecto se respalda con recursos locales disponibles y un diseño metodológico que optimiza la eficiencia en la recopilación y análisis de datos.

APORTE ACADÉMICO: Este estudio contribuye al ámbito académico al generar evidencia empírica sobre la relación entre los hábitos de higiene bucal y la prevalencia de lesiones cariosas en gestantes. Los hallazgos podrían servir como base para investigaciones futuras y podrían ser incorporados en programas académicos de odontología y salud pública. Además, la divulgación de resultados en conferencias y publicaciones académicas de la salud oral durante el embarazo.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023

1.4.2 Objetivos específicos

PE1: Identificar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y la frecuencia de cepillado dental de las gestantes

PE2: Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de hilo dental en las gestantes

PE3: Especificar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de enjuagatorios bucales en las gestantes

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023

1.5.2 Hipótesis específicas

HE1: La prevalencia de lesiones cariosas es alta y tiene relación significativa con la frecuencia de cepillado dental de las gestantes

HE2: Existe relación significativa entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de hilo dental en las gestantes

HE3: La prevalencia de lesiones cariosas es alta y se relaciona significativamente con el uso de enjuagatorios bucales en las gestantes.

1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE VALORACIÓN
V.X. PREVALENCIA LESIONES CARIOSAS	- Estadío de caries	Edad ICDAS II		Joven (18-29 años) Adulto (30-40 años) - Ausencia de caries (0) - Estadío inicial (ICDAS 1 y 2) - Estadío moderado (ICDAS 3 y 4) - Estadío severo (ICDAS 5 y 6)
V.Y. HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	- Frecuencia de Cepillado dental - Uso de hilo dental - Uso de enjuagatorio bucal	- Veces de cepillado al día - Frecuencia de uso de hilo dental - Frecuencia de uso de enjuague bucal	1 2 3	No se cepilla los dientes 1 vez por día. 2 veces por día 3 veces por día No usa hilo dental 1 vez por día. 2 veces por día 3 veces por día No usa enjuague bucal 1 vez por día 2 veces por día 3 veces por día Hábitos de higiene oral - Malos (0-1) - Regulares (2-3) - Buenos (4-9)

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A nivel internacional

Legrá S, et al. Cuba 2023. El onjetivo fue relacionar la presencia de caries dental con factores de riesgo en la gestación. La metodología, investigación descriptiva en la clínica estomatológica Ramón Guevara Montano durante el 2018-2019. La muestra fueron 39 embarazadas. Evaluaron la prevalencia de caries, tiempo de embarazo, La prevalencia de caries se asoció con nivel cognitivo (p=0,002) y la higiene oral fue mala (p=0,000). Concluyendo que en la gestación se presentó un mayor número de caries. Tambien se presentaron lesiones cariosas nuevas sobre todo en el tercer trimestre gestacional.(4)

Varela P, et al. Galicia 2020. El propósito fue evaluar los hábitos de higiene oral de una población adulta. La metodología, investigación transversal la muestra 3.289 adultos a quienes se les evaluó los hábitos de higiene oral mediante un cuestionario comunitario en las

cuatro capitales de Galicia. Se registró visitas odontológicas, se interrogó sobre la higiene oral y los elementos de higiene oral empelados. Los resultados. El cepillado de los dientes fue mayormente una vez al día en 86% y la higiene oral fue regular, Concluyendo que el autocuidado bucal es inadecuado sobre todo la higiene a nivel interproximal y por tanto se necesita de intervención educativa de ámbito comunitario.(5)

Rio R, et al. 2020. El objetivo fue investigar si el embarazo representa un período de mayor riesgo de caries no cavitada relacionado con cambios en la saliva y comportamientos de salud bucal. La metodología, investigación longitudinal no aleatorizado con 27 mujeres embarazadas y 25 mujeres no embarazadas, quienes fueron evaluadas dos veces con el mismo intervalo de tiempo (24 semanas en promedio). En la primera visita se evaluaron conductas sociodemográficas y relacionadas con la salud bucal mediante un cuestionario estructurado. En la segunda visita también se evaluaron los cambios relacionados con el consumo alimentos dulces y los hábitos de higiene oral. En ambas visitas se evaluó el estado de la caries relacionada con la superficie según los criterios ICDAS II. Los resultados: A lo largo del embarazo se reportó un aumento estadísticamente significativo del consumo de snacks dulces entre las comidas principales, sin una adaptación efectiva de los hábitos de higiene oral. En comparación con el grupo de no embarazadas, las mujeres embarazadas presentaron un pH de saliva más bajo

tanto en la primera como en la segunda visita, p < 0,0005. Durante la etapa de seguimiento se observó que disminuyó la frecuencia de superficies libres de caries en las gestantes (p = 0,004) y un aumento de lesiones de caries precavitadas (p = 0,011). Concluyendo que durante el embarazo las mujeres son propensas a la desmineralización del esmalte, es decir, a presentar lesiones adicionales caracterizadas por lesiones de caries precavitadas. (6)

Arriaga S, et al. Ecuador 2018. Identificar los hábitos que perjudican la salud bucal de las embarazadas del establecimiento de salud "6 de Julio", en Quito. La metodología, estudio prospectivo, transversal. La muestra fueron 45 embarazadas, que fueron al control prenatal, se les aplicó un cuestionario que contenía información cobre hábitos alimenticios, hábitos de higiene bucal y algunos hábitos perjudiciales durante el embarazo. Los resultados, existe prácticas que son perjudiciales tanto en la salud de la mamá y la del bebé, respecto al cepillado dental el 20% de gestantes se cepilla los dientes hasta 2 veces por día y el 80% de gestantes se cepilla más de 2 veces por día; el recambio de cepillo dental el 40% de gestantes el recambio lo hacen en menos de 6 meses y el 60% de gestantes el recambio de cepillo lo hacen más de 6 meses. Concluyendo que las gestantes deben mejorar el cuidado bucal y disminuir las prácticas de hábitos perjudiciales durante el embarazo. (7)

Oliveira JA, Muñoz JP, Tovar EM. Ecuador 2017. El proposito fue identificar En la consulta privada, se estudia La prevalencia de caries y otros factores predisponentes relacionados con el embarazo. Se realizó un estudio utilizando un enfoque descriptivo de diseño transversal, en el cual se seleccionó una muestra de 50 mujeres en estado de gestación. Se emplearon un cuestionario y un examen clínico como herramientas de recolección de datos. En el primer trimestre de embarazo, se observará una prevalencia de caries del 80,95%, la cual disminuyó al 66,0% en el tercer trimestre. Es común que durante el embarazo se desarrolle caries, lo cual puede impactar la salud bucal y general del futuro bebé. Por tanto, resulta crucial la realización de controles odontológicos durante el periodo prenatal para prevenir esta situación.. (8)

Mejía VC, et al. Nicaragua 2016. El proósito fue comparar el diagnóstico de caries dentaria mediante dos índices de caries como son el ICDAS II y el índice CPO-S. Los resultados: el 14.69%de gestantes presentó prevalencia de superficies dentales cariadas y con el CPO-S la prevalencia de caries fue 9.2%, la razón es 1:2 (ICDAS: CPO-S). Concluyendo que el ICDAS II detecta mayor cantidad de lesiones cariosas, y éstas fueron encontradas fueron etapas iniciales (se presentó como mancha blanca o mancha marrón) no cavitadas.(9)

Vera MV, et al. Murcia 2015. El propósito fue identificar el estado oral y los hábitos de higiene bucal en gestantes de la Región de Murcia. La metodología, estudio prospectivo, la muestra 337 gestantes de la Comunidad de Murcia. El instrumento fue un cuestionario anónimo, El estudio incluyó datos demográficos, estado de salud general y prácticas de higiene bucal, entre otros aspectos. En cuanto a los resultados obtenidos, el 84% de las mujeres embarazadas indicó que se cepillaba los dientes al menos dos veces al día, mientras que el 31,45% de las gestantes declaró utilizar el hilo dental de forma habitual. El 40,3% de las mujeres experimentaba disgeusia, mientras que el 62,7% reportaba sangrado de encías durante el cepillado dental. Concluyendo que las gestantes tienen buenos hábitos de higiene oral**.** (10)

2.1.2 A nivel nacional

Apolo SS. Tumbes 2021. El objetivo fue establecer la asociación entre las patologías dentogingivales y los hábitos de higiene bucal de las gestantes del C.S. Andrés Araujo Morán. La metodología, diseño no experimental, prospectivo, descriptivo, transversal, relacional; la muestra fueron 51 gestantes atendidas en la parte preventiva en el servicio odontológico, se les realizó una evaluación odontológica y se registraron los datos en una ficha de recolección de datos. En los resultados existen hábitos de higiene bucal inadecuados en las gestantes, en 63%, frente a un 37% que fue adecuado. Así mismo, un mayor porcentaje de gestantes

presentaron alta prevalencia de caries en 53%, seguido de un 25% con prevalencia moderada de caries. Se obtuvo un valor p= 0,000 que indica que existe asociación entre las patologías dentales y los hábitos de higiene bucal. Concluyendo que la gingivitis y caries dependen de los hábitos de higiene oral**.** (3)

Peña GG, Heredia JJ. Pimentel 2021. El objetivo de la presente investigación consiste en analizar el grado de conocimiento y las conductas relacionadas con la higiene bucal en mujeres embarazadas que reciben atención en el Centro Materno Huaccana. En este estudio se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal. La investigación se realizó con una muestra de 94 mujeres en estado de gestación. Los instrumentos empleados en el estudio fueron cuestionarios elaborados para la evaluación del conocimiento y las prácticas de higiene bucal. Estos cuestionarios fueron validados por especialistas en el área. En relación con los resultados alcanzados, el 58,3% de las mujeres en estado de gestación evidenciaron contar con un nivel de conocimiento apropiado. Del conjunto estudiado, el 60,0% demostró poseer prácticas adecuadas de higiene bucal y había completado estudios de educación técnica superior. En contraste, el 46,7% de las mujeres participantes que demostraron prácticas adecuadas de higiene bucal estaban en el tercer trimestre de gestación. En conclusión, se pudo observar que un pequeño porcentaje de mujeres embarazadas demuestran poseer un nivel

adecuado de conocimientos y prácticas en relación a la higiene bucal. (11)

Robles LA, Sotacuro C. Huancavelica 2018. El propósito de la investigación consistió en establecer la compresión existente entre las conductas de higiene bucal y la condición de salud oral en la población adulta. El estudio se realizó empleando una metodología transversal y relacional no experimental, en la que se seleccionaron 70 adultos como sujetos de investigación. Se emplearon metodologías de observación y entrevista, en conjunto con herramientas como el odontograma, la guía de observación y el formulario de entrevista. En relación con los hallazgos, se evidenció que el 51.4% de los adultos exhibieron un estado de salud bucal deficiente, acompañado de prácticas inadecuadas de higiene bucal, en contraste con el 12.9% que manifestó un estado de salud bucal regular y hábitos de higiene bucal. moderados. Por otra parte, el 2,9% demostró tener una salud bucal óptima y practicar hábitos adecuados de higiene bucal. Se ha llegado a la conclusión de que existe una evaluación significativa entre las prácticas de higiene bucal y el estado de salud oral en la población adulta. (12)

Díaz JC. Ancash 2017. El propósito fue identificar la frecuencia de caries en embarazadas atendidas en la maternidad de María en Ancash. La metodología, estudio prospectivo, epidemiológico, descriptivo, transversal y observacional. La muestra 141

embarazadas que acudieron al control prenatal de manera periódica, les realizaron un examen clínico odontológico. Los resultados: la prevalencia de caries fue de 84,4%¸ sobre todo entre los 21 y 30 años en 29,8%, la caries prevaleció sobre todo en gestantes del II trimestre en 41.9%. Concluyendo, que la prevalencia de caries en embarazadas fue alta en 84,4% (13)

Brown JR, Vargas LH. Iquitos 2016. El propósito de la investigación fue evaluar el diagnóstico de caries en pacientes adultos a través de la utilización de los sistemas ICDAS II, CPOD, MOUNT y HUME. La metodología utilizada en esta investigación es de naturaleza cuantitativa, descriptiva, no experimental y comparativa. Se empleó una ficha de recolección de datos compuesta por tres secciones. Se procedió al análisis de los datos mediante el programa estadístico SPSS 20.0.Se analizó a un grupo de 84 pacientes adultos en el estudio. Los resultados del estudio mostraron que el índice CPOD fue del 18.54%, con un 6.60% de piezas obturadas, un 6.55% de dientes perdidos y un 5.27% de dientes cariados. El índice de caries dental ICDAS II fue del 23.8%, destacándose una prevalencia de dientes afectados por caries del 8.49%. En conclusión, se observa disparidad en los tres índices utilizados para el diagnóstico de caries en pacientes adultos. (14)

2.1.3 A nivel local

Soto WO. Huancané 2020. El propósito fue identificar la relación del pH salival y el índice de caries dental (ICDAS II) en las gestantes del Hospital de Huancané. La metodología: estudio relacional, transversal, observacional; la saliva se recolectó mediante el método de escupimiento y la caries se diagnosticó mediante el ICDAS II. Las unidades de estudio la conformaron 90 gestantes del área de Gineco-obstetricia. Para conocer el pH salival se utilizó el pH-metro digital, y se empleó una ficha de datos. Los resultados: El código 00 (diente sano) del ICDAS II prevaleció en el 55%, seguido del código 01 y 02 con 14.4% y 15.1% y en menor porcentaje el código 05 (dentina expuesta) en 0.9%. (15)

Duran Y, Cahuana DE. Puno 2016. El objetivo fue analizar La metodología, estudio descritptivo, transversal,; las unidades de estudio fueron 120 gestantes atendidas en el control prenatal en Obstetricia, se aplicó un cuestionario estructurado. Y se utilizó la Chi^2 de Pearson. Los resultados, se observó que las gestantes en 36.7% se cepillaban los dientes dos veces al día, el 28.3% se cepillaban solo una vez al día, el 21.7% se cepillaban 3 veces por día, y el 13.3% de gestantes se cepillaban a veces. Concluyendo que existía correlación significativa entre los hábitos de higiene oral y la incidencia de caries. (16)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Caries dental

Las lesiones cariosas son enfermedades crónicas y dinámicas, las cuales se producen en la estructura del diente que tenga contacto con depósitos de microorganismos, esto a consecuencia de los desequilibrios de las sustancias dentales y los fluidos que circundan, ocasionando pérdidas minerales en la superficie dental, siendo su mayor signo la destrucción que se origina en el tejido duro. Es clasificada la caries como una enfermedad irreversible.(17)

Estos procesos patológicos son desequilibrios químicos transmisibles, que pueden ocasionar lesiones cavitarias o no cavitarias, alterando el tejido dentinopulpar.(1)

Las caries son patologías multifactoriales que se desarrollan de manera principal por una mala higiene oral, por el flujo salival y la morfología dental, siendo el biofilm el productor de infección en las piezas dentales, así como la dieta, volviendo o no al huésped susceptible. Para que se produzca una caries es necesario que los microorganismos se adhieran a la película adquirida, y las moléculas proteicas sirvan de receptor, facilitando la adherencia de caries al diente. (1)

Los microorganismos y el sustrato dietético son los responsables de la descomposición que ocurre en las piezas dentarias, ocasionando

que la patología sea muy resistente y avance con mayor rapidez, los principales microorganismos que desarrollan la caries son el Streptococcos y los Lactobacilos, apareciendo con mayor frecuencia los Streptococcos mutans, afectando la resistencia del medio bucal y la virulencia que posea. Para que se produzca la caries deben estar presente microorganismos e hidratos de carbono fermentables en la boca, proporcionando un ambiente adecuado.(18)

La saliva están en relación La caries dental es una enfermedad común que afecta a muchas personas en todo el mundo. La saliva desempeña múltiples funciones en el organismo, tales como la limpieza y lubricación de la superficie dental y de las mucosas. Además, posee propiedades antimicrobianas y capacidad buffer gracias a la presencia de amortiguadores químicos de los equilibrios acidobase disueltos en ella. (19)

- **MÉTODO PARA DIAGNÓSTICO DE CARIES**

  Para el diagnostico se ha experimentado muchos avances en la cariología, ya que se pasó de detectar clínicamente las piezas dentarias con cavidades, a las inspecciones rigurosas y sistematizadas de los estados de las lesiones de caries (7). A consecuencia de esto se desarrolla por décadas distintos niveles de valoración, promoviendo consensos y unificando criterios para aumentar la sensibilidad y reproductibilidad de los sistemas visuales y táctiles. (20)

A causa de lo antes mencionado, se origina un método basado en un análisis de veintinueve métodos que evalúan la caries. Se basa en evidencias y sistemas estandarizados, que por más que existan distintas formas de implementar los sistemas de manera local, ofrecerá una mayor información para el diagnóstico, pronóstico y manejo de las lesiones cariosas, sea de manera individual o epidemiológica. Este método toma el nombre de ICDAS =Sistema Internacional para la detección y valoración de caries, creada en el 2005. (21)

SISTEMA INTERNACIONAL DE DETECCIÓN Y EVALUACIÓN DE CARIES (ICDAS)

ICDAS II es el sistema para detectar y diagnosticar internacionalmente a la caries, fue un consenso en el 2005 . .Tiene el objetivo de poder desarrollar un método clínico para detectar las lesiones cariosas en etapas tempranas, así como su severidad y niveles de actividad del mismo.(22)

Este método da la propuesta de unificar los criterios principales de la clínica, para de esta manera poder aplicar la descripción de las características de las piezas dentarias limpias y secas, y examinar tanto dentina como esmalte, explorando la actividad de lesiones cariosas, que se presenta en los análisis realizados, cumpliendo con la sensibilidad, reproductibilidad y especificidad. Estos métodos se basan en la propiedad física de textura y

reflexión que posee la luz en lesiones de caries precoces, presentando superficies terrosas, ásperas, suaves y brillantes de las lesiones inactivas.(23)

Los sistemas poseen una sensibilidad de 70-85% y una especificidad de 80-90%, a la detección de caries en dientes temporales y dientes permanentes, esta diferencia dependerá de los grados de calibración y entrenamiento que posean los examinadores. Posee un indicador de concordancia Kappa => 0.65. (22)

El ICDAS modificado es la manera de poder evaluar las lesiones cariosas en el esmalte y dentina, en superficies higienizadas y secas, es de esta forma que se evaluara de manera efectiva, demostrando así la actividad cariosa en las piezas dentarias. (24)

Los criterios a evaluar son en base a las siguientes codificaciones:

CÓDIGO	CONDICIÓN CLÍNICA
Código 0	Sano
Código 1	Cambio visible en esmalte (visto en seco)
Código 2	Cambio detectable en esmalte (esmalte húmedo)
Código 3	Ruptura del esmalte
Código 4	Sombra obscura subyacente de dentina
Código 5	Cavidad detectable con dentina visible
Código 5	Cavidad extensa con dentina visible

Fuente: ICDAS II(1,22)

Hay que realzar que la fundación del ICDAS posee una sistemática enfocada en los desenlaces de salud, presentando un ciclo de manejo de las lesiones cariosas que pretende:

- Realizar la prevención de futuras lesiones cariosas nuevas.
- Mantener la estructura de los dientes mediante un manejo que no sea operatorio en un estadio inicial de caries y con manejos operatorios conservadores en estadios de lesiones cariosas severas. Manejando al mismo tiempo factores de riesgo y programando citas de control en lapsos apropiados, monitoreando de manera periódica y realizando reevaluaciones. (1,22)

2.2.2 Hábitos de higiene oral

Un hábito se considera a un comportamiento que se realiza de manera repetitiva, de manera regular, con pequeños o escaso raciocinio, es adquirido mediante aprendizaje, más que de manera innata. Un hábito pone en predisposición a los sujetos a realizar de manera perfecta la tarea.(25)

Los hábitos serán acciones que se realizan repetitivamente en forma constante y periódica por un individuo, de manera consciente o inconsciente. El hábito es individual y suele cambiar, agregando o desagregando pasos, en el lapso de la vida. (12)

La importancia de los hábitos de higiene oral radica en el mantenimiento de la salud bucal y corporal en su totalidad. Asegurar una óptima salud bucal, ya que permite eliminar residuos de alimentos, promover la frescura bucal, prevenir el mal aliento y generar una sensación de bienestar. Además, contribuye a mejorar la calidad de vida y la estética de los individuos. (2)

El hábito del cuidado bucal son conjuntos de prácticas para el cuidado y conservación del estado de salud y prevenir patologías en la cavidad oral y piezas dentarias (12). La limpieza tiene como prioridad conservar el bienestar y poder prevenir las patologías, por ello se debe tratar de cumplir con normas o hábitos en el transcurso

de la vida personal, como en la vida familiar, trabajo, comunidad y entorno en general. (26)

Los hábitos de higiene se basan en medidas preventivas y mantener el bienestar de salud, las prácticas de higiene a lo largo del tiempo se convierten en hábitos. Es de esto que proviene la íntima relación de los hábitos con la higiene. (26)

Una buena higiene bucal debe establecerse a través de la adquisición de diversos hábitos como el cepillado dentario, uso del hilo dental, colutorios y visitas periódicas al especialista. Es primordial también controlar la ingesta de ciertos alimentos, de manera especial los alimentos cariogénicos, tales como azucarados, sacarosas o glucosas. Las patologías dentales más frecuentes se dan por una falta de higiene dentaria debido a la mala eliminación del biófilm, formación de placa dental, mal aliento, lesiones cariosas, enfermedades gingivales y periodontales.(2)

El hábito de higiene bucal se ve influenciado por varios factores, como los valores de cada persona, motivación que tenga, estatus sociocultural y económico, los cuales se producen por la interacción de diferentes patrones que interactúan en distintos grupos poblacionales. (27,28)

- **CEPILLADO DENTAL**:

Un adecuado hábito de higiene oral inicia con un cepillado dental correcto, se debe realizar después de cada alimento, entre otros. El principal cepillado, el cual no debe ser olvidado es el que se realiza después de la cena o antes de dormir. (2)

No obstante, un excesivo cepillado puede provocar el desgaste temprano del esmalte, especialmente con la ingesta de alimentos cítricos posteriores a la comida, es por ello que la cantidad correcta de cepillados son dos a tres diarios, realizados de manera adecuada. (2)

Algunos autores recomiendan de igual manera el cepillado antes de ingerir alimentos, puesto que reduciría la placa bacteriana. Lo más recomendado es un cepillado bucal de mínimamente dos minutos, con un cepillo adecuado, con cerdas medianas, mango recto y especialmente con pasta dentífrica. (2)

Es imprescindible esclarecer que solo el profesional en odontología es la persona adecuada para valorar el nivel de higiene bucal en cada individuo, esto va de la mano con sus necesidades individuales. (2)

Un adecuado cepillado se realiza al introducir las cerdas en los espacios interdentales de las piezas dentarias. Debe ir el cepillo

por la cara interna de la mejilla, paladar, encías y lengua. En lapsos mínimos de dos minutos, tiempo necesario para que pase por la cara interna, externa, caras oclusales y lengua. Se debe realizar el cambio de cepillo entre dos a tres meses, esto dependerá del estado del cepillo. (2)

Una técnica correcta de cepillado de los dientes es:

- Posicionar las cerdas del cepillo por encima de la encía, en un ángulo aproximado de 45°. La cerda deberá entrar en contacto con la superficie del diente y también con la encía.
- Realizar el cepillado por las caras interna y externa, cada 2 a 3 piezas dentarias de manera suave, con movimientos de barrido de adelante hacia atrás de manera repetitiva.
- Inclinar las cerdas del cepillo de manera vertical por la parte palatina de las piezas anteriores. Haciendo varios movimientos de cervical a incisal.
- Luego cepillar las superficies de oclusión mediante movimientos adelante hacia atrás.
- Cepillarse la lengua. (2)

Respecto al cepillado es imprescindible la aplicación de una técnica adecuada para cada persona y así poder remover la placa bacteriana de manera correcta. (29)

- **DENTÍFRICO:** Es un elemento auxiliar necesario para la limpieza bucal. Tiene diversas presentaciones como en pasta, geles, líquido o polvo. Su efecto de limpieza va en relación con su contenido de abrasivos, los cuales serán más importantes de los componentes de los dentífricos. La cantidad adecuada para el cepillado dental en un adulto será menos de un tercio de la longitud de la cabeza del cepillo de dientes.(29)

- **HILO DENTAL**: Aditamento que permite un mejor acceso a las zonas interdentales de la boca, De igual manera el hilo dental es recomendable en individuos con pérdida de tejido interdental, aunque disminuye su efectividad en superficies cóncavas.(30)

  Será el método recomendado de manera más amplia para superficies interproximales. Se usa un trozo de 20 a 30 cm de largo, se enrolla por cada extremo, fijándolo en el dedo, la mano ayuda a extenderlo y aplicar tensión, se coloca dirigiéndolo a los dedos pulgares, quedando una parte activa de 2cm, se coloca entre los dientes de manera firme, realizando movimientos de arriba debajo de manera suave. El uso del hilo dentario puede realizarse de manera más fácil mediante el uso de aplicadores, estos instrumentos poseen una horquilla, la cual ayuda al hilo a mantenerse en tensión. Estos aplicadores están indicados en individuos con poca destreza, o para personas enfermas que deben ser ayudados por cuidadores. (29)

- **ENJUAGATORIOS:** Es un elemento complementario de la higiene bucal. El colutorio o también llamado lavado terapéutico posee la finalidad de reducir la formación de biófilm, por ende enfermedades gingivales, lesiones cariosas y estomatitis. (31) Se deben emplear luego del cepillado y no comer nada hasta después de 30 minutos.

2.2.3 Gestación

La gestación es un evento con grandes cambios y emociones, los cuales se producen en la madre, en la pareja y el entorno familiar. El embarazo posee un tiempo con fecha definida, en este lapso de tiempo se producirán cambios y transiciones, las cuales repercutirán en su vida, cuerpo y en la del feto, así también afecta su salud en general, cambiando su condición física habitual, por una nueva.(32)

El estado de salud de una mujer y su hijo de forma general es importante para el profesional, puesto que el bebe y la madre requerirán una mayor protección. El primer paso es que la madre reconozca su embarazo, confirmando su condición y que ella será la responsable para el cuidado de su salud y la de su menor hijo. (32)

Los periodos gestacionales son aproximadamente de 9 meses, dividiéndolos en 3 trimestres. Siendo los primeros 3 meses, el inicio de nuevos cambios, entre los cuales tan presentes los cambios

hormonales, los cuales afectan a un gran número de órganos en el cuerpo de la madre, desencadenando diversas sintomatologías en el transcurso del tiempo de gestación.(33)

En el lapso de tiempo, esta etapa exigirá a la madre reacomodar su rutina diaria, siendo el II trimestre gestacional la fase más equilibrada, ocasionando a la vez dolores en la espalda, tornándose habitual que la madre duerma en posiciones incomodas, siendo en esta etapa final en la que los médicos recomiendan estar en reposo, asícomo practicar técnicas de relajación y técnicas de respiración, evitando que la madre se altere. (33)

- **HIGIENE BUCAL EN LAS GESTANTES**

  En el embarazo se dan muchos cambios que son imprescindibles para que se forme y crezca una lesión cariosa, considerándose a esta una patología de origen multifactorial, la cual interfiere y es un papel importante en la salud e higiene bucal, dieta y hasta en el ámbito social, este estilo de vida determinara el estado y progreso de la patología, pudiendo ser atendida y con un tratamiento restaurativo. (34)

  En la gestación la composición salival se modifica, disminuyendo el pH y afectando la función de regulación, por ende, el medio oral se vuelve favorable para que se desarrollen microorganismos y se promueva el crecimiento y cambio poblacional. La susceptibilidad

a caries durante la gestación se puede ver aumentada a consecuencia de una mayor cantidad de Streptococcos mutans y Lactobacilos acidófilos.(19,35,36)

Los malestares generales que presentan la mayor parte de gestantes, van de la mano a una inadecuada relación de higiene oral, que conjuntamente a los cambios alimenticios, mayor ingesta de sustancias azucaradas en cortos intervalos, atentarían a la salud oral de las embarazadas. (35,37)

- **GESTACIÓN Y SALUD BUCAL**

Durante el embarazo, se producen una serie de cambios que incluyen variaciones en los niveles de hormonas femeninas, composición de la saliva, presencia de organismos, dietas, entre otros. Durante el embarazo, es fundamental controlar las enfermedades gingivales desencadenadas por diversos factores, ya que posibles complicaciones podrían impactar la salud bucal de la gestante. Estas complicaciones podrían generar cambios irreversibles en la placenta y el útero, lo que a su vez podría resultar en un parto prematuro y en un bajo peso al nacer del bebé.. (38)

Durante el embarazo se produce un aumento en la vascularización del medio bucal, dando resultado a movimiento de dientes y sangrado de encía. De igual manera aumenta la

producción de saliva, llegando a incomodar a la futura madre. Con la aparición de náuseas y vómitos, los cuales no deberían excederse de la semana 16 y sin relación a algún alimento, podría ocasionar abrasiones en las piezas dentarias a consecuencia de la alteración del medio bucal y estructuras presentes. (39,40)

La gestación no es considerada una enfermedad, por lo cual no deberían ser tratados de esa manera, sin embargo, existe algunas consideraciones especiales durante los tratamientos dentarios previniendo la aparición de más enfermedades bucales; de manera principal los individuos con la relación con mala higiene oral, vinculándose estos resultados a cambios hormonales compatibles con el periodo. (35,37,41,42)

La gestación para el profesional en odontología posee un cierto impacto ante la atención de pacientes, presentando alteraciones en la adaptación de la futura madre, las cuales producen homeostasis y desarrollo del feto, al mismo tiempo estas ayudan a la aparición de enfermedades periodontales y bucales.(43)

La embarazada en un proceso evolutivo es parte de diversos cambios extrínsecos e intrínsecos los cuales se vinculan de manera mutua, ya que le brindan mayor susceptibilidad a desarrollar lesiones cariosas. Algunas modificaciones en la producción de saliva, flora bucal y otros son consideradas como

los causales de la aparición de caries dental. Durante la gestación existe alteraciones en la composición de saliva y menor pH salival, lo cual afectara la actividad regular de sustancias acidas producidas por bacterias, favoreciendo al medio para el desarrollo de lesiones cariosas y patologías bucales.(44)

En el ámbito social se genera también variaciones en el estilo de vida o hábitos de alimentación, ya que la frecuencia de ingesta de dietas cariogénicas poseerá un papel importante al elaborar el sustrato, y este servirá de nutriente para bacterias de Streptococcos mutans. Por otra parte, la disminución en la frecuencia de cepillados es habitual en las gestantes, produciéndose por 2 motivos: las náuseas que se les presentan y la falta de tiempo para una adecuada limpieza oral. Este conjunto de acciones favorecerá a la formación de biofilm sobre la superficie dental. (45)

La sumatoria de los diversos factores que interactúan, favorecerá a que la lesión cariosa se establezca firmemente, llegando en algunas ocasiones a la mortalidad dental. (45)

Por lo general, las mujeres gestantes ignoran o no le dan importancia a la consulta dental, la cual forma parte del cuidado prenatal, puesto que es posible que en el transcurso de la gestación se presenten diversos factores predisponentes para la

madre, haciéndola vulnerable a padecer enfermedades bucales y en mayor índice lesiones cariosas. (46)

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **CARIES DENTAL:** Patología multifactorial, que suele desarrollarse primordialmente por ausencia o mala higiene bucal, cambio en el flujo de la saliva y morfología dental.(1)
- **ICDAS:** Sistema Internacional para detectar y diagnosticar caries, ICDAS es una abreviatura en inglés. (22)
- **HÁBITO:** Comportamiento repetitivo de manera regular, el cual requiere poco o nada de raciocinio, suele ser aprendido en mayor porcentaje que

innato. El hábito predispondrá a los individuos a realizar una tarea o actividad de la manera más perfecta.(25)

- **HÁBITOS DE HIGIENE ORAL:** Comportamiento importante para mantenerla salud bucal, dental y organismo en general, este hábito elimina restos alimenticios de la cavidad oral, brindándole un estado de confort, mejorando su estética y la calidad de vida de los individuos.(2)
- **CEPILLADO DENTAL:** Métodos mecánicos usados para eliminar la placa microbacteriana de la superficie dentaria. (2)
- **HILO DENTAL:** Aditamento auxiliar en la higiene dentaria, ayuda a la correcta limpieza de las superficies dentarias proximales planas y/o convexas. (30)
- **ENJUATARIOS BUCALES:** Elemento complementario de la higiene oral, tienen la finalidad de disminuir la formación de biofilm, patologías gingivales o instalación de lesiones cariosas. (31)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- Método cuantitativo debido a que las hipótesis se comprobaron mediante procesamiento estadístico. (47)
- Tipo: Prospectivo, transversal, observacional, analítico
  - Prospectivo porque la recolección de datos fue hacia futuro. (48)
  - Transversal porque fue medido en un solo tiempo.
  - Observacional porque no hubo intervención por parte del investigador en el desarrollo del estudio. (49)
- El nivel fue relacional porque se evaluó una probable relación entre variables.(49)
- Diseño no experimental porque no se construyeron situaciones nuevas. (50)

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Puesto de Salud Taparachi 2023

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por 285 gestantes atendidas en el año 2023 en el P.S. Taparachi.

La muestra la conformaron 96 gestantes seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio simple.

Aplicando fórmula:

$$n = \frac{N \times Z^2_{(1-\alpha/2)} \times p \times q}{e^2 \times (N-1) + Z^2_{(1-\alpha/2)} \times p \times q}$$

$$n = \frac{106.1395}{0.7650 + 0.3457} = 95.5582 = \mathbf{96}$$

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- Gestantes de a18 a 40 años
- Sin compromiso sistémico
- Que desearon participar en el estudio
- Que firmaron el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- Gestantes menores de 18 años y mayores de 40 años
- Que no den su autorización
- Con compromiso sistémico
- Mujeres no gestantes

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA
PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS	OBSERVACIÓN
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	ENCUESTA
VARIABLE	**INSTRUMENTO**
PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS	ICDAS II
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	CUESTIONARIO

- **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**:
  En una ficha de observación clínica se incluyó el ICDASS II creado por el grupo ICDAS (51) y el diagrama de ICDAS de Clemente C.(52) y para los hábitos de higiene oral se empleó el cuestionario validado del estudio de Chávez G. aplicado en el año 2017(53). Ambos instrumentos están validados.

3.5 RECOGIDA DE DATOS

- Se solicitaron los permisos para la ejecución y recolección de datos.
- Se seleccionaron a las gestantes de forma aleatoria
- Se solicitó por escrito el consentimiento informado
- Se les entregó un cuestionario sobre los hábitos de higiene oral y los resultados determinaron si presentaban buenos, regulares o malos hábitos orales.
- Inmediatamente se evaluó la prevalencia de caries siguiendo los criterios del ICDAS II considerando los siguientes códigos:

- C 0: Sano
- C1: Cambio visible en esmalte (visto en seco)
- C2: Cambio detectable en esmalte (esmalte húmedo)
- C3: Ruptura del esmalte

- Obtenidos los códigos se obtuvo la categoría de caries (51) que presentaron las gestantes
  - Ausencia de caries (0)
  - Estadío inicial (ICDAS 1 y 2)
  - Estadío moderado (ICDAS 3 y 4)
  - Estadío severo (ICDAS 5 y 6)

En el ámbito del análisis estadístico, las hipótesis formuladas fueron sometidas a prueba mediante el test no paramétrico de Chi-cuadrado (X^2). Los datos fueron organizados en una tabla y se creó una matriz para sistematizar la información. Posteriormente, se utilizó el programa SPSS v26 para analizar los datos, a través de técnicas de estadística descriptiva e inferencial, con el fin de obtener los resultados.

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

O_i= Frecuencia observada

e_I= Frecuencia esperada

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

4.1 PRESENTACIÓN

TABLA Nº 1

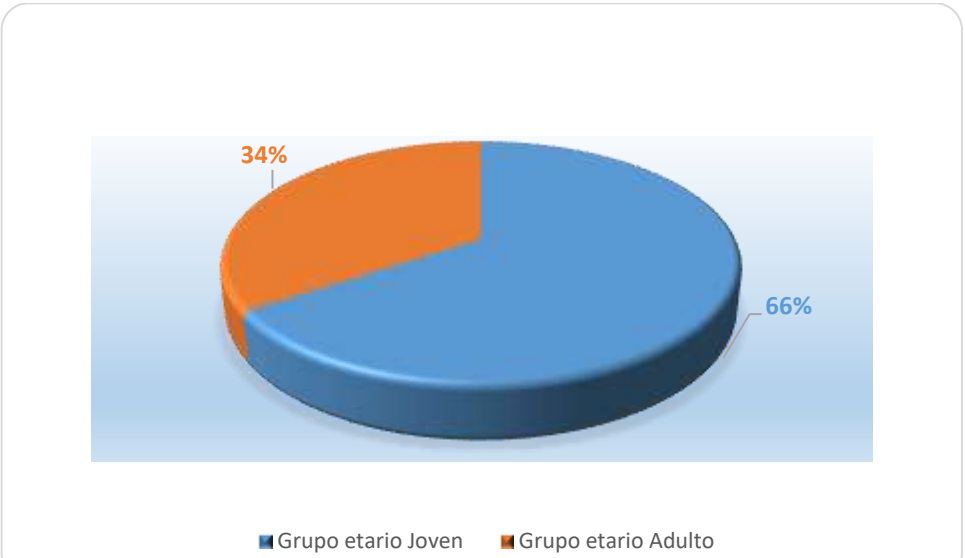
FRECUENCIA DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN SU GRUPO ETARIO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI

Grupo etario	*f*	%
Joven	63	65.63
Adulto	33	34.38
Total	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

GRAFICO Nº 1

PORCENTAJE DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN SU GRUPO ETARIO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD TAPARACHI



Fuente: Tabla Nº 1

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 1 muestra la frecuencia de pacientes gestantes según su grupo etario que asistieron a la evaluación dental en el P.S. Taparachi, Juliaca 2023, y de 96 gestantes el 65.63% eran gestantes jóvenes y el 34.38% gestantes adultas.

TABLA Nº 2

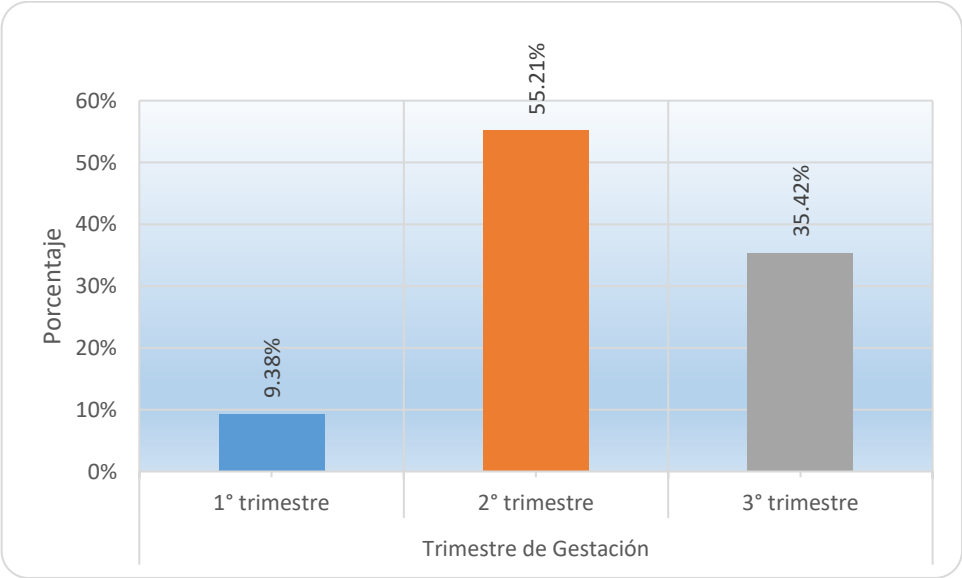
FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN SU TRIMESTRE DE GESTACIÓN

Trimestre de Gestación	*f*	%
1° trimestre	9	9.38
2° trimestre	53	55.21
3° trimestre	34	35.42
Total	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

GRAFICO Nº 2

PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN SU TRIMESTRE DE GESTACIÓN



Fuente: Tabla Nº 2

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 2 frecuencia de gestantes según su trimestre de gestación, donde de una muestra de 96 gestantes, el 9.38% eran del I trimestre gestacional, el 55.21% del II trimestre y el 35.42% del III trimestre.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TABLA Nº 3

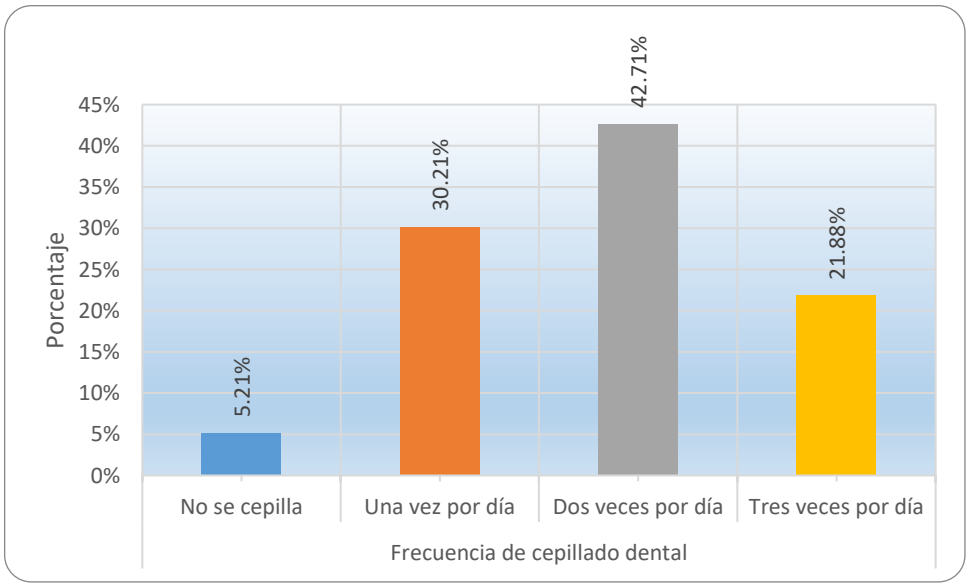
FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL

Frecuencia de cepillado dental	***f***	**%**
No se cepilla	5	5.21
Una vez por día	29	30.21
Dos veces por día	41	42.71
Tres veces por día	21	21.88
Total	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

GRAFICO Nº 3

PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL



Fuente: Tabla Nº 3

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 3 La frecuencia de gestantes según la frecuencia de cepillado dental, y de 96 gestantes, el 5.21% no se cepillaba los dientes, el 30.21% se cepillaba los dientes una vez por día, el 42.71% se cepillaba los dientes dos veces por día y el 21.88% se cepillaba los dientes tres veces por día.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TABLA Nº 4

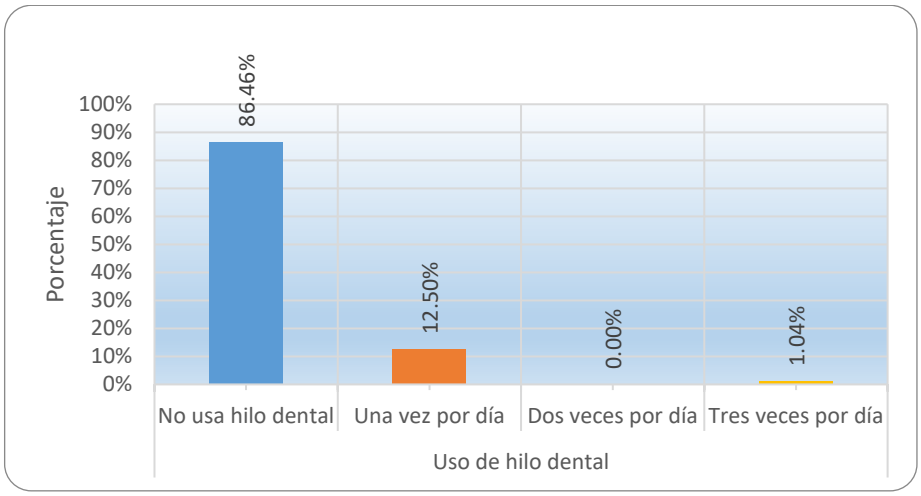
FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN EL USO DE HILO DENTAL

Uso de hilo dental	*f*	*%*
No usa hilo dental	83	86.46
Una vez por día	12	12.50
Dos veces por día	0	0.00
Tres veces por día	1	1.04
Total	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

GRAFICO Nº 4

PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN EL USO DE HILO DENTAL



Fuente: Tabla Nº 4

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 4 según el uso de hilo dental, y de 96 gestantes, el 86.46% no usaban hilo dental, el 12.50% usaban hilo dental una vez por día, el 1.04% usaban hilo dental tres veces por día.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TABLA Nº 5

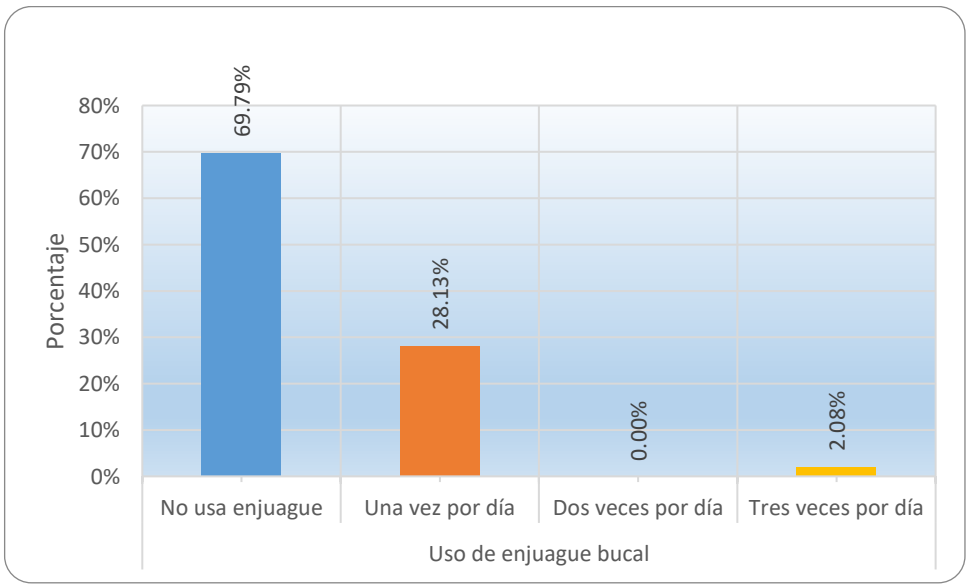
FRECUENCIA DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN EL USO DE ENJUAGUE BUCAL

Uso de enjuague bucal	*f*	*%*
No usa enjuague	67	69.79
Una vez por día	27	28.13
Dos veces por día	0	0.00
Tres veces por día	2	2.08
Total	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

GRAFICO Nº 5

PORCENTAJE DE PACIENTES GESTANTES SEGÚN EL USO DE ENJUAGUE BUCAL



Fuente: Tabla Nº 5

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 5 la frecuencia de pacientes gestantes según el uso de enjuague bucal, y de 96 gestantes, el 69.79% no usaban enjuague bucal, el 28.13% usaban enjuague bucal una vez por día y el 2.08% usaban enjuague bucal tres veces por día.

TABLA Nº 6

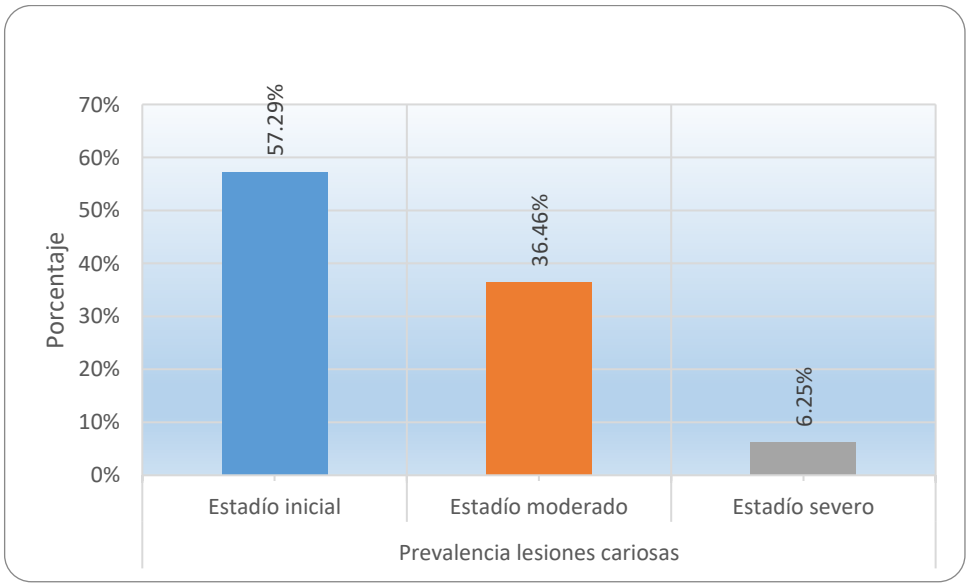
FRECUENCIA DE GESTANTES SEGÚN LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS

Prevalencia lesiones cariosas	***f***	***%***
Estadío inicial	55	57.29
Estadío moderado	35	36.46
Estadío severo	6	6.25
Total	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

GRAFICO Nº 6

PORCENTAJE DE GESTANTES SEGÚN LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS



Fuente: Tabla Nº 6

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 6 según la prevalencia de lesiones cariosas, y de 96 gestantes, el 57.29% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 36.46% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% presentaron lesiones cariosas en estadío severo.

TABLA Nº 7

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL DE LAS GESTANTES

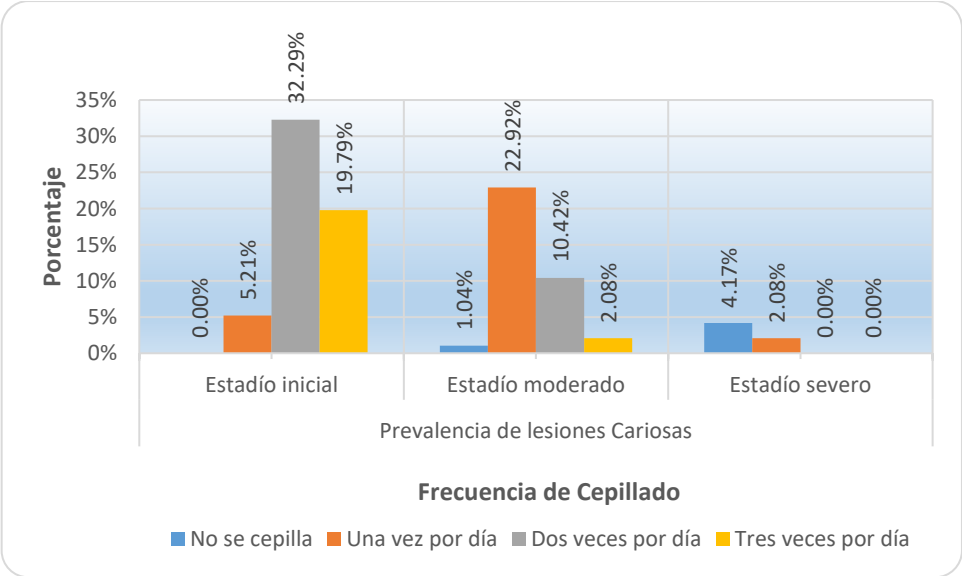
Frecuencia de cepillado dental	Prevalencia de lesiones Cariosas						Total	
	Estadío inicial		Estadío moderado		Estadío severo			
	f	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*
No se cepilla	0	0.00	1	1.04	4	4.17	5	5.21
Una vez por día	5	5.21	22	22.92	2	2.08	29	30.21
Dos veces por día	31	32.29	10	10.42	0	0.00	41	42.71
Tres veces por día	19	19.79	2	2.08	0	0.00	21	21.88
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 6$ $X_c^2 = 83.3670$ $X_t^2 = 12.5916$ $p = 0.0000$

GRAFICO Nº 7

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL DE LAS GESTANTES



Fuente: Tabla Nº 7

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 7 muestra la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y la frecuencia de cepillado dental de las gestantes, y en 96 gestantes se observó lo siguiente:

Respecto a la prevalencia de lesiones cariosas de las gestantes; el 57.29% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 36.46% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% presentaron lesiones cariosas en estadío severo.

Acerca de la frecuencia de cepillado dental de las gestantes; el 5.21% no se cepillaba los dientes, el 30.21% se cepillaba los dientes una vez por día, el 42.71% se cepillaba los dientes dos veces por día y el 21.88% se cepillaba los dientes tres veces por día.

Además, del 5.21% de las gestantes que no se cepillaba los dientes; el 1.04% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado y el 4.17% lesiones cariosas en estadío severo. Del 30.21% de las gestantes que se cepillaba los dientes una vez por día; el 5.21% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 22.92% lesiones cariosas en estadío moderado y el 2.8% lesiones cariosas en estadío severo. Del 42.71% de las gestantes que se cepillaba los dientes dos veces por día; el 32.79% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial y el 10.42% lesiones cariosas en estadío moderado. Del 21.88% de las gestantes que se cepillaba los dientes tres veces por día; el 19.79% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial y el 2.08% lesiones cariosas en estadío moderado.

La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con la frecuencia de cepillado dental de las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, $p = 0.0000$.

TABLA Nº 8

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE HILO DENTAL EN LAS GESTANTES

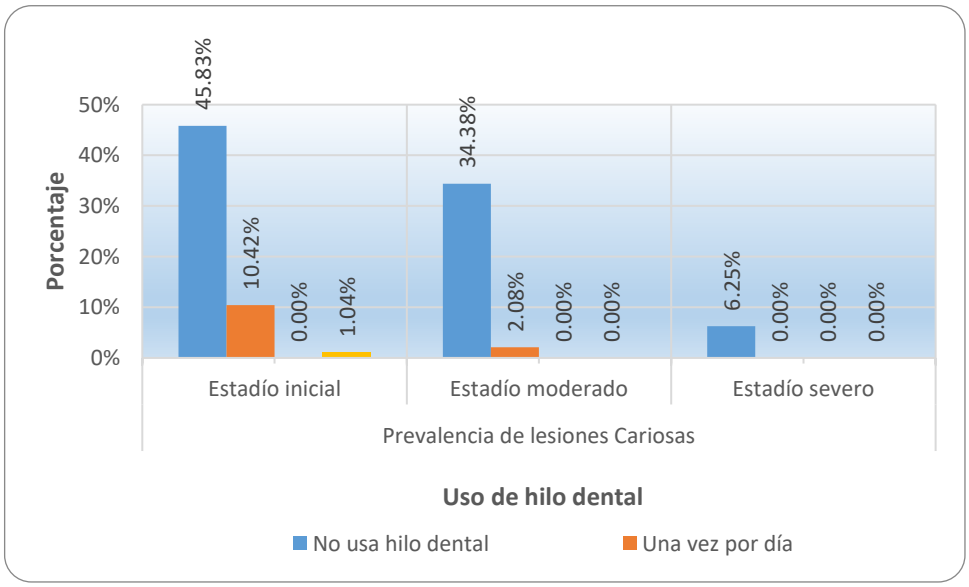
Uso de hilo dental	Prevalencia de lesiones Cariosas						Total	
	Estadío inicial		Estadío moderado		Estadío severo			
	f	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*
No usa hilo dental	44	45.83	33	34.38	6	6.25	83	86.46
Una vez por día	10	10.42	2	2.08	0	0.00	12	12.50
Dos veces por día	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Tres veces por día	1	1.04	0	0.00	0	0.00	1	1.04
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 4.8460$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.3035$

GRAFICO Nº 8

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE HILO DENTAL EN LAS GESTANTES



Fuente: Tabla Nº 8

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 8 muestra la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de hilo dental en las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, donde de una muestra de 96 gestantes se observó lo siguiente:

Con respecto a la prevalencia de lesiones cariosas de las gestantes; el 57.29% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 36.46% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo.

Acerca del uso de hilo dental de las gestantes; el 86.46% no usaban hilo dental, el 12.50% usaban hilo dental una vez por día, el 1.04% usaban hilo dental tres veces por día.

Además, del 86.46% de las gestantes que no usaban hilo dental; el 45.83% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 34.38% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo. Del 12.50% de las gestantes que usaban hilo dental una vez por día; el 10.42% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial y el 2.08% lesiones cariosas en estadío moderado. Del 1.04% de las gestantes que usaban hilo dental tres veces por día, todas presentaron lesiones cariosas en estadío inicial.

La prevalencia de lesiones cariosas no tiene relación significativa con el uso de hilo dental de las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, $p = 0.3035$.

TABLA Nº 9

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE ENJUAGATORIOS BUCALES EN LAS GESTANTES

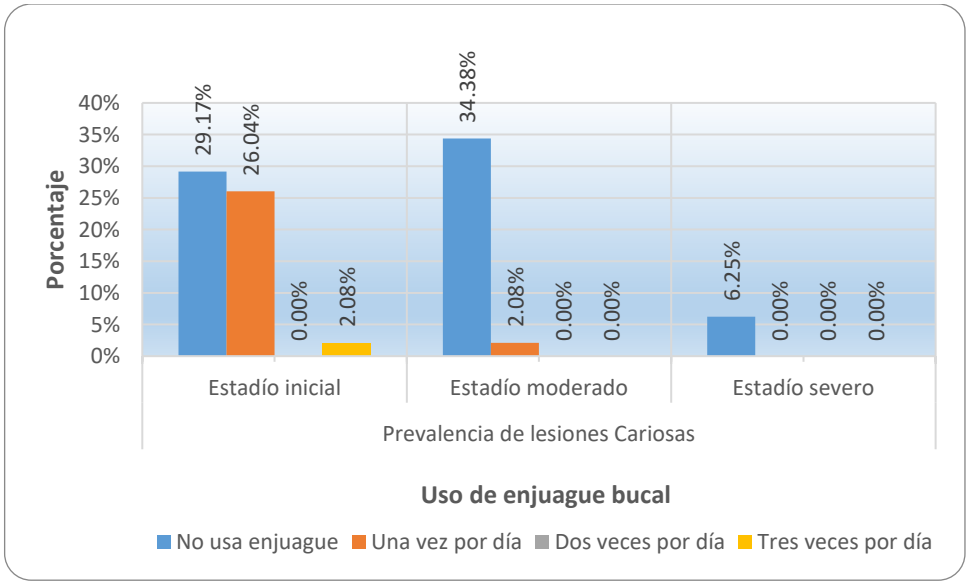
Uso de enjuague bucal	Prevalencia de lesiones Cariosas						Total	
	Estadío inicial		Estadío moderado		Estadío severo			
	f	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*
No usa enjuague	28	29.17	33	34.38	6	6.25	67	69.79
Una vez por día	25	26.04	2	2.08	0	0.00	27	28.13
Dos veces por día	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Tres veces por día	2	2.08	0	0.00	0	0.00	2	2.08
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 21.9040$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.0002$

GRAFICO Nº 9

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE ENJUAGATORIOS BUCALES EN LAS GESTANTES



Fuente: Tabla Nº 9

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 9 Las lesiones cariosas y el uso de enjuagatorios bucales en las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, en 96 gestantes se observó:

Con respecto a la prevalencia de lesiones cariosas de las gestantes; el 57.29% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 36.46% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo.

Acerca del uso de enjuague bucal de las gestantes; el 69.79% no usaban enjuague bucal, el 28.13% usaban enjuague bucal una vez por día y el 2.08% usaban enjuague bucal tres veces por día.

Además, del 69.79% de las gestantes que no usaban enjuague bucal; el 29.17% de las gestantes presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 34.38% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo. Del 28.13% de gestantes que usaban enjuague bucal una vez por día; el 26.04% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial y el 2.08% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado. Del 2.08% de las gestantes que usaban enjuague bucal tres veces por día, todas presentaron lesiones cariosas en estadío inicial.

La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con el uso de enjuague bucal en las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, $p = 0.0002$.

TABLA Nº 10

RELACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES EN EL P.S. TAPARACHI, JULIACA 2023

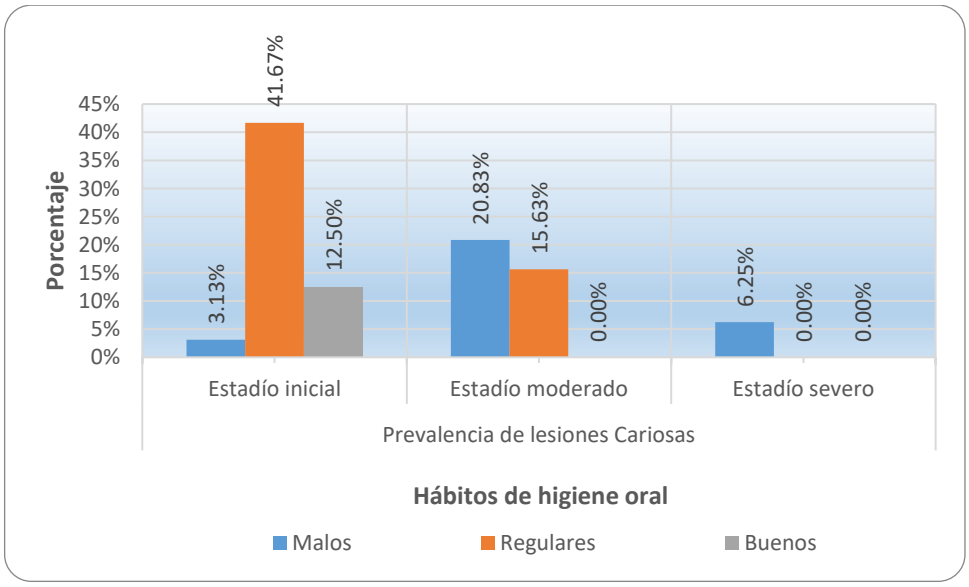
Hábitos Orales	Prevalencia de lesiones Cariosas						Total	
	Estadío inicial		Estadío moderado		Estadío severo			
	f	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*	*f*	*%*
Malos	3	3.13	20	20.83	6	6.25	29	30.21
Regulares	40	41.67	15	15.63	0	0.00	55	57.29
Buenos	12	12.50	0	0.00	0	0.00	12	12.50
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 45.1790$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.0000$

GRAFICO Nº 10

RELACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES EN EL P.S. TAPARACHI, JULIACA 2023



Fuente: Tabla Nº 10

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La tabla Nº 10 muestra la Relación de la prevalencia de lesiones cariosas de gestantes en el P.S. Taparachi, Juliaca 2023, en 96 gestantes se observó:

Con respecto a la prevalencia de lesiones cariosas de las gestantes; el 57.29% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 36.46% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo.

Acerca de los hábitos orales de las gestantes; el 30.21% presentaron hábitos orales malos, el 57.29% presentaron hábitos orales regulares y el 12.50% presentaron hábitos orales buenos.

Además, del 30.21% de las gestantes con hábitos orales malos; el 3.13% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 20.83% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo. Del 57.29% de las gestantes con hábitos orales regulares; el 41.67% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial y el 15.63% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado. Del 12.50% de las gestantes con hábitos orales buenos, todas presentaron lesiones cariosas en estadío inicial.

La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral de gestantes en el P.S. Taparachi, Juliaca 2023, $p = 0.0000$.

4.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Esta investigación, indican que existe prevalencia significativa de lesiones cariosas durante el embarazo, con un 51.3% de las gestantes examinadas, mostrando alguna forma de caries dental. Este hallazgo coincide con investigaciones anteriores que han demostrado que el embarazo será un factor predisponente para que se desarrolle lesiones cariosas, lo que subraya la necesidad de intervenciones preventivas y de educación durante este período crucial.

En línea con los hallazgos de Legrá S. et al., las asociaciones significativas dadas ente la existencia de lesiones cariosas y el nivel de conocimiento (p=0,002), así como malos hábitos de higiene bucal (p=0,000), resaltando lo importante de educar y promocionar prácticas adecuadas de cuidado bucal durante el embarazo (4). Esto sugiere que intervenciones dirigidas a mejorar el conocimiento y la práctica de la higiene oral podrían contribuir significativamente a prevenir y controlar la lesión cariosas de la población. Los hallazgos de Rio R. (6) resaltan un aumento significativo de lesiones de caries precavitadas a lo largo del embarazo (p = 0,011)., lo que indica una mayor susceptibilidad a la desmineralización del esmalte durante este período. Esta observación, en conjunto con los resultados de Oliveira JA, (8) que muestran una prevalencia decreciente de caries a medida que avanza el embarazo de 80,95% a 66.0%, demostrando la necesidad de una vigilancia continua y un enfoque preventivo desde las etapas tempranas del embarazo hasta el parto.

Nuestros propios resultados reflejan una distribución de lesiones cariosas en distintos estadíos, siendo el estadío inicial el más prevalente, seguido por el estadío moderado y, por último, el estadío severo. Esta distribución sugiere una oportunidad para intervenir y prevenir la progresión de las lesiones cariosas a estadíos más avanzados, lo que podría mitigar potencialmente los riesgos para la salud oral y general tanto de las gestantes como de sus futuros bebés.

Los resultados de Varela P. (5) revelan que la mayoría de las gestantes limitan su limpieza bucal solo al cepillado dentario una ocasión al día en un 86%, lo que subraya la necesidad de promover prácticas más rigurosas de cuidado bucal durante el embarazo. Esta observación es complementada por los hallazgos de Arriaga S., que señalan un porcentaje significativo de gestantes que se cepillan los dientes dos o más veces por día 20%. Estos resultados, aunque alentadores, demuestran la existencia de una brecha entre las recomendaciones de higiene oral durante el embarazo y la práctica real de las gestantes. Por otro lado, los resultados de Vera MV. destacan que la mayoría de las gestantes 84%, afirmaban cepillarse dos o más ocasiones en el día y usando el hilo dental regularmente, lo que sugiere una alta adherencia a hábitos de higiene bucal recomendados durante la gestación (10). Esta discrepancia entre los diferentes estudios enfatiza la importancia de comprender las variaciones de los hábitos de higiene oral entre diferentes poblaciones y contextos.

Los resultados de éste estudio revelan una distribución variada en los hábitos de higiene oral entre las embarazadas evaluadas. Si bien un porcentaje significativo de gestantes se cepilla los dientes al menos una vez al día 30.21%, un número considerable aún no cumple con las recomendaciones de cepillado dental diario 5.21%. Además, encontramos asociaciones significativas en la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de las gestantes $p = 0.0000$, lo que subraya la importancia de promover prácticas adecuadas de cuidado bucal durante la gestación como parte integral del cuidado prenatal.

El estudio de Mejía VC (9), proporciona una comparación entre dos sistemas de detección de lesiones cariosas, el ICDAS II y el CPO-S. Los hallazgos revelan que el sistema ICDAS II detecta un mayor porcentaje de superficies dentales cariadas 14.69% en comparación con el CPO-S 9.2%. Además, se aprecia que la mayoría de las lesiones encontradas están en estadios iniciales, lo que sugiere una detección temprana y un potencial para intervenciones preventivas.

Los resultados presentados por Apolo SS indican que la mayoría de las gestantes exhiben hábitos de higiene oral malos, con un 63% frente al 37% que mantiene hábitos buenos. Asimismo, se observa que un porcentaje significativo de gestantes posee alta prevalencia de lesiones cariosas, con un 53%, seguido de un 25% con una prevalencia moderada. Además, se establece una asociación de significancia entre hábitos de higiene bucal y salud oral en adultos, donde el 51.4% presenta una escasa salud oral y

malos hábitos, un 12,9% presenta una salud bucodental regular y hábitos regulares, y solo un pequeño porcentaje, el 2.9%, exhibe buena salud oral y buenas rutinas de higiene(12). Por otro lado, los resultados adicionales presentados muestran una asociación directa de los hábitos bucales y su prevalencia de lesiones cariosas en gestante p=0.0000. Se evidencia que las gestantes con malos hábitos orales 30.21% tienen una mayor propensión a presentar lesiones cariosas en estadios moderado y severo. Por el contrario, aquellas con hábitos regulares 57.29% muestran una prevalencia significativa de lesiones cariosas en estadios iniciales y moderados. Es interesante observar que las gestantes con buenos hábitos orales también presentan lesiones cariosas en estadios iniciales, lo que sugiere lo importante de los factores adicionales para prevenir lesiones cariosas durante el embarazo.

Respecto a la frecuencia de cepillado dental, en la investigación de Duran (16) que la mayoría de las gestantes se cepillaban dos veces al día 36.7%, seguido de una vez al día 28.3%, tres veces al día 13.3% y algunas gestantes se cepillaban los dientes ocasionalmente. Por otro lado, las resultantes de esta investigación demuestran que una mayoría se cepillaba dos veces al día 42.71%, seguido de una vez al día 30.21%, y tres veces al día y una pequeña proporción que no se cepillaba los dientes.

Es importante resaltar cómo un hábito de higiene bucal puede tener influencia en la prevalencia de caries en embarazadas. Aunque la mayoría de las gestantes en ambos estudios se cepillaban al menos una vez al día,

aún existe un porcentaje significativo que no sigue las recomendaciones estándar de higiene oral. La conexión entre lo frecuente del cepillado y la prevalencia de lesiones cariosas es un aspecto crucial que puede contribuir a entender mejor la salud oral durante la gestación.

En conclusión, el resultado del presente estudio será enfatizar lo importante de implementar medidas preventivas y educativas efectivas para abordar la alta prevalencia de lesiones cariosas en gestantes. Un enfoque integral que combine la educación en salud bucal, el acceso oportuno a servicios odontológicos y la vigilancia continua durante el embarazo puede contribuir significativamente a que mejore la salud bucodental en gestantes y sus menores hijos, promoviendo así un inicio de vida más saludable.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral de las gestantes que acuden al servicio de odontología en el P.S. Taparachi de Juliaca, $p = 0.0000$. (Tabla Nº 10)

SEGUNDA: La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con la frecuencia de cepillado dental de las gestantes atendidas en el servicio de odontología en el P.S. Taparachi, $p = 0.0000$ (Tabla Nº 7)

TERCERA: La prevalencia de lesiones cariosas no tiene relación significativa con el uso de hilo dental de las gestantes atendidas en el servicio de odontología en el P.S. Taparachi de Juliaca, $p = 0.3035$. (Tabla Nº 8)

CUARTA: La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con el uso de enjuague bucal de las gestantes atendidas en el servicio de odontología en el P.S. Taparachi de Juliaca, $p = 0.0002$. (Tabla Nº 9)

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Cirujano Dentista del P.S. Taparachi, promover programas de educación y prevención de caries dirigidos específicamente a gestantes, con énfasis en la importancia de la higiene oral durante el embarazo.

SEGUNDA: A las gestantes, priorizar la atención a la salud oral durante el embarazo, incluyendo visitas regulares al dentista y seguimiento de las recomendaciones de higiene oral.

TERCERA: A las gestantes, adoptar una dieta balanceada y limitar el consumo de alimentos y bebidas azucaradas, lo cual reduce el riesgo de desarrollar caries.

CUARTA: A los internos de odontología, realizar evaluaciones dentales completas durante el embarazo, identificando las lesiones cariosas para prevenir complicaciones posteriores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez DP. GL. Bioquímica de la caries dental. Rev Habanera ciencias médicas [Internet]. 2010;9(2). Available from: http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1655
2. Mairobys S, Dilia G, José T, Ana María A FR. Hábitos de higiene bucal y el nivel socio – económico de niños entre 15 y 20 meses de edad. 2007/Vol. 45 N°2.
3. Apolo SS. Relación de las enfermedades dento gingivales y hábitos de higiene oral en gestantes del Centro de Salud Andrés Araujo Morán Tumbes. 2021;
4. Legrá S, Tama Y, Niño A CA. Factores de riesgo de caries dental asociados al embarazo. Correo Científico Médico [Internet]. 2023 [citado 12 Nov 2023]; 27 (3) Disponible en: https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4871.
5. Varela P, Bugarín R, BlancoA, Varela A, Seoane JM R. Hábitos de higiene oral. Resultados de un estudio poblacional. Anales Sis San Navarra; 43(2): 217-223. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200011&lng=es. Epub 25-Ene-2021. https://dx.doi.org/10.23938. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200011
6. Rio R, Sampaio B, Pereira ML, Silva MJ AÁ. Pregnancy as a Period of Enhanced Risk for Non-Cavitated Caries Lesions. Oral Health Prev Dent. 2020 Apr 1;18(1):387-393. doi: 10.3290/j.ohpd.a44445. PMID: 32618461. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32618461/
7. Arriaga S, Gudiño J, Oñate S, Núñez A AA. Hábitos perjudiciales para la salud oral en mujeres gestantes en Ecuador. Odontología Vital [Internet]. Diciembre de 2018; (29): 43-48. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752018000200043&lng=en.
8. Oliveira JA, Muñoz JP TE. Caries dental en el embarazo. Rev Pol

Con.2017;2(4):80-91. Disponible en: https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/viewFile/56/pdf.

9. Mejía VC, Loaisiga GS AA. Comparación en el Diagnóstico de Caries Dental Según ICDAS II y el Índice CPO-S, en los estudiantes de 12 a 18 años del Colegio 14 de Septiembre de Managua, Noviembre 2016. Available from: https://repositorio.unan.edu.ni/8053/1/97478.pdf
10. Vera MV, Martínez Y P, L, Fernández A MA. Hábitos de higiene bucodental y percepción subjetiva de la salud oral durante el embarazo. Odontol Prev 2010;2(1)8-15.
11. Peña GG HJ. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes embarazadas de la micro red Huaccana 2021. Tesis de pregrado. Lambayeque: Universidad Señor de Sipan; 2021. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/9639
12. Robles LA SC. Hábitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica 2018. Tesis de pregrado. Huancavelica: Universidas Nacional de Huancavelica; 2018. Disponible en: https://repositorio.unh.edu.pe/items/6cdd6836-ac70-4675-a8de-f786f0d07614
13. Díaz JC. Prevalencia de caries dental en gestantes atendidos en la maternidad de María, del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, Junio – Agosto 2018. Ancash: Tesis de pregrado. Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote; 2018. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/6368
14. Brown JR VL. Caries dental según CPOD, ICDAS II Y MOUNT Y HUME en pacientes adultos del Centro de Salud de Moronacocha, 2014. 2016; Tesis de pregrado. Iquitos: Uiversidad Nacional del Amazonas Peruana; 2016. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3867
15. Soto WO. Relación entre el ph salival e índice de caries dental (ICDAS II) en pacientes gestantes del Hospital Lucio Aldazabal Pauca De Huancané 2019. Tesis de pregrado. Puno: Universidad Andina Nestor Ceaceres Velasquez; 2020. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4789

16. Duran Y CD. Influencia de hábitos odontológicos en Pacientes Gestantes del Centro de Salud Vallecito de Puno Mayo - Julio 2016. Tesis de pregrado. Puno: Universidad Andina Nestor Caceres Velazquez; 2016. disponible en: https://repositorio.uancv.edu.pe/items/f848e27a-f7c8-4ae2-b16e-91a617f211a6
17. Fuentes R, Oporto G, Alarcón AM, Bustos L, Prieto R RH. Opiniones y creencias de embarazadas en control prenatal relacionadas con salud oral y embarazo. Avances en Odontoestomatología 2009 June;25(3).
18. Duque de Estrada J PQI. Caries dental y ecología bucal, aspectos importantes a considerar. Revista cubana de estomatología 2006;43(1):0-0.
19. Villagomez RP. Asociación entre gingivitis, presencia de caries y parto pretérmino en gestantes del hospital nacional dos de mayo, 2017-2018.[Tesis].[Perú]:Universidad Ricardo palma;2019 p.Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1854/.
20. Montero SM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico [Internet]. 2018. Available from: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7092/Tesis_59190.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Rojas CA. "Higiene Bucal y Gingivitis en Gestantes del Centro de Salud Miguel Grau de Chaclacayo - Lima 2020" [Internet]. 2021. Available from: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/305
22. Iruretagoyena A. Sistema Internacional para la Detección y Gestión de Caries (ICDAS-ICCMS). 2020; Available from: https://www.sdpt.net/ICDAS/ICCMS/historiayevalacionriesgocaries.htm
23. Veitía L, Acevedo AM RF. Métodos convencionales y no convencionales para la detección de lesión inicial de caries. Revisión bibliográfica. Acta Odontológica Venez [Internet]. 2010; Available from: https://www.actaodontologica.com/ediciones/2011/2/art-22/
24. Hernández JR GJ. Determinación de la especificidad y sensibilidad del ICDAS y fluorescencia Láser en la detección de caries in vitro. Revista ADM 2012;69(3):120-124.

25. Járitzon M,Gómez E, Garcillán I BC. Salud periodontal y hábitos en un grupo de mayores de la Comunidad de Madrid. Av Periodon Implantol. 2013; 25, 2: 75-81.
26. UNICEF. Los hábitos de higiene. Venezuela: UNICEF; 2005. 16 p.
27. Adair PM, Pine CM, Burnside G, Nicoll AD, Gillett A AS. Familial and cultural perceptions and beliefs of oral hygiene and dietary practices among ethnically and socio-economically diverse groups. Community Dent Health 2004; 21 (Suppl 4): 102-111.
28. Petersen PE, Aleksejuniene J CL, Eriksen HM KI. Oral health behavior and attitudes of adults in Lithuania. Acta Odontol Scand 2000; 58: 243-248. https://doi. org/10.1080/00016350050217073.
29. Sánchez A. Manual de prácticas de periodoncia. España: EDITUM; 2006. 79 p.
30. Barrancos J; Barrancos P. Operatoria Dental Integración Clínica. 4ª ed. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana. 2006. Pp. 298-370.
31. Gennaro A. Farmacia. España: Editorial Médica Panaméricana; 2003. 1388 p.
32. Rosero H, Canaval GE, Jaramillo D VG. La teoría de las transiciones y la salud de la mujer en el embarazo y en el postparto. Aquichan 2007;7(1):8-24.
33. Salvador J, Cunillé M, Lladonosa A, Ricart M, Cabré A BC. Características de las gestantes y control del embarazo en Barcelona, 1994–1999. Gaceta Sanitaria 2001;15(3):230-236.
34. Rodríguez HE LM. El embarazo: Su relación con la salud bucal. ev Cubana Estomatol. 2003; 40(2).
35. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. Rev Inf Cient 2018;97(Supl 1):496-507. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000700496.
36. Pereda ME GF. Intervención educativa sobre higiene bucal y gingivitis en embarazadas de la Policlínica Alcides Pino Bermúdez.CCM.2015;19(2):222-232. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextpid=S1560-43812015000200005lng=es&nrm=isotlng=es.

37. Saif S, Hoque E, Zahra Z, Irteja M NS. Oral Healthcare during Pregnancy: Its Importance and Challenges in Lower-Middle-Income Countries (LMICs). Int J Environ Res Public Health 2022;19(17):10681. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9518121/.
38. Ojeda JC, Oviedo E SL. Streptococcus mutans y caries dental. CES Odontol [Internet]. 2013;26(1):44–56. Disponible de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2013000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=es".
39. Betancourt M, Pérez AC, Espeso N MM. Inflamación gingival asociada con factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cubana Estomatol [Internet]. Dic ; 44(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400006&lng=es. 2007;
40. Díaz LM CJ. Lesiones de la mucosa bucal y comportamiento de la enfermedad periodontal en embarazadas. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2004;9:430 – 437.
41. Sánchez DB, Montero Z PY. Caracterización de la salud bucodental en gestantes del Área II del municipio Cienfuegos. Medisur.2017;15(5). Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3411/2407.
42. Radwan M, Hirnle L, Szczepaniak M DII. How much do pregnant women know about the importance of oral health in pregnancy? Questionnaire-based survey. BMC Pregnancy Childbirth. 2023;23(1):348. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10182644/.
43. Hacón P KC. Vista de Salud bucal en el embarazo. Rev Pediatr [Internet]. 2002;El Manual Moderno:138–49. Disponible de: http://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/109/115 .
44. Soria A, Molina FN RP. Hábitos de higiene bucal" y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. Acta Pediátrica México. 2008;29(1):21–4.
45. Little JW. Tratamiento odontológico del paciente bajo tratamiento médico

[Internet]. Harcourt Brace; 1998.

46. Limas MRS. A propsito del ENSAB IV 2013-2014. Acta Odontolgica Colombiana 2015;5(1):9-11.
47. Monje CA. Metodología de la investigación Cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Colombia. 2011.
48. Supo J. Taxonomía de la investigación. Primera edición: junio. 2015;
49. Bueno E. La investigación científica: Teoría y metodología. Zacatecas. 2003;
50. Hernández R, Fernandez C BM. Metodología de la investigación. Sexta edición. Mc Graw Hill Education. 2014.
51. Pitts N, Ismail A, Martignon S, Ekstrand K, Douglas G LC. Guía ICCMS™ para clínicos y educadores. International caries classification and Management System. 2014; Available from: https://www.iccms-web.com/uploads/asset/5928471279874094808086.pdf
52. Clemente C. Prevalencia de caries de infancia temprana según el método ICDAS II y su relación con los factores de riesgo asociados en infantes de 6 a 36 meses [Tesis de Titulación]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: https://cybertesis.unm.
53. Chávez G. “Relación de los hábitos de higiene oral con la calidad de vida oral en el adulto mayor del Centro de Atención Integral de la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista Ayacucho - 2017.” 2017.

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

APÉNDICES

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

APÉNDICE Nº 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	CRITERIOS DE VALORACIÓN
GENERAL ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023? **ESPECÍFICOS:** PE1: ¿Cómo es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y la frecuencia de cepillado dental de las gestantes? PE2: ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de hilo dental en las gestantes? PE3: ¿Cómo es la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de enjuagatorios bucales en las gestantes?	**GENERAL** Determinar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023 **ESPECÍFICOS:** PE1: Identificar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y la frecuencia de cepillado dental de las gestantes PE2: Establecer la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de hilo dental en las gestantes PE3: Especificar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de enjuagatorios bucales en las gestantes	**GENERAL** La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023 **ESPECÍFICAS:** HE1: La prevalencia de lesiones cariosas es alta y tiene relación significativa con la frecuencia de cepillado dental de las gestantes HE2: Existe relación significativa entre la prevalencia de lesiones cariosas y el uso de hilo dental en las gestantes HE3: La prevalencia de lesiones cariosas es alta y se relaciona significativamente con el uso de enjuagatorios bucales en las gestantes	**V.I.** 1. PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS	- Estadío de caries	Edad ICDAS II		- Joven (18-29 años) - Adulto (30-40 años) - Ausencia de caries (0) - Estadío inicial (ICDAS 1 y 2) - Estadío moderado (ICDAS 3 y 4) - Estadío severo (ICDAS 5 y 6)
			V.Y. HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	- Frecuencia de Cepillado dental	- Veces de cepillado al día	1	No se cepilla los dientes 1 vez por día. 2 veces por día 3 veces por día
				- Uso de hilo dental	- Frecuencia de uso de hilo dental	2	No usa hilo dental 1 vez por día. 2 veces por día 3 veces por día
				- Uso de enjuagatorio bucal	- Frecuencia de uso de enjuague bucal	3	No usa enjuague bucal 1 vez por día 2 veces por día 3 veces por día Hábitos de higiene oral - Malos (0-1) - Regulares (2-3) - Buenos (4-9)

APÉNDICE Nº 2

CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Marque la opción que mejor represente sus hábitos de higiene actuales.

Edad: …….. Tiempo de Gestación : …….

1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes?

a) No se cepilla los dientes

b) 1 vez por día.

c) 2 veces por día

d) 3 veces por día

2. ¿Cuántas veces al día utiliza el hilo dental?

a) No usa hilo dental

b) 1 vez por día.

c) 2 veces por día

d) 3 veces por día

3. ¿Cuántas veces al día utiliza el enjuague bucal?

a) No usa enjuague bucal

b) 1 vez por día

c) 2 veces por día

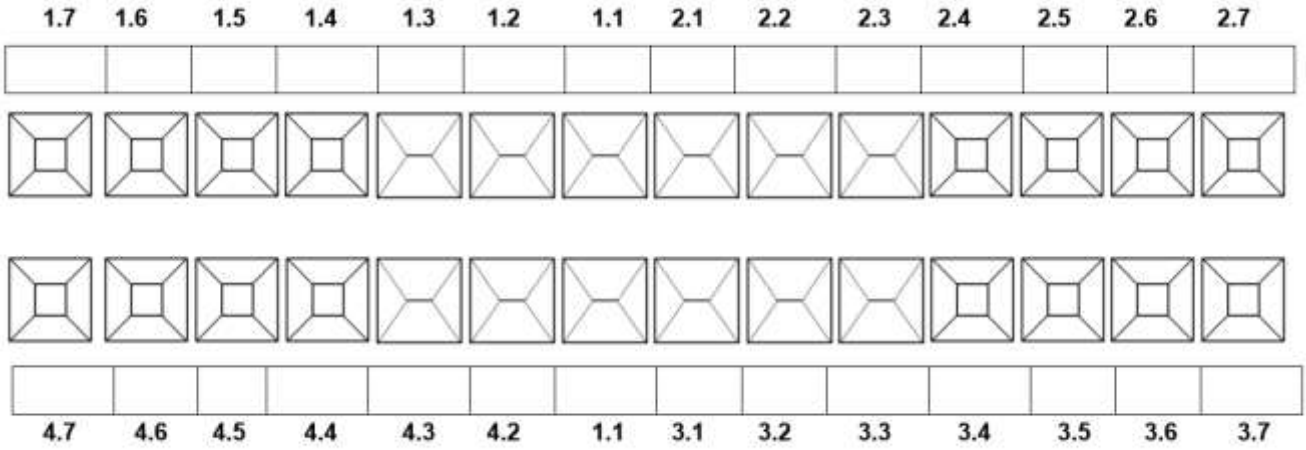
d) 3 veces por día.

Fuente: (53)
Chávez G. Cuestionario Hábitos de higiene oral

APÉNDICE Nº 3
FICHA DE OBSERVACIÓN CLÍNICA

PREVALENCIA DE CARIES DENTAL

Registro de la valoración de caries dental con el ICDAS II



ICDAS II: CODIFICACIÓN

- C 0: Sano
- C1: Cambio visible en esmalte (visto en seco)
- C2: Cambio detectable en esmalte (esmalte húmedo)
- C3: Ruptura del esmalte
- C4: Sombra obscura subyacente de dentina
- C5: Cavidad detectable con dentina visible
- C6: Cavidad extensa con dentina visible

CATEGORÍAS DEL ICDAS II

- Ausencia de caries	(0)	( )
- Estadío inicial	(ICDAS 1 Y 2)	( )
- Estadío moderado	(ICDAS 3 y 4)	( )
- Estadío severo	(ICDAS 5 y 6)	( )

Fuente: (51,52)
Diagrama ICDAS II
Guía ICCM: CATEGORIZACIÓN DE ICDAS II

	Definición de las categorías combinadas de caries de ICCMS™		
Categorías de Caries	**Superficies sanas** (código ICDAS 0)		**Superficie dental sana** sin evidencia de caries visible (sin cambio o con cambio cuestionable en la translucidez del esmalte) cuando se observa la superficie limpia y después de secado prolongado con aire (5 segundos).[8-9] *(Las superficies con defectos de desarrollo del esmalte, tales como hipomineralización (incluyendo fluorosis), desgaste de los dientes (atrición, abrasión y erosión) y manchas extrínsecas o intrínsecas se registran como sanas).*
	Estadio inicial de caries (códigos ICDAS 1 y 2)		**Primer cambio visible o cambio detectable en el esmalte** visto como una opacidad de caries o decoloración visible (lesión de mancha blanca y/o café) no consistente con el aspecto clínico del esmalte sano (código ICDAS 1 o 2) y que no muestran ninguna evidencia de ruptura de superficie o sombra subyacente en dentina.
	Estadio moderado de caries (códigos ICDAS 3 y 4)		Una lesión de mancha blanca o café con **Ruptura localizada del esmalte,** sin dentina expuesta visible (código ICDAS 3), **o una sombra subyacente de dentina** (código ICDAS 4), que obviamente se originó en la superficie que se está evaluando. *(Para confirmar la ruptura localizada del esmalte, una sonda de la OMS, que tiene una bola en el extremo, se puede pasar suavemente a través del área del diente- se detecta una discontinuidad limitada si la bola cae en la micro-cavidad/discontinuidad).*
	Estadio severo de caries (códigos ICDAS 5 y 6)		**Cavidad detectable** en esmalte opaco o decolorado con **dentina visible** (códigos ICDAS 5 o 6). *(Una sonda de la OMS puede confirmar si la cavidad se extiende dentro de la dentina).*

APÉNDICE Nº 4

SOLICITUD

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: PERMISO PARA RECOLECCION DE DATOS DE PROYECTO DE TESIS.

SEÑORA CYTHIA BAYLON CRUZ, JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOLIGIA DEL P.S. TAPARACHI.

YO, Ángel Ariel Hurtado Prado, identificado con DNI: 74173659, domiciliado en: Pje El Molino Mz B-6 Sicuani, ante usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que habiendo culminado la carrera profesional de **odontología** en la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez, solicito a Ud. Permiso para realizar la recolección de datos en pacientes gestantes que acuden a los servicios de odontología de este establecimiento para la ejecución del proyecto de tesis titulado **"PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACION A LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023"**, para poder obtener el grado académico de cirujano dentista.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud, por ser legal.

Juliaca, 17 de noviembre del 2023

Cynthia Baylon Cruz
CIRUJANO DENTISTA
COP. 19444
Red de Salud San Roman
IPRESS Taparachi
17-11-2023.

ANGEL ARIEL HURTADO PRADO
Bach. En Odontología.
DNI: 74173659

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

PERÚ | Ministerio de Salud

CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE, CYNTHIA BAYLON CRUZ. JEFE DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL P.S. TAPARACHI DE JULIACA HACE CONSTAR:

QUE DON: ANGEL ARIEL HURTADO PRADO, BACHILLER EN ODONTOLOGÍA HA REALIZADO LA RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TITULADO "PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023".

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE VEA POR CONVENIENTE.

JULIACA 07 DE FEBRERO DEL 2024

MINISTERIO DE SALUD · PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE DIOS · TAPARACHI JEFATURA · JULIACA

Cynthia Baylon Cruz
CIRUJANO DENTISTA
COP: 19444

APÉNDICE Nº 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Doy autorización al Bach. ANGEL ARIEL HURTADO PRADO, para que me considere como unidad de estudio para el Proyecto de investigación titulado **PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023**.

Durante la recolección de Datos no se me realizará procedimientos invasivos ni me generará gasto alguno.

Por lo mencionado líneas arriba firmo la presente de forma voluntaria

Juliaca.....de.....2023

_____

Firma

APÉNDICE Nº 6

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Foto Nº 1: Se aplicó cuestionario

Foto Nº 2: se evaluó la presencia de caries

Foto Nº 3: arcada superior

Foto Nº 4: arcada inferior

Foto Nº 5: lateral derecha

Foto Nº 6: lateral izquierda

APÉNDICE Nº 7
MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

N°	Características				Habitos de higiene oral					Prevalencia de lesiones Cariosas			
					Percepción					stema Internacional de Detección y Evaluación de Carie			
	Edad	Grupo etario	Tiempo de gestación	Trimestre de gestación	Frecuencia de cepillado de dientes	Frecuencia de uso de hilo dental	Frecuencia de uso de enjuague bucal	Puntaje	Nivel de hábitos	Sumatoria de los grados	Dientes examinados	Indice ICDAS II	Caries
	(En años)	1: Joven 2: Adulto	(en semanas)	1: 1° trimestre 2: 2° trimestre 3: 3° trimestre	0: No se cepilla 1: 1 vez por día 2: 2 veces por día 3: 3 veces por día	0: No usa hilo dental 1: 1 vez por día 2: 2 veces por día 3: 3 veces por día	0: No usa enjuague 1: 1 vez por día 2: 2 veces por día 3: 3 veces por día	(Puntos)	1: Malo 2: Regular 3: Bueno	(Valor)	(Valor)	(Número índice)	1: Estadio inicial 2: Estadio Moderado 3: Estadio Severo
1	29	1	18	2	3	0	0	3	2	28	16	1.75	1
2	32	2	32	3	2	0	0	2	2	42	13	3.23	2
3	28	1	24	2	1	0	1	2	2	37	16	2.31	1
4	36	2	20	2	1	0	0	1	1	60	13	4.62	2
5	26	1	38	3	3	0	3	6	3	34	18	1.89	1
6	23	1	16	2	2	1	0	3	2	16	7	2.29	1
7	24	1	13	1	2	1	0	3	2	24	11	2.18	1
8	18	1	36	3	1	0	0	1	1	45	17	2.65	1
9	29	1	30	3	1	0	0	1	1	46	23	2.00	1
10	36	2	30	3	2	0	1	3	2	38	15	2.53	1
11	26	1	36	3	1	0	0	1	1	48	15	3.20	2
12	25	1	38	3	2	0	0	2	2	48	13	3.69	2
13	23	1	18	2	2	0	1	3	2	26	16	1.63	1
14	30	2	6	1	2	0	0	2	2	29	11	2.64	1
15	23	1	36	3	2	0	0	2	2	45	12	3.75	2
16	32	2	37	3	2	0	0	2	2	31	11	2.82	1
17	18	1	22	2	1	0	0	1	1	55	18	3.06	2
18	30	2	27	2	1	1	0	2	2	60	17	3.53	2
19	30	2	16	2	1	0	0	1	1	50	16	3.13	2
20	36	2	23	2	2	0	1	3	2	31	11	2.82	1
21	18	1	20	2	2	0	0	2	2	72	17	4.24	2
22	22	1	24	2	1	0	0	1	1	74	17	4.35	2
23	28	1	20	2	2	0	1	3	2	19	8	2.38	1
24	23	1	20	2	3	1	1	5	3	15	9	1.67	1
25	23	1	22	2	1	0	1	2	2	71	16	4.44	2
26	25	1	30	3	3	0	0	3	2	20	13	1.54	1
27	18	1	24	2	2	0	0	2	2	53	14	3.79	2
28	29	1	20	2	1	0	0	1	1	30	10	3.00	2
29	33	2	20	2	2	1	1	4	3	45	17	2.65	1
30	18	1	20	2	2	0	1	3	2	44	16	2.75	1
31	33	2	30	3	2	0	0	2	2	18	8	2.25	1
32	18	1	20	2	3	0	0	3	2	25	8	3.13	2
33	20	1	35	3	0	0	0	0	1	83	14	5.93	3

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
34	36	2	34	3	1	0	0	1	1	69	15	4.60	2
35	21	1	30	3	3	1	3	7	3	22	11	2.00	1
36	26	1	35	3	2	0	1	3	2	35	14	2.50	1
37	31	2	16	2	3	0	0	3	2	22	10	2.20	1
38	30	2	22	2	3	0	1	4	3	20	8	2.50	1
39	30	2	16	2	3	0	0	3	2	20	8	2.50	1
40	38	2	8	1	1	0	0	1	1	56	11	5.09	3
41	18	1	15	2	2	0	1	3	2	20	8	2.50	1
42	23	1	28	3	0	0	0	0	1	70	12	5.83	3
43	27	1	20	2	2	0	1	3	2	43	15	2.87	1
44	40	2	35	3	3	0	0	3	2	20	13	1.54	1
45	30	2	31	3	2	0	0	2	2	26	11	2.36	1
46	29	1	10	1	2	0	0	2	2	36	9	4.00	2
47	26	1	12	1	2	0	0	2	2	50	20	2.50	1
48	28	1	23	2	3	0	0	3	2	25	15	1.67	1
49	24	1	21	2	2	0	1	3	2	25	16	1.56	1
50	21	1	26	2	3	1	1	5	3	18	8	2.25	1
51	30	2	18	2	1	0	0	1	1	50	14	3.57	2
52	29	1	31	3	2	0	0	2	2	34	14	2.43	1
53	20	1	24	2	3	1	1	5	3	4	3	1.33	1
54	28	1	23	2	1	0	1	2	2	29	14	2.07	1
55	27	1	30	3	2	0	0	2	2	32	17	1.88	1
56	30	2	28	3	1	0	0	1	1	68	18	3.78	2
57	23	1	20	2	1	0	0	1	1	75	23	3.26	2
58	32	2	30	3	2	0	0	2	2	32	13	2.46	1
59	24	1	20	2	2	0	1	3	2	24	10	2.40	1
60	27	1	28	3	2	0	0	2	2	37	14	2.64	1
61	22	1	20	2	3	1	1	5	3	4	4	1.00	1
62	36	2	14	2	0	0	0	0	1	45	9	5.00	3
63	23	1	30	3	0	0	1	1	1	52	13	4.00	2
64	26	1	23	2	1	0	0	1	1	71	18	3.94	2
65	30	2	20	2	3	1	1	5	3	16	10	1.60	1
66	34	2	36	3	1	0	0	1	1	51	13	3.92	2
67	33	2	24	2	3	0	1	4	3	22	13	1.69	1
68	23	1	18	2	1	0	0	1	1	66	19	3.47	2
69	27	1	22	2	3	1	1	5	3	15	14	1.07	1
											11	3.82	2

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
71	29	1	24	2	2	0	0	2	2	32	15	2.13	1
72	33	2	30	3	1	0	0	1	1	50	20	2.50	1
73	29	1	24	2	3	0	0	3	2	40	15	2.67	1
74	19	1	16	2	1	0	0	1	1	61	13	4.69	2
75	25	1	20	2	3	0	0	3	2	42	12	3.50	2
76	23	1	32	3	1	0	0	1	1	80	17	4.71	2
77	23	1	24	2	3	3	1	7	3	24	13	1.85	1
78	38	2	35	3	1	0	0	1	1	55	18	3.06	2
79	28	1	25	2	2	0	0	2	2	22	13	1.69	1
80	22	1	24	2	1	0	0	1	1	77	17	4.53	2
81	38	2	8	1	1	0	0	1	1	56	11	5.09	3
82	18	1	15	2	2	0	1	3	2	20	8	2.50	1
83	23	1	28	3	0	0	0	0	1	70	12	5.83	3
84	27	1	20	2	2	0	1	3	2	43	15	2.87	1
85	40	2	35	3	3	0	0	3	2	20	13	1.54	1
86	30	2	31	3	2	0	0	2	2	26	11	2.36	1
87	29	1	10	1	2	0	0	2	2	36	9	4.00	2
88	26	1	12	1	2	0	0	2	2	50	20	2.50	1
89	25	1	38	3	2	0	0	2	2	48	13	3.69	2
90	23	1	18	2	2	0	1	3	2	26	16	1.63	1
91	30	2	6	1	2	0	0	2	2	29	11	2.64	1
92	23	1	36	3	2	0	0	2	2	45	12	3.75	2
93	32	2	37	3	2	0	0	2	2	31	11	2.82	1
94	18	1	22	2	1	0	0	1	1	55	18	3.06	2
95	30	2	27	2	1	1	0	2	2	60	17	3.53	2
96	30	2	16	2	1	0	0	1	1	50	16	3.13	2

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

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

ARTÍCULO CIENTÍFICO

PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023

PRESENTADO POR:

BACH. ANGEL ARIEL HURTADO PRADO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DIRECTOR

.....

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

JULIACA-PERÚ
2024

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor

http://repositorio.uancv.edu.pe/

PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023

PREVALENCE OF CARIOUS LESIONS IN RELATION TO THE ORAL HYGIENE HABITS OF PREGNANT WOMEN WHO ATTEND THE DENTISTRY SERVICE AT THE TAPARACHI HEALTH POST, JULIACA 2023

Hurtado AA.[1]

Facultad de Odontología
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Juliaca, Perú

[1]Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de gestantes que acuden al servicio de odontología en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023. **Materiales y métodos**: diseño no experimental, tipo prospectivo, transversal, observacional, analítico, nivel relacional, Método cuantitativo. La población 285 gestantes y la muestra 96 gestantes seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio simple. Las técnicas fueron la observación y la encuesta. Los instrumentos fueron ICDAS II y el cuestionario. **Resultados**: del 30.21% de las gestantes con hábitos orales malos; el 3.13% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 20.83% lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% lesiones cariosas en estadío severo. Del 57.29% de las gestantes con hábitos orales regulares; el 41.67% presentaron lesiones cariosas en estadío inicial y el 15.63% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado. Del 12.50% de las gestantes con hábitos orales buenos, todas presentaron lesiones cariosas en estadío inicial. A la prueba de Xi^2 se obtuvo un p valor =0.0000. **Conclusión:** La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral de las gestantes.

Palabras clave: caries dental, hábitos, higiene bucal

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the prevalence of carious lesions and the oral hygiene habits of pregnant women who attend the dentistry service at the Taparachi Health Post, Juliaca 2023. **Materials and methods:** non-experimental design, prospective, transversal, observational, analytical, relational level, quantitative method. The population was 285 pregnant women and the sample was 96 pregnant women selected by simple random probabilistic sampling. The techniques were observation and survey. The instruments were ICDAS II and the questionnaire. **Results:** 30.21% of pregnant women had bad oral habits; 3.13% had carious lesions in the initial stage, 20.83% had carious lesions in the moderate stage and 6.25% had carious lesions in the severe stage. Of 57.29% of pregnant women with regular oral habits; 41.67% presented carious lesions in the initial stage and 15.63% presented carious lesions in the moderate stage. Of the 12.50% of pregnant women with good oral habits, all presented carious lesions in the initial stage. The Xi^2 test gave a p value =0.0000. **Conclusion:** The prevalence of carious lesions has a significant relationship with the oral hygiene habits of pregnant women.

Keywords: dental caries, habits, oral hygiene

INTRODUCCIÓN

La salud oral durante el período gestacional es importante para el bienestar materno e infantil, y su impacto va más allá de la cavidad oral.

Las caries son patologías multifactoriales que se desarrollan principalmente por una mala higiene oral, por el flujo salival y la morfología dental, siendo el biofilm el productor de infección en las piezas dentales, así como la dieta, volviendo o no al huésped susceptible. Para que se produzca una caries es necesario que los microorganismos se adhieran a la película adquirida, y las moléculas proteicas sirvan de receptor, facilitando la adherencia de caries al diente. (1)

Los microorganismos y la dieta son los responsables de la descomposición que ocurre en las piezas dentarias, ocasionando que la

patología sea muy resistente y avance con mayor rapidez, los principales microorganismos que desarrollan la caries son el Streptococcos y los Lactobacilos, apareciendo con mayor frecuencia los Streptococcos mutans, afectando la resistencia del medio bucal y la virulencia que posea. Para que se produzca la caries deben estar presente microorganismos e hidratos de carbono fermentables en la boca, proporcionando un ambiente adecuado. (2)

Una de las formas de detectar caries es mediante el ICDAS II, es el sistema para detectar y diagnosticar internacionalmente a la caries, aprobado en el consenso del año 2005 en Baltimore, Estados Unidos. Desarrolla un método clínico para detectar las lesiones cariosas en etapas tempranas, así como su severidad y niveles de actividad del mismo. (3)

El ICDAS II posee una sensibilidad de 70 a 85% y una especificidad de 80 a 90%, ésta diferencia dependerá de los grados de calibración y entrenamiento que posean los examinadores. Posee un indicador de concordancia Kappa => 0.65. (3)

Los hábitos de higiene oral son importantes para la salud de las piezas dentarias, para la prevención de patologías orales como la caries dental, para la salud de la boca y del organismo en general. La higiene oral forma el medio ideal para garantizar una buena salud bucal, eliminando restos alimenticios, favoreciendo al buen sabor, evitando mal aliento bucal y creando una sensación de confort, ayuda a la mejora en la calidad de vida y estética de una persona. (4)

Una buena higiene bucal debe establecerse a través de la adquisición de diversos hábitos como el cepillado dentario, uso del hilo dental, colutorios y visitas periódicas al especialista. Es primordial también controlar la ingesta de ciertos alimentos, de manera especial los alimentos cariogénicos, tales como azucares, sacarosa o glucosa. Las patologías dentales más frecuentes se dan por una falta de higiene dentaria debido a la mala eliminación del biófilm, formación de placa dental, mal aliento, lesiones cariosas, enfermedades gingivales y periodontales. (4)

En la gestación la composición salival se modifica, disminuyendo el pH y afectando la función de regulación, por ende, el medio oral se vuelve favorable para que se desarrollen microorganismos y se promueva su crecimiento. La susceptibilidad a caries durante la gestación se puede ver aumentada a consecuencia de una mayor cantidad de Streptococcos mutans y Lactobacilos acidófilos, y a una mayor frecuencia de ingesta de carbohidratos, constantes vómitos, y desequilibrio en el pH salival. (5-7)

Los malestares generales que presentan la mayor parte de gestantes, van de la mano a una inadecuada relación de higiene oral, que conjuntamente a los cambios alimenticios, mayor ingesta de sustancias azucaradas en cortos intervalos, atentarían a la salud oral de las gestantes. (6,8)

MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño del estudio fue no experimental, de tipo prospectivo, transversal, observacional, analítico; nivel relacional y el método cuantitativo. La muestra la conformaron 96 gestantes que acudieron a sus controles prenatales al Puesto de Salud Taparachi en la ciudad de Juliaca, seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica para la prevalencia de caries fue la observación y para los hábitos de higiene oral fue la encuesta. Los instrumentos fueron el ICDAS II y el cuestionario. La hipótesis fue contrastada con la prueba no paramétrica de Ji^2.

RESULTADOS

TABLA N° 1

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL DE LAS GESTANTES

Frecuencia de cepillado dental	Prevalencia de lesiones Cariosas: Estadio inicial		Estadio moderado		Estadio severo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
No se cepilla	0	0.00	1	1.04	4	4.17	5	5.21
Una vez por día	5	5.21	22	22.92	2	2.08	29	30.21
Dos veces por día	31	32.29	10	10.42	0	0.00	41	42.71
Tres veces por día	19	19.79	2	2.08	0	0.00	21	21.88
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 6$ $\chi^2_c = 83.3670$ $\chi^2_t = 12.5916$ $p = 0.0000$

El 57.29% de las gestantes presentaron lesiones cariosas en estadío inicial, el 36.46% presentaron lesiones cariosas en estadío moderado y el 6.25% presentaron lesiones cariosas en estadío severo. Sobre la frecuencia de cepillado dental de las gestantes; el 5.21% no se cepillaba los dientes, el 30.21% se cepillaba una vez por día, el 42.71% dos veces por día y el

21.88% tres veces por día. La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con la frecuencia de cepillado dental en las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, $p = 0.0000$. (Tabla Nº 1)

TABLA N° 3

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE ENJUAGATORIOS BUCALES EN LAS GESTANTES

Uso de enjuague bucal	Prevalencia de lesiones Cariosas							
	Estadio inicial		Estadio moderado		Estadio severo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
No usa enjuague	28	29.17	33	34.38	6	6.25	67	69.79
Una vez por día	25	26.04	2	2.08	0	0.00	27	28.13
Dos veces por día	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Tres veces por día	2	2.08	0	0.00	0	0.00	2	2.08
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 21.9040$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.0002$

La prevalencia de lesiones cariosas no tiene relación significativa con el uso de hilo dental en las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, $p = 0.3035$. (Tabla Nº 2)

TABLA N° 2

RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y EL USO DE HILO DENTAL EN LAS GESTANTES

Uso de hilo dental	Prevalencia de lesiones Cariosas							
	Estadio inicial		Estadio moderado		Estadio severo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
No usa hilo dental	44	45.83	33	34.38	6	6.25	83	86.46
Una vez por día	10	10.42	2	2.08	0	0.00	12	12.50
Dos veces por día	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Tres veces por día	1	1.04	0	0.00	0	0.00	1	1.04
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 4.8460$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.3035$

La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con el uso de enjuague bucal en las gestantes en el P.S. Taparachi 2023, $p = 0.0002$. (Tabla N°3)

TABLA N° 4

RELACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS Y LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES EN EL P.S. TAPARACHI, JULIACA 2023

Hábitos Orales	Prevalencia de lesiones Cariosas							
	Estadio inicial		Estadio moderado		Estadio severo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malos	3	3.13	20	20.83	6	6.25	29	30.21
Regulares	40	41.67	15	15.63	0	0.00	55	57.29
Buenos	12	12.50	0	0.00	0	0.00	12	12.50
Total	55	57.29	35	36.46	6	6.25	96	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 45.1790$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.0000$

La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral en gestantes en el P.S. Taparachi, Juliaca 2023, $p = 0.0000$

DISCUSIÓN

Los resultados de Varela P., (9) revelan que la mayoría de las gestantes limitan su limpieza bucal solo al cepillado dentario una ocasión al día en un 86%, lo que subraya la necesidad de promover prácticas más rigurosas de cuidado bucal durante el embarazo. Esta observación es complementada por los hallazgos de Arriaga S., que señalan un porcentaje significativo de gestantes que se cepillan los dientes dos o más veces por día 20%. Estos resultados, aunque alentadores, demuestran la existencia de una brecha entre las recomendaciones de higiene oral durante el embarazo y la práctica real de las gestantes. Por otro lado,

los resultados de Vera MV., destacan que la mayoría de las gestantes 84%, afirmaban cepillarse dos o más ocasiones en el día y usando el hilo dental regularmente, lo que sugiere una alta adherencia a hábitos de higiene bucal recomendados durante la gestación (10). Esta discrepancia entre los diferentes estudios enfatiza la importancia de comprender las variaciones de los hábitos de higiene oral entre diferentes poblaciones y contextos.

Los resultados de éste estudio revelan una distribución variada en los hábitos de higiene oral entre las embarazadas evaluadas. Si bien un porcentaje significativo de gestantes se cepilla los dientes al menos una vez al día 30.21%, un número considerable aún no cumple con las recomendaciones de cepillado dental diario 5.21%. Además, encontramos asociaciones significativas en la prevalencia de lesiones cariosas y los hábitos de higiene oral de las gestantes $p = 0.0000$, lo que subraya la importancia de promover prácticas adecuadas de cuidado bucal durante la gestación como parte integral del cuidado prenatal.

Respecto a la frecuencia de cepillado dental, en la investigación de Duran (11) que la mayoría de las gestantes se cepillaban dos veces al día 36.7%, seguido de una vez al día 28.3%, tres veces al día 13.3% y algunas gestantes se cepillaban los dientes ocasionalmente. Por otro lado, las resultantes de éste estudio demuestran que una mayoría se cepillaba dos veces al día 42.71%, seguido de una vez al día 30.21%, y tres veces al día y una pequeña proporción que no se cepillaba los dientes. Es importante resaltar cómo un hábito de higiene bucal puede tener influencia en la prevalencia de caries en embarazadas. Aunque la mayoría de las gestantes en ambos estudios se cepillaban al menos una vez al día, aún existe un porcentaje significativo que no sigue las recomendaciones estándar de higiene oral. La relación entre la frecuencia del cepillado y la prevalencia de lesiones cariosas es un aspecto crucial que puede contribuir a entender mejor la salud oral durante la gestación.

CONCLUSIÓN:

La prevalencia de lesiones cariosas tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral de las gestantes que acuden al servicio de odontología en el P.S. Taparachi de Juliaca.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez DP. GL. Bioquímica de la caries dental. Rev Habanera ciencias médicas [Internet]. 2010;9(2). Available from: http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1655
2. Duque de Estrada J PQI. Caries dental y ecología bucal, aspectos importantes a considerar. Revista cubana de estomatología 2006;43(1):0-0.
3. Iruretagoyena A. Sistema Internacional para la Detección y Gestión de Caries (ICDAS-ICCMS). 2020; Available from: https://www.sdpt.net/ICDAS/ICCMS/historiayevalacionriesgocaries.htm
4. Mairobys S, Dilia G, José T, Ana María A FR. Hábitos de higiene bucal y el nivel socio – económico de niños entre 15 y 20 meses de edad. 2007/Vol. 45 N°2.
5. Villagomez RP. Asociación entre gingivitis, presencia de caries y parto pretérmino en gestantes del hospital nacional dos de mayo, 2017-2018.[Tesis].[Perú]:Universidad Ricardo palma;2019 p.Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1854/.
6. Rodríguez Y. Salud bucal, embarazo y género. Rev Inf Cient 2018;97(Supl 1):496-507. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000700496.
7. Pereda ME GF. Intervención educativa sobre higiene bucal y gingivitis en embarazadas de la Policlínica Alcides Pino Bermúdez.CCM.2015;19(2):222-232. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextpid=S1560-43812015000200005lng=es&nrm=isotlng=es.
8. Saif S, Hoque E, Zahra Z, Irteja M NS. Oral Healthcare during Pregnancy: Its Importance and Challenges in Lower-Middle-Income Countries (LMICs). Int J Environ Res Public Health 2022;19(17):10681. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc

/articles/PMC9518121/.

9. Varela P, Bugarín R, BlancoA, Varela A, Seoane JM R. Hábitos de higiene oral. Resultados de un estudio poblacional. Anales Sis San Navarra; 43(2): 217-223. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200011&lng=es. Epub 25-Ene-2021. https://dx.doi.org/10.23938. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200011
10. Vera MV, Martínez Y P, L, Fernández A MA. Hábitos de higiene bucodental y percepción subjetiva de la salud oral durante el embarazo. Odontol Prev 2010;2(1)8-15.
11. Duran Y CD. Influencia de hábitos odontológicos en Pacientes Gestantes del Centro de Salud Vallecito de Puno Mayo - Julio 2016.

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital [X] Fecha de entrega: 24 de Julio del 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ANGEL ARIEL HURTADO PRADO
Dirección: PJE MOLINO B-6 – SICUANI – CANCHIS – CUSCO.
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 74173689
Teléfono: 917308166 email: ahurtadoprado@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: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [ ] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [ ]

Título: PREVALENCIA DE LESIONES CARIOSAS EN RELACIÓN A LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL DE GESTANTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA 2023.

Palabras claves, (3 a 5 términos): CARIES DENTAL, HABITOS, HIGIENE BUCAL.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV [1, 2]?

[1] Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
[2] Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/
OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

2. **Referencia de tesis:**

☐ Bachiller ☒ Titulo ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. **Licencias:**

a) **Licencia estándar:**

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.

☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a):_____

☐ No autorizo.

b) **Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

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

¿Quiere permitir usos comérciales 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

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

☐ Internacional

☒ Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA - P31

Firma de Autor | huella digital | 24 de Julio del 2024 Fecha

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/