

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Factores locales causantes de la enfermedad  
periodontal en mujeres embarazadas que acuden  
al Centro de Salud Licenciados Ayacucho 2022**

Vilma Quispe Barrios  
Arturo Rivera Castro

Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

## **AGRADECIMIENTOS**

A nuestros padres, por apoyarnos de manera incondicional y orientarnos día a día para lograr nuestros metas y objetivos que nos hemos trazado.

A la Universidad Continental, por recibirnos como alumnos, dándonos la oportunidad de elaborar el trabajo de investigación que nos permitió concretar con nuestro estudio profesional.

A nuestro asesor, Mg. Luis Carlos Guevara Vila, por orientarnos y ser nuestro soporte educativo durante la elaboración del trabajo de investigación.

## **DEDICATORIA**

A nuestros queridos padres, Edgar Arturo Rivera Capcha, Eudosia Castro Mendoza y Florencia Barrios Conde, por todo su soporte y estimulación que nos ofrecieron para poder finalizar la profesión, nuestra gratitud eterna hacia ellos.

**Vilma y Arturo**

# ÍNDICE

|  |      |
|--|------|
| <b>Agradecimientos</b> .....   | ii   |
| <b>Dedicatoria</b> .....   | iii  |
| <b>Índice</b> .....  | iv   |
| <b>Índice de tablas</b> .....  | vi   |
| <b>Índice de figuras</b> .....   | vii  |
| <b>Resumen</b> .....   | viii |
| <b>Abstract</b> .....  | ix   |
| <b>Introducción</b> .....  | x    |
| <b>CAPÍTULO I</b> .....  | 11   |
| <b>PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO</b> .....   | 11   |
| 1.1. Planteamiento y formulación del problema.....   | 11   |
| 1.2. Objetivos.....  | 12   |
| 1.3. Justificación.....  | 13   |
| <b>CAPÍTULO II</b> .....   | 15   |
| <b>MARCO TEÓRICO</b> .....   | 15   |
| 2.1. Antecedentes del problema.....  | 15   |
| 2.2. Bases teóricas.....   | 18   |
| 2.2.1. Enfermedad periodontal en el embarazo.....  | 18   |
| 2.2.2. Enfermedad periodontal durante el embarazo.....   | 19   |
| 2.2.3. Características clínicas e histopatológicas de la enfermedad periodontal durante el embarazo..... | 19   |
| 2.3. Clasificación de los grados de periodontitis.....   | 20   |
| 2.3.1. Periodontitis leve.....   | 20   |
| 2.3.2. Periodontitis moderada.....   | 20   |
| 2.3.3. Periodontitis avanzada.....   | 20   |
| 2.3.4. Diagnóstico de periodontitis.....   | 20   |
| 2.3.5. Enfermedades periodontales inflamatorias.....   | 21   |
| 2.4. Factores modificadores locales.....   | 21   |
| 2.4.1. La maloclusión.....   | 21   |
| 2.4.2. Impacto alimentario.....  | 21   |
| 2.4.3. La morfología dentaria.....   | 21   |
| 2.5. Definición de términos básicos.....   | 21   |
| <b>CAPÍTULO III</b> .....  | 23   |
| <b>METODOLOGÍA</b> .....   | 23   |

|  |    |
|--|----|
| 3.1. Métodos y alcance de la investigación .....                   | 23 |
| 3.2. Diseño de la investigación.....                               | 23 |
| 3.3. Población y muestra .....                                     | 24 |
| 3.4. Técnica de recolección de datos.....                          | 25 |
| <b>CAPÍTULO IV</b> .....   | 26 |
| <b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....                                | 26 |
| 4.1. Resultados del tratamiento y análisis de la información ..... | 26 |
| 4.2. Discusión de resultados .....                                 | 30 |
| <b>Conclusiones</b> .....  | 32 |
| <b>Lista de referencias</b> .....                                  | 33 |
| <b>Anexos</b> .....  | 36 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| Tabla 1. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años .....                                 | 26 |
| Tabla 2. Grado de la enfermedad de afección periodontal más frecuente en mujeres gestantes de 18 a 42 años .....                                | 27 |
| Tabla 3. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes de 18 a 42 años.....                    | 28 |
| Tabla 4. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de gestación en mujeres gestantes de 18 a 42 años ..... | 29 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|  |    |
|--|----|
| Figura 1. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años .....                                 | 26 |
| Figura 2. Grado de la enfermedad de afección en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022..... | 27 |
| Figura 3. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes de 18 a 42 años.....                    | 28 |
| Figura 4. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de gestación en mujeres gestantes de 18 a 42 años ..... | 30 |



## RESUMEN

Objetivo: determinar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022. Material y métodos: el presente trabajo de investigación es de diseño no experimental, prospectivo, el tipo es de análisis básico y observacional. El método para la obtención de muestra fue el probabilístico aleatoria simple y estuvo compuesto por 80 mujeres gestantes que acuden al centro de salud Licenciados; se indicó a cada gestante el proceso que se debía realizar en ellas y, continuamente, firmaron el consentimiento informado, los resultados: factores locales más frecuentes causantes de la enfermedad periodontal en gestantes, donde el 52.5 % presenta maloclusión, 50% iatrogenias dentales, 37.5 % respiración bucal, 26.25 % e impacto alimentario. Conclusión: los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años fueron maloclusión, iatrogénicos-dentales seguida por la maloclusión.

**Palabras claves:** enfermedad periodontal, factores locales, iatrogénicos-dentales, impacto alimentario, maloclusión, respiración bucal

## **ABSTRACT**

Objective: to determine the local factors that cause periodontal disease in pregnant women from 18 to 42 years of age who attend the Licenciados health center, Ayacucho, 2022. Material and methods: this research work is of a non-experimental, prospective design, the type it is of basic and observational analysis. The method for obtaining the sample was simple random probabilistic and it is made up of 80 pregnant women who attend the licensed health center; each pregnant woman was guided about the process that should be carried out in them and, continuously, they were made to sign the informed consent, the results: the most frequent local factors causing periodontal disease in pregnant women, where 52.5% presented malocclusion, 50% iatrogenic dental, 37.5% mouth breathing, 26.25% and food impact. Conclusion: the local factors causing periodontal disease in pregnant women aged 18 to 42 years were malocclusion, iatrogenic dental followed by malocclusion.

**Keywords:** food impact, iatrogenic-dental, local factors, malocclusion, mouth breathing, periodontal disease

## INTRODUCCIÓN

Actualmente, existe muy poca investigación y trabajo sobre los factores locales causantes de esta patología (enfermedad periodontal), lo que genera la necesidad de brindar más información para construir nuevas creencias y conocimientos para mejorar la salud bucal en mujeres embarazadas y desarrollar tratamientos preventivos.

El cuidado de las piezas dentarias de la mujer embarazada es esencial y muy importante, porque la salud bucal de la paciente se deteriora e incluso existe información donde se menciona que, por lo cambios hormonales que se da en el embarazo, las piezas dentarias quedan más expuestas a cualquier afectación bucal. Estas afecciones, frecuentemente, se dan por factores locales como la maloclusión, la respiración oral, iatrogénicas e impactos alimentarios.

La enfermedad periodontal, actualmente, es una de las principales dificultades y problemas que presentan las pacientes gestantes, por lo que es necesario e indispensable conocer y brindar toda información referente a estas pacientes y las posibles repercusiones en la salud oral que se puedan dar por la susceptibilidad que presentan.

En este trabajo de investigación se obtuvo los resultados a partir de los datos recolectados y estudiados, y los factores locales identificados en la investigación para ocasionar la enfermedad periodontal en gestantes fueron la maloclusión, la iatrogenia dental, la respiración bucal e impacto alimentario.

Este proyecto de investigación no tiene hipótesis porque es un estudio descriptivo donde no se manipulan las variables.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO**

#### **1.1. Planteamiento y formulación del problema**

Durante el embarazo, las mujeres experimentan cambios dramáticos, tanto externos como internos, que están directamente relacionados con el aumento de los niveles hormonales, que preparan el cuerpo para el desarrollo embrionario de una nueva vida en el útero materno. Giglio (1) lo menciona en su investigación, por lo tanto, la formación de una nueva vida requiere que el organismo y cuerpo de la madre funcione adecuadamente y el feto se una y alcance un equilibrio embrionario; por otro lado, Amar et al. (2) mencionan que, cuando ciertas cadenas fisiológicas se rompen o se alteran sistémicamente, la organogénesis, morfogénesis y el desarrollo del feto se ven amenazados.

Así mismo, la principal hormona durante el embarazo es el estrógeno, que aumenta mensualmente desde el primer hasta el octavo mes, mientras que la progesterona mantiene una concentración periódica hasta el noveno mes de embarazo, según diversos estudios asocian a la progesterona como uno de los principales inductores que conllevan a la formación de la enfermedad periodontal (3).

Por otro parte, Vílchez (4) menciona que durante el embarazo ocurren procesos hormonales y que por sí mismo una gestante no provoca enfermedad periodontal, pero existen condiciones que pueden provocar alteraciones metabólicas y aumentar la respuesta del tejido gingival a irritantes y factores locales.

El embarazo tiene mayor prevalencia de gingivitis y enfermedad periodontal, entre 30 % a 80 % en el segundo trimestre (5).

La enfermedad periodontal, según Rodríguez (5) en Estados Unidos y España, se dan partos prematuros en pacientes gestantes que presentan enfermedad periodontal. Mientras que, en Estados Unidos del 12 % al 13 % y en España del 5 % al 9 %, el parto prematuro se da en gestantes que tienen enfermedad periodontal asociadas a factores sistémicas, locales y especialmente con infecciones bacterianas.

Duque (6) dice que, en América latina como Argentina, Brasil y Perú, la enfermedad periodontal se encuentra actualmente entre el 30 % y el 40 %. Se estima que 1 de cada 5 mujeres tiene un mayor riesgo de enfermedad periodontal durante el embarazo, debido a cambios hormonales y factores locales.

Por todo lo dicho, la enfermedad periodontal se caracteriza con una variedad de factores, incluida la mala higiene bucal, la edad y las hormonas del embarazo elevadas, especialmente en las poblaciones marginales de extrema pobreza. En el centro de salud Licenciados, la presencia de las pacientes gestantes es constante, las cuales son evaluadas odontológicamente en los controles, donde se observa que la mayoría presenta problemas de enfermedad periodontal a pesar de que se realizan programas de promoción y prevención para las gestantes, tienden a presentar enfermedad periodontal, lo cual es de suma preocupación por que puede asociarse a distintos factores intrínsecos e extrínsecos que provocan partos prematuros, por lo que se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022?

## **1.2. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.

### **Objetivos específicos**

1. Determinar el grado de la enfermedad de afección periodontal más frecuente en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.

2. Determinar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.
3. Identificar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de gestación en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.

### **1.3. Justificación**

La siguiente investigación se justifica de modo social, teórico y práctico.

Esta investigación ayudará brindando conocimientos con el fin de dar a conocer los factores locales que se atribuyen a la aparición de la enfermedad periodontal, que es más frecuente en las mujeres primigestas o multigestas, que también es causada por la falta de conocimiento en las instrucciones de higiene oral, por lo que se ve reflejado en la mala higiene, la edad, así mismo, la elevación de las hormonas que se dan en el embarazo, más aún en las zonas rurales y de bajos ingresos. La siguiente investigación servirá para conocer los factores locales que influyen en la enfermedad periodontal en gestantes del centro de salud Licenciados.

#### **Relevancia social**

El proyecto posee relevancia social, porque contribuye con la mejoría o nuevos planteamientos de programas preventivos para el tratamiento de las mujeres embarazadas en referencia a los factores locales causantes de la enfermedad periodontal cuyo objetivo prioriza en mejorar la salud oral tanto de las mujeres gestantes como de su futuro hijo.

#### **Valor teórico - práctico**

La investigación se justifica teóricamente porque permite aportar nuevos conocimientos científicos a los cirujanos dentistas sobre la presencia de los factores locales que atribuyen a la formación de la enfermedad periodontal en mujeres embarazadas, lo cual impulsará a los cirujanos dentistas a promover campañas promocionales, preventivas y brindará tratamientos esenciales e importantes para las gestantes con la finalidad de controlar estas patologías.

## **1.4. Hipótesis y descripción de variables**

### **1.4.1. Formulación de hipótesis**

Este proyecto de investigación no tiene hipótesis, porque es un estudio descriptivo donde no se manipulan las variables (7).

### **1.4.2. Variable principal**

#### **Factores locales causantes de enfermedad periodontal**

Son distintos factores responsables de causar la enfermedad periodontal, estas incluyen la formación de enfermedad que posiblemente pueda existir, la presencia de áreas retentivas de biofilm, restauraciones sin anatomía y defectuosas (8).

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes del problema**

Martínez (10), Evaluó la correlación entre estrés y conductas adaptativas en el estado periodontal de las embarazadas, concluye que las gestantes que presentaron estrés, fue por los valores altos de cortisol salival que se asociaron a mayor deterioro periodontal.

González (11), en su investigación evaluó la prevalencia y severidad de la enfermedad periodontal aplicando un índice de necesidad de tratamiento periodontal en la comunidad relacionado con factores locales, y concluyó que el 79 % de las mujeres embarazadas tenían problemas bucales, por lo que los odontólogos debían intervenir.

Carvajal (12), investigó sobre la prevalencia y factores asociados de la enfermedad periodontal en mujeres embarazadas. Los resultados mostraron que el 94,2 % de las gestantes padecía enfermedad periodontal, el 80,53 % tenía gingivitis y el 19,47 % tenía periodontitis, concluyendo que el número de casos de enfermedad periodontal en gestantes es altamente prevalente.

Salina (13), en su investigación busca la relación entre el parto prematuro con la enfermedad periodontal, concluyendo que la enfermedad periodontal puede provocar e influenciar un parto pretérmino a causa de la traslocación de los microorganismos patógenos bucales hacia la placenta, además de la acción que tiene sobre los mediadores inflamatorios provenientes de la patología periodontal.



Fonseca (14), en su investigación sobre los factores de riesgo asociados a la periodontitis crónica en pacientes adultos, mostraron asociación a la periodontitis crónica: la diabetes mellitus, la higiene bucal deficiente, concluyo que todos los factores están asociadas a la periodontitis.

Zambrano (15) investigó el estado periodontal en mujeres embarazadas, obtuvo como resultado que el 36 % de embarazadas presentaron el periodonto sano, por lo que concluye que la mayoría de las gestantes tienen periodonto sano.

Chávez (16), en su investigación sobre factores de riesgo de enfermedad periodontal en una población, concluye que la enfermedad periodontal va asociada a cualquier factor de riesgo donde no se tiene una buena higiene oral.

Cujilema (17), en su investigación sobre la relación del embarazo con la enfermedad periodontal, donde las gestantes tuvieron enfermedad periodontal en el tercer trimestre, concluyendo que la enfermedad gingival se enmarca más en el tercer trimestre de su embarazo.

Nápoles (18), en su estudio sobre salud periodontal de las gestantes relacionada a la edad, incluyeron a los factores de riesgo como también a la higiene bucal. Donde la periodontitis se presentó en un 50 % de las embarazadas, también se observó en mayor prevalencia al grupo de 30 a 39 años.

Ruiz (19) realizó un trabajo de investigación referente a la enfermedad periodontal en gestantes del primer y tercer trimestre, considerando la edad y la higiene bucal de estas pacientes. Se pudo observar que 36 de las gestantes tenían enfermedad periodontal, donde las gestantes del primer y tercer trimestre presentaron una deficiente higiene oral.

Martínez (10), en su estudio sobre el tipo de enfermedad periodontal de mayor prevalencia en gestantes y factores de riesgo locales, se observó una mayor prevalencia de periodontitis que se asocia a la mala higiene en las gestantes.

Rodríguez (5) en su investigación sobre la enfermedad periodontal en embarazadas, se obtuvo como resultado que el 40.50 % de las embarazadas presentó predisposición

moderada de la enfermedad periodontal, se observó que el grupo de 27 a 32 años presentaron enfermedad periodontal.

Cuya (20) en su investigación sobre el agravamiento de la enfermedad periodontal en el embarazo, se observó que la enfermedad periodontal aparece entre el 30 % al 80 % en las gestantes, con mayor intensidad en el segundo trimestre.

Carvajal (12) en su investigación evaluó la prevalencia de enfermedad periodontal y factores que se asocian a su aparición en las gestantes, se obtuvo como resultado que el 19,47 % de las embarazadas presento enfermedad periodontal.

Rodríguez (21) en su investigación evaluó la enfermedad periodontal en gestantes y el peso bajo en bebés recién nacidos, se realizó mediante una revisión sistemática de los artículos usados comprendidos dentro de los últimos 10 años, se utilizaron bases de datos como PubMed, Scielo y Elsevier. Llegando a la conclusión de que el 60 % de estos artículos encontraron que existe una relación entre la enfermedad periodontal y factores asociados a ella.

Mediavilla (22) en su estudio sobre la prevalencia de enfermedad periodontal en mujeres embarazadas entre 20 y 30 años. Se obtuvo como resultado que el 12.5 % tiene salud periodontal y el 34.0 % periodontitis, concluyéndose que casi toda la población de estudio (mujeres gestantes) tenían enfermedad periodontal.

Valdez (23) en su estudio sobre la prevalencia de las enfermedades prevalentes asociadas al embarazo, concluyó que la gingivitis es la enfermedad más común en gestantes.

Mamani (24), en su estudio sobre la influencia asociada a factores que producen enfermedad periodontal en embarazadas, concluyó que el 80 % de gestantes tienen algún tipo de enfermedad periodontal.

Ferreya (25) en su estudio evaluó la relación entre la higiene bucal y tipo de enfermedad periodontal en gestantes. Se visualizó que de todas las pacientes consideradas como muestra presentaron enfermedad periodontal y 35 de estas pacientes resultaron con una higiene bucal pobre. Concluyendo que, hay relación entre las variables de estudio.

Lampa (26) realizó un estudio sobre la necesidad de tratamiento periodontal y el grado de relación con el estado gestacional en pacientes gestantes, donde casi todas las gestantes presentan gingivitis y necesitan tratamiento periodontal.

Mamani (24) en su estudio sobre la influencia de factores que se asocian a la enfermedad periodontal en embarazadas, la mayoría presentó enfermedad periodontal con un 80 %, seguidamente, se observó que en el segundo trimestre de embarazo presenta enfermedad periodontal severa y las del tercer trimestre tuvieron una enfermedad periodontal leve.

Falcón (27) en su investigación sobre competencias que tienen los periodoncistas para el manejo de enfermedades periodontales que afectan a las embarazadas, donde se concluyó que los periodoncistas presentan competencias deficientes frente a esta enfermedad.

Rodríguez (21) en su investigación observó las características clínicas de la enfermedad periodontal y su relación a factores sociales y económicos en pacientes primerizas, se concluyó que existe relación entre la enfermedad periodontal asociado al factor socioeconómico.

Gonzales (28) en su estudio sobre el índice CPO-D y los factores periodontales en mujeres embarazadas. Como resultado el 66 % [22] de una edad comprendida entre 15 a 20 años, 52 % se encuentra en el segundo trimestre de embarazo, 25 % en el primer trimestre y 20 % en el tercer trimestre; con respecto a los factores periodontales y con respecto al diagnóstico periodontal se pudo constatar una prevalencia de 72 % de gingivitis crónica localizada.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Enfermedad periodontal en el embarazo**

Según Pihlstrom (9), la enfermedad periodontal es un trastorno inflamatorio más común que se extienden en los tejidos blandos y duros y son clasificados como gingivitis y periodontitis.

Según Albandar et al. (29) en los informes actuales, la enfermedad periodontal viene afectando a la población mundial con una prevalencia de 50 a 90 %. Referente a la periodontitis este se da por un proceso de inflamación crónica a la altura de los tejidos que soportan el diente, su principal característica es la migración apical de los

epitelios de unión que se encuentran en la superficie radicular, esta también va acompañada de la pérdida de fibras de tejido conectivo y del hueso alveolar.

Cuando se habla de la periodontitis también es importante mencionar a periodontitis severa, este ya es un grado más complicado donde se observa el aumento de la movilidad dentaria, produciendo la pérdida de estas piezas dentarias y provocando el dolor espontáneo durante la masticación en su mayoría, causando incomodidad fisiológica y psicológica del individuo frente a su estética y consumo alimenticio, por lo mencionado, esta enfermedad está catalogada como un problema de salud pública donde es mucho más agresivo en gestantes por su condición.

### **2.2.2. Enfermedad periodontal durante el embarazo**

Según Tejada et al. (30), el embarazo pasa por una serie de procesos fisiológicos y conductuales para dar origen a un nuevo ser vivo, esto se debe a las modificaciones hormonales. Estos cambios hormonales se dan desde la fecundación, implantación embrionario y desarrollo, donde las concentraciones de progesterona, glucocorticoides y estrógenos aumentan progresivamente.

Según Holtfreter et al. (31), de manera interesante, este estudio demostró que las células de los tejidos periodontales sanos presentan receptores para las hormonas que se activan durante la procreación, estimulando cambios a nivel vascular provocando inflamación gingival.

### **2.2.3. Características clínicas e histopatológicas de la enfermedad periodontal durante el embarazo**

Mascarenhas et al. (32) refieren frente a los estudios realizados que existe una gran incidencia frente a los cambios hormonales durante la etapa de gestación y esto fue aumentando según los primeros reportes de Pinnard en 1877 hasta los últimos estudios. Estudios clínicos recientes evaluaron los cambios gingivales en las mujeres, donde observaron que los factores locales que se relacionan directamente a la enfermedad periodontal se presentan tanto en mujeres no gestantes como en las gestantes.

## **2.3. Clasificación de los grados de periodontitis (33)**

### **2.3.1. Periodontitis leve**

Se caracteriza por la ruptura de la adherencia epitelial, y la bolsa periodontal es menor de 4 a 5 mm, este tipo de periodontitis puede ocasionar una leve movilidad de 1 a 2 mm, no hay problemas a nivel masticatorio y tampoco se presenta una migración dental. Radiográficamente, se observa la cresta y hueso alveolar donde hay pérdida de continuidad y  $\frac{1}{3}$  de soporte óseo.

### **2.3.2. Periodontitis moderada**

Clínicamente, se observa una profundidad de surco de 3 mm donde este aumenta hasta los 6 mm, se evidencia movilidad grado 2 en un rango de 2 mm hasta los 3 mm de movimiento. A nivel radiográfico, la pérdida de hueso alveolar abarca hasta  $\frac{2}{3}$  de soporte óseo o a la altura media de la longitud radicular.

### **2.3.3. Periodontitis avanzada**

Clínicamente, se visualiza una pérdida de inserción casi total, donde la pieza dentaria presenta un grado de movilidad 3, esta puede encontrarse en su lugar o posiblemente haya migrado por las fuerzas masticatorias, la profundidad del surco es más de 6 mm, también se observa pérdida de hueso alveolar de soporte que se extiende hasta el ápice pudiendo afectar más de los  $\frac{3}{4}$  apicales.

### **2.3.4. Diagnóstico de periodontitis**

Según Rondón (34) para observar el grado de periodontitis se mide la profundidad del surco o bolsa periodontal, esto se realiza mediante una sonda periodontal que tiene características y diferente milimetrage. Es importante recalcar que para observar el grado de periodontitis se evalúan las bolsas periodontales clínicamente con la sonda periodontal y no se diagnostican radiográficamente.

Dasanayare et al. (35) refieren que la profundidad normal de un surco gingival oscila entre 1 a 1.5 mm. También mencionan que la medición de la bolsa periodontal se debe realizar del margen gingival al espacio más profundo de la bolsa, se observa en milímetros, otra característica clínica es la pérdida de adherencia epitelial entre el cemento y el esmalte.

### **2.3.5. Enfermedades periodontales inflamatorias**

Se agrupan en:

Factores iniciadores

Factores modificadores

Factores locales

Factores sistémicos

## **2.4. Factores modificadores locales**

### **2.4.1. La maloclusión**

Cuando se presenta maloclusión generalmente se pueden observar piezas dentarias en un estado de apiñamiento dental y sobremordida traumática, por lo que la higiene oral en estas zonas de difícil acceso es deficiente y conlleva al acumulo de placa bacteriana (8).

### **2.4.2. Impacto alimentario**

Este se origina por el acuñaamiento de los restos alimentarios en el periodonto debido a las fuerzas masticatorias y contacto prematuro dental (8).

### **2.4.3. La morfología dentaria**

Se menciona que existen dos factores que originan la enfermedad periodontal, las cuales son:

La extensión radicular del esmalte hacia las zonas de furcación y la presencia de un surco distopalatino que generalmente se presentan en los incisivos laterales y en minoría en los incisivos centrales, en los cuales se acumula placa bacteriana (8).

El otro factor va asociado a los tejidos blandos: donde el ancho inadecuado de la encía insertada con la encía marginal puede ocasionar el acumulo de placa bacteriana (8).

## **2.5. Definición de términos básicos**

**Periodontitis:** según Pihlstrom (9), la enfermedad periodontal, son trastornos inflamatorios más comunes que se extienden en los tejidos blandos y duros y son clasificados como gingivitis y periodontitis.

**La morfología dentaria:** existen dos factores predisponentes de la enfermedad periodontal (33).

**Maloclusión:** se da por la acumulación de placa por la mala posición dentaria (apiñamiento dentario), sobremordida traumática, etc. (33).

**Embarazo:** el embarazo pasa por distintos procesos de cambios fisiológicos y conductuales, por condicionantes hormonales desde la implantación embrionaria hasta el tercer trimestre de gestación (30).

**Sondaje:** es la evaluación clínica para la detección de grado periodontal por medio de una sonda periodontal (35).

## **CAPÍTULO III METODOLOGÍA**

### **3.1. Métodos y alcance de la investigación**

El método fue el método científico, es “como conjuntos con distintos procedimientos que buscan problemas científicos para su resolución” (7).

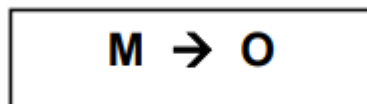
El tipo de investigación que se uso fue la básica, se describen como generar o expandir conocimientos sobre un tema de conocimiento (7).

El nivel de investigación es el descriptivo, donde se describen las variables de acuerdo a la necesidad del estudio, viendo su estado natural y la manera en la que se presenta (7).

### **3.2. Diseño de la investigación**

El diseño es no experimental, ya que no se manipularon las variables, prospectivo por que se diseñó y realizo en el presente, transversal porque será realizó en una sola observación.

Esquema del diseño de investigación



**Donde**

M: adolescentes del centro de salud Licenciados

O: factores locales causantes de la enfermedad periodontal



### 3.3. Población y muestra

#### Población

Compuesta por 80 mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud de Ayacucho.

#### Muestra

Para la selección de la muestra se utilizó el método probabilístico aleatorio simple (7).

#### Obtención de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1) E^2 + Z^2 * p * q}$$

#### Donde

Z = valor crítico correspondiente a un coeficiente de confianza, del cual se desea hacer la investigación.

p = proporción proporcional de ocurrencia de un evento

q = proporción proporcional de no ocurrencia de un evento

E = error muestral

#### Cálculo de la fórmula

N = 99

Z = para un nivel de confianza del 95 %

p = 50 % = 0.50

q = (1 - p) = (1 - 0.50) = 0.5

E = 5 % = 0.05 %

#### Sustituyendo

$$n = \frac{(1.96)^2 (99) (0.5) (0.5)}{(99 - 1) (0.05)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 80 = 80 mujeres gestantes

### **3.4. Técnica de recolección de datos**

Se empleó la técnica observacional y fichaje, que consistió en observar y registrar la información. La muestra fue de 80 mujeres gestantes, que cumplieron con los requerimientos de la investigación (7).

Se empleó una ficha de recolección de datos, que consistió en la transcripción de los datos obtenidos por los criterios de la variable (26).

Instrumento de recolección de datos de los factores locales promotores de la enfermedad periodontal: se empleó una ficha clínica según el Índice Periodontal Russell, que consistió en la transcripción de los datos obtenidos al examen periodontal (26).

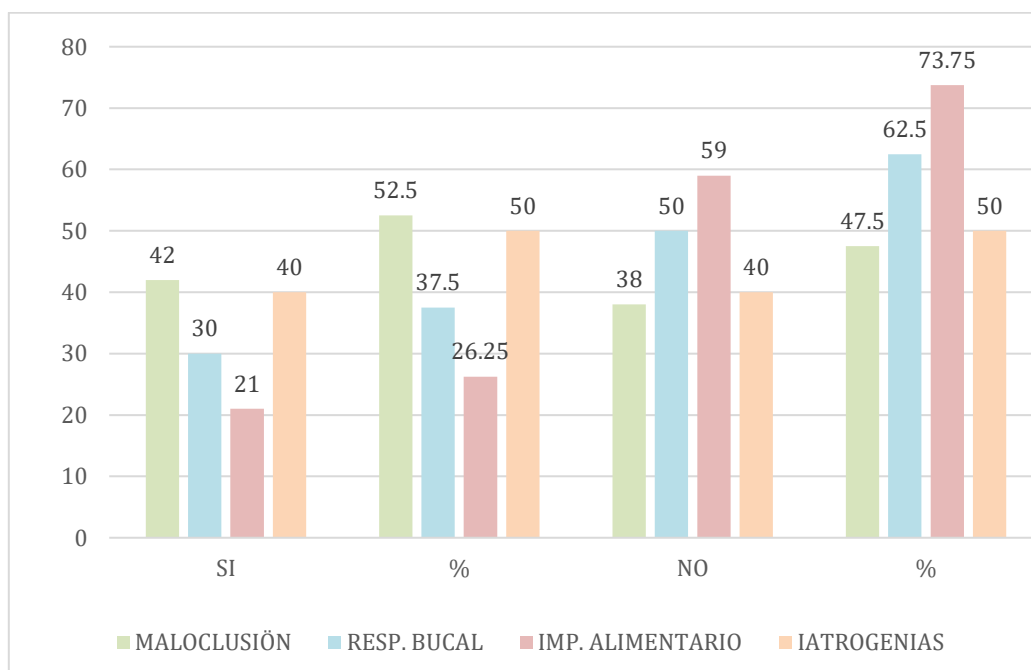
## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados del tratamiento y análisis de la información

*Tabla 1. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años*

| Factores locales | Sí | %     | No | %     | Total |
|------------------|----|-------|----|-------|-------|
| Maloclusión      | 42 | 52.5  | 38 | 47.5  | 80    |
| Resp. bucal      | 30 | 37.5  | 50 | 62.5  | 80    |
| Imp. alimentario | 21 | 26.25 | 59 | 73.75 | 80    |
| Iatrogenias      | 40 | 50    | 40 | 50    | 80    |



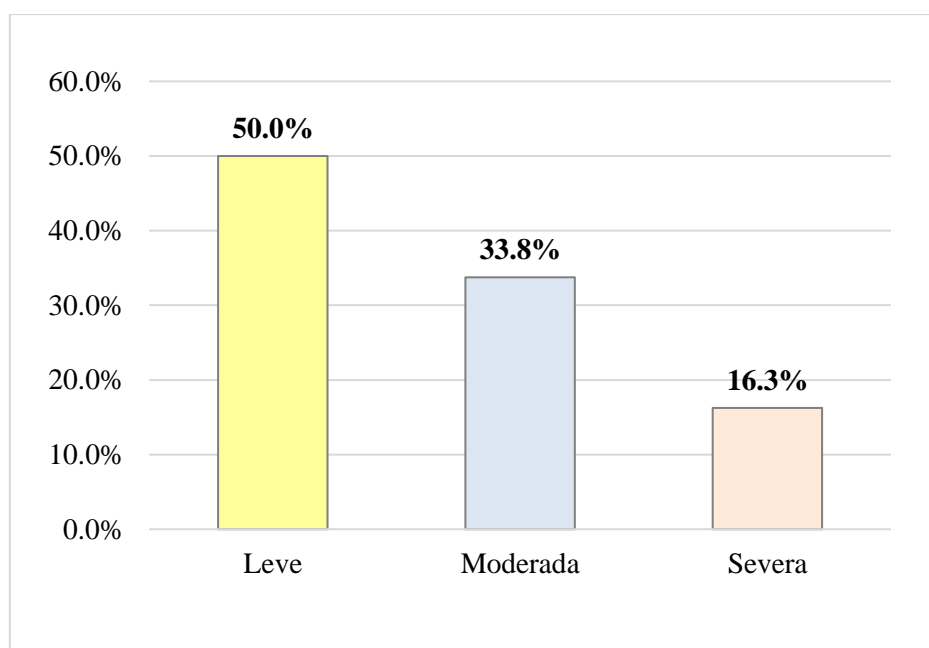
*Figura 1. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años*

### Interpretación

En la tabla y figura 1 se muestra la relación de los factores locales causantes de enfermedad periodontal, donde el 52.5 % presenta maloclusión, 37.5 % respiración bucal, 26.25 % impacto alimentario y 50 % iatrogénicos-dentales: algún tipo de enfermedad periodontal y el 20 % del total de gestantes no registró clínicamente enfermedad periodontal.

**Tabla 2. Grado de la enfermedad de afección periodontal más frecuente en mujeres gestantes de 18 a 42 años**

| Grado de enfermedad periodontal | N.º | %      |
|---------------------------------|-----|--------|
| Leve                            | 40  | 50,0%  |
| Moderada                        | 27  | 33,8%  |
| Severa                          | 13  | 16,3%  |
| Total                           | 80  | 100,0% |



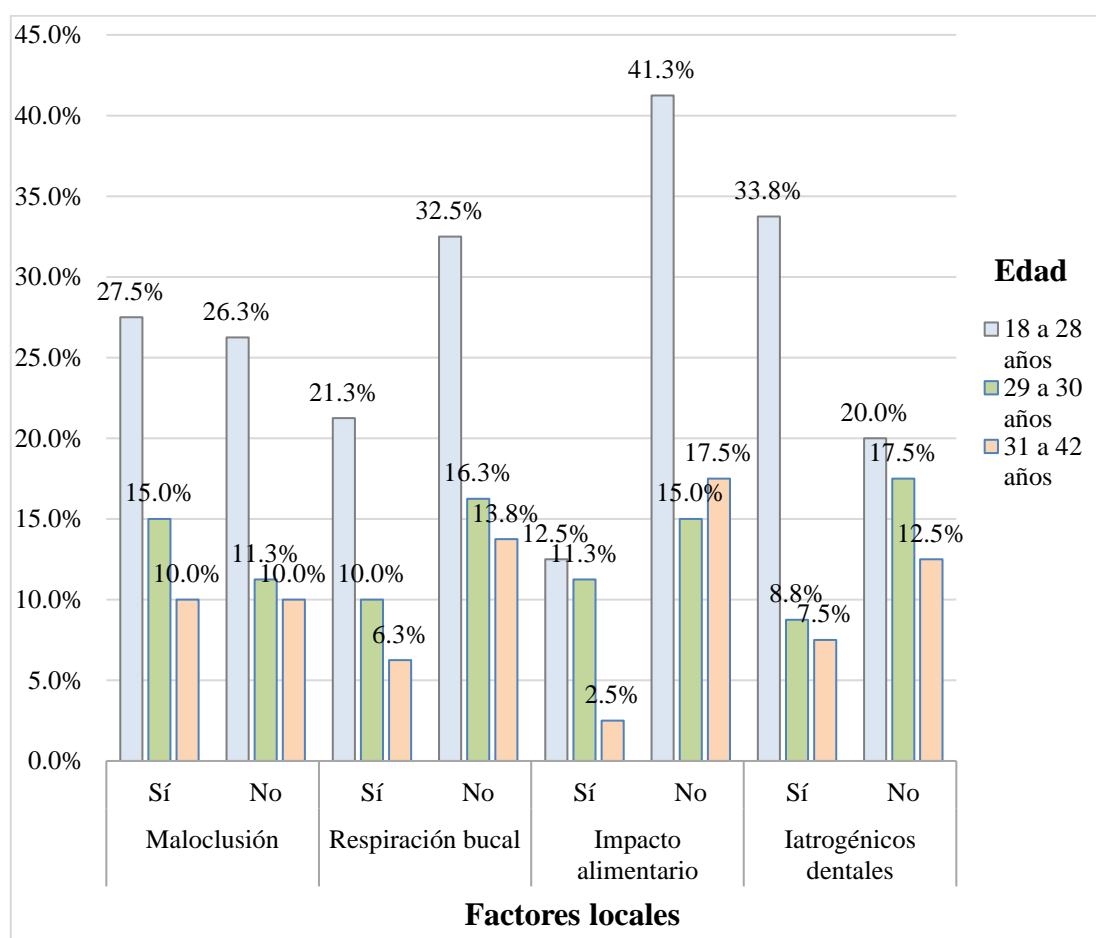
**Figura 2. Grado de la enfermedad de afección en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.**

### Interpretación

De acuerdo a la tabla y figura 2 se aprecia que el 50,0 % de las gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados tuvo enfermedad periodontal de grado leve. Continúa el 33,8 % que tuvo enfermedad periodontal de grado moderada; mientras que el restante 16,3 % tuvo enfermedad periodontal de grado severo.

**Tabla 3. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes de 18 a 42 años**

| Factores locales      |              | Edad         |             |              |             |              |             | Total     |              |
|-----------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-----------|--------------|
|                       |              | 18 a 28 años |             | 29 a 30 años |             | 31 a 42 años |             | N.º       | %            |
|                       |              | N.º          | %           | N.º          | %           | N.º          | %           |           |              |
| Maloclusión           | Sí           | 22           | 27,5        | 12           | 15,0        | 8            | 10,0        | 42        | 52,5         |
|                       | No           | 21           | 26,3        | 9            | 11,3        | 8            | 10,0        | 38        | 47,5         |
|                       | <b>Total</b> | <b>43</b>    | <b>53,8</b> | <b>21</b>    | <b>26,3</b> | <b>16</b>    | <b>20,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |
| Respiración bucal     | Sí           | 17           | 21,3        | 8            | 10,0        | 5            | 6,3         | 30        | 37,5         |
|                       | No           | 26           | 32,5        | 13           | 16,3        | 11           | 13,8        | 50        | 62,5         |
|                       | <b>Total</b> | <b>43</b>    | <b>53,8</b> | <b>21</b>    | <b>26,3</b> | <b>16</b>    | <b>20,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |
| Impacto alimentario   | Sí           | 10           | 12,5        | 9            | 11,3        | 2            | 2,5         | 21        | 26,3         |
|                       | No           | 33           | 41,3        | 12           | 15,0        | 14           | 17,5        | 59        | 73,8         |
|                       | <b>Total</b> | <b>43</b>    | <b>53,8</b> | <b>21</b>    | <b>26,3</b> | <b>16</b>    | <b>20,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |
| Iatrogénicos dentales | Sí           | 27           | 33,8        | 7            | 8,8         | 6            | 7,5         | 40        | 50,0         |
|                       | No           | 16           | 20,0        | 14           | 17,5        | 10           | 12,5        | 40        | 50,0         |
|                       | <b>Total</b> | <b>43</b>    | <b>53,8</b> | <b>21</b>    | <b>26,3</b> | <b>16</b>    | <b>20,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |



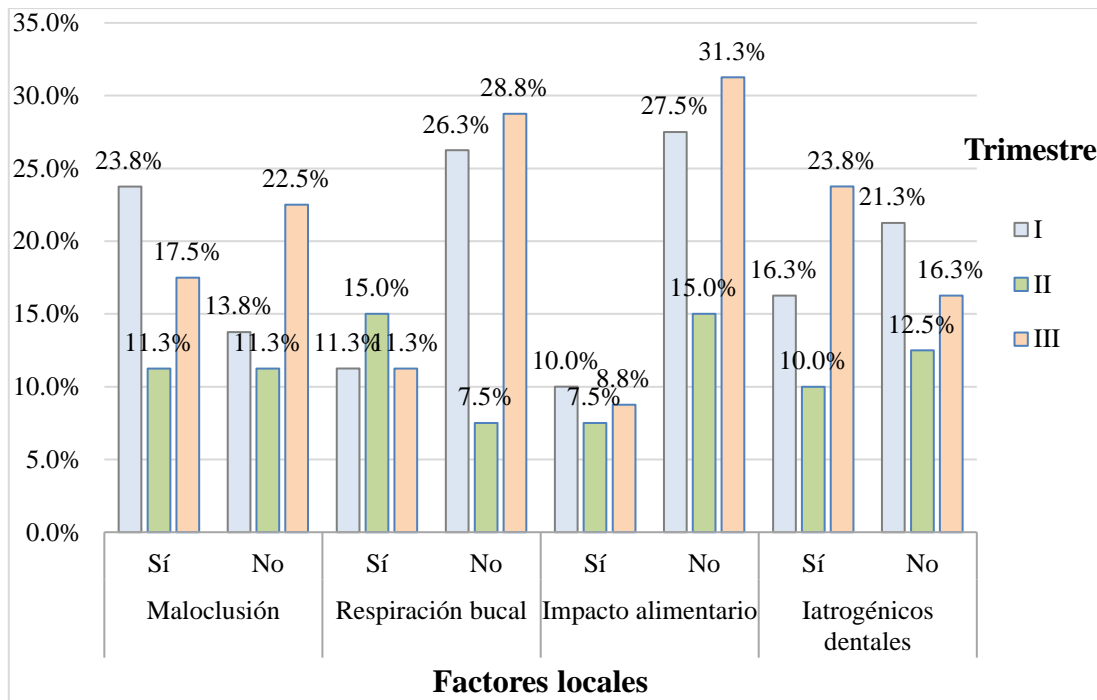
**Figura 3. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes de 18 a 42 años**

### Interpretación

Se aprecia en la tabla y figura 3 que el 53,8 % de las 80 gestantes tuvo entre 18 a 28 años; de ellas, el 33,8 % tuvo iatrogénicos dentales; el 27,5 % tuvo maloclusión; el 21,3 % tuvo respiración bucal; y el 12,5 % tuvo impacto alimentario. Por otro lado, el 26,3 % de las 80 gestantes tuvo entre 29 a 30 años, de ellas el 15,0 % tuvo maloclusión; el 11,3% tuvo impacto alimentario; el 10,0 % tuvo respiración bucal, y el restante 8,8 % tuvo iatrogénicos dentales. Finalmente, del 20,0 % de las 80 gestantes que tuvo entre 31 a 42 años, el 10,0 % tuvo maloclusión; el 7,5 % tuvo iatrogénicos dentales; el 6,3 % tuvo respiración bucal, y el 2,5 % tuvo impacto alimentario.

*Tabla 4. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de gestación en mujeres gestantes de 18 a 42 años*

| Factores locales      |              | Trimestre |             |           |             |           |             | Total     |              |
|-----------------------|--------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|--------------|
|                       |              | I         |             | II        |             | III       |             | N.º       | %            |
|                       |              | N.º       | %           | N.º       | %           | N.º       | %           |           |              |
| Maloclusión           | Sí           | 19        | 23,8        | 9         | 11,3        | 14        | 17,5        | 42        | 52,5         |
|                       | No           | 11        | 13,8        | 9         | 11,3        | 18        | 22,5        | 38        | 47,5         |
|                       | <b>Total</b> | <b>30</b> | <b>37,5</b> | <b>18</b> | <b>22,5</b> | <b>32</b> | <b>40,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |
| Respiración bucal     | Sí           | 9         | 11,3        | 12        | 15,0        | 9         | 11,3        | 30        | 37,5         |
|                       | No           | 21        | 26,3        | 6         | 7,5         | 23        | 28,8        | 50        | 62,5         |
|                       | <b>Total</b> | <b>30</b> | <b>37,5</b> | <b>18</b> | <b>22,5</b> | <b>32</b> | <b>40,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |
| Impacto alimentario   | Sí           | 8         | 10,0        | 6         | 7,5         | 7         | 8,8         | 21        | 26,3         |
|                       | No           | 22        | 27,5        | 12        | 15,0        | 25        | 31,3        | 59        | 73,8         |
|                       | <b>Total</b> | <b>30</b> | <b>37,5</b> | <b>18</b> | <b>22,5</b> | <b>32</b> | <b>40,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |
| Iatrogénicos dentales | Sí           | 13        | 16,3        | 8         | 10,0        | 19        | 23,8        | 40        | 50,0         |
|                       | No           | 17        | 21,3        | 10        | 12,5        | 13        | 16,3        | 40        | 50,0         |
|                       | <b>Total</b> | <b>30</b> | <b>37,5</b> | <b>18</b> | <b>22,5</b> | <b>32</b> | <b>40,0</b> | <b>80</b> | <b>100,0</b> |



**Figura 4. Los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de gestación en mujeres gestantes de 18 a 42 años**

### Interpretación

En la tabla y figura 4 se evidencia que el 37,5 % de las 80 pacientes estuvo en el I trimestre de gestación; de ellas, el 23,8 % tuvo maloclusión; el 16,3 % tuvo iatrogénicos dentales; el 11,3 % tuvo respiración bucal; y el restante 10,0 % tuvo impacto alimentario. Por otro lado, el 22,5 % de las 80 pacientes estuvo en el II trimestre de gestación, de ellas el 15,0 % tuvo respiración bucal; el 11,3 % tuvo maloclusión; el 10,0 % tuvo iatrogénicos dentales; y el 7,5 % tuvo impacto alimentario. Finalmente, el 40,0 % de las 80 pacientes estuvo en el III trimestre de gestación; de ellas el 23,8 % tuvo iatrogénicos dentales; el 17,5 % tuvo maloclusión; el 11,3 % tuvo respiración bucal; y el 8,8 % tuvo impacto alimentario.

### 4.2. Discusión de resultados

En esta investigación, de acuerdo a los datos obtenidos fueron que los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes fueron maloclusión, respiración bucal, impacto alimentario y iatrogénicos-dentales. Estos resultados no tienen concordancia con las investigaciones de Martínez (10) y Ruiz (19), donde concluyen que los factores locales son estrés, mala higiene oral y la edad que causa la enfermedad periodontal en las gestantes.

Según el objetivo fue determinar el grado de enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años, se obtuvo como resultado que la enfermedad periodontal fue de

grado leve con el 50 %, este resultado discrepa del estudio de Rodríguez (5) quien en su estudio predominó la enfermedad periodontal de inflamación moderada con el 40.50 %.

El siguiente objetivo fue “determinar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes de 18 a 42 años”, fue entre 18 a 28 años de los que el 33,8 % tuvo iatrogénicos dentales y el 27,5 % tuvo maloclusión, estos resultados no concuerdan con las investigaciones de Nápoles (18) quien concluyó que las gestantes entre 30 a 39 años, tuvieron como factor la mala higiene oral, por lo que tuvieron un grado de periodontitis severo. Asimismo, estos resultados no concuerdan con las investigaciones de Rodríguez (21) y Mediavilla (22) quienes presentaron la enfermedad periodontal en gestantes entre 27 a 32 años asociados también al factor de higiene oral presentando un índice periodontal severo.

Por último, fue “identificar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de gestación en mujeres gestantes”, resultó que el 37,5 % estuvo en el III trimestre de gestación; de ellas, el 23,8 % tuvo iatrogenias dentales. Estos resultados no concuerdan con Cujilema (17), Gonzales et al. (36) y Mamani (24) quienes concluyen que el factor local causante de la enfermedad periodontal fue en el tercer trimestre de gestación y el factor local más frecuente fue la mala higiene en mujeres gestantes. Asimismo, no concuerdan con Ruiz (19) quien concluyó que el factor local causante de la enfermedad periodontal fue en el primer y tercer trimestre de gestación y el factor local más frecuente fue la mala higiene en mujeres gestantes. Asimismo, estos resultados no concuerdan con Cuya (20) quien concluyó que el factor local causante de la enfermedad periodontal fue en el segundo trimestre de gestación.



## CONCLUSIONES

1. Se determinó que los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022, donde el 52.5 % presenta maloclusión, 37.5 % respiración bucal, 26.25 % impacto alimentario y 50 % iatrogénicos-dentales.
2. Se determinó el grado de enfermedad periodontal más frecuente de las gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, fue el leve con el 50.0 %.
3. Se determinó que los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes el 58.15 % pertenecen al grupo de 18 a 28 años donde el 33,8 % tuvo iatrogénicos dentales y el 27,5 % tuvo maloclusión.
4. Se determinó que los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de embarazo fueron en el III trimestre de gestación con el 40.0 %; de ellas, el 23,8 % tuvo iatrogenias dentales; el 17,5 % tuvo maloclusión.

## LISTA DE REFERENCIAS

1. Giglio JA, Lanni SM, Laskin DM, Giglio NW. Oral health care for the pregnant patient. 5, 2011, Today's fda, Vol. 53, págs. 47 - 6.
2. Amar S, Chung KM. Influence of hormonal variation on the periodontium in women. 1994, Periodontol 2000, Vol. 6, págs. 79 - 8.
3. Maier AW, Orban B. Gingivitis in pregnancy. 1949, Oral Surg, Vol. 2, págs. 334 - 73.
4. Vílchez C. Diagnóstico de salud oral en primigestas que acuden a control prenatal al consultorio Dr. José Astaburuaga, Talca. Talca, Chile : s.n., 2004. Memoria para optar el título de Cirujano Dentista.
5. Rodríguez OBA. Relación entre enfermedad periodontal en embarazadas y bajo peso al nacer. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba : s.n., 2020. Tesis para obtener del título de odontólogo.
6. Duque A. Prevalencia de periodontitis crónica en Iberoamérica. 2, 2016, Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral, Vol. 9, págs. 208 - 7.
7. Hernández R. Metodología de la investigación. 2014.
8. Rambla SCT. La enfermedad periodontal. s.l. : Dirección General de Salud Pública, 2016.
9. Pihlstrom BL, Michalowicz BS, Johnson NW. Periodontal diseases. 9499, 2005, Lancet, Vol. 366, págs. 1809 - 20.
10. Martínez MCA, Lerena ME. Prevalencia de enfermedad periodontal y factores de riesgo asociados. 1, s.l. : Universidad Internacional del Ecuador, 2017, Dom Cien, Vol. 3, págs. 99 - 9.
11. González D. Enfermedad periodontal y factores locales y sistémicos asociados. 3, San Cristóbal - La Habana - Cuba : s.n., sep - dic de 2016, Rev Cub Estomatol, Vol. 39.
12. Carvajal EA. Prevalencia de enfermedad periodontal en mujeres embarazadas y factores asociados. Centro de salud 3 Nicanor Merchán, Universidad de Cuenca. Cuenca - Ecuador : s.n., 2017. Tesis para licenciatura.
13. Salina K. Embarazo y enfermedad periodontal. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba : s.n., 2020. Tesis para licenciatura en Estomatología.
14. Fonseca VM. Factores de riesgo asociados a la periodontitis crónica en pacientes adultos. 25, 2021, Rev Multimed, Vol. 6, págs. 2251 - 16.
15. Zambrano Z. Estado periodontal en mujeres embarazadas en el hospital ginecoobstétrico Enrique Sotomayor. 1, Guayaquil : s.n., 2016, Rev Medic, Vol. 23, págs. 5 - 10.
16. Chávez F. Características epidemiológicas de la enfermedad periodontal e higiene oral en las mujeres en etapa de embarazo y lactancia materna. 4, 2015, Rev Estomatol Hered, Vol. 25, págs. 255 - 6.

17. Cujilema SA. Enfermedad periodontal y embarazo. Universidad de Guayaquil. Ecuador : s.n., 2020.
18. Nápoles PD. Estado de salud periodontal de embarazadas del Hogar Materno Este de Santiago de Cuba. 267, Cuba : s.n., 2018, Rev Cient Cuba, Vol. 57, págs. 13 - 19.
19. Ruiz C. Factores asociados a la enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el hospital Carlos Mingue Medrano de Juliaca, 2018. Universidad Nacional del Altiplano. Puno : s.n., 2019. Tesis para licenciatura.
20. Cuya R. Enfermedad periodontal asociada al embarazo. 1, 2019, Rev Cient Odontol, Vol. 7, págs. 132 - 7.
21. Rodríguez RJ. Prevalencia de los signos clínicos de enfermedad periodontal, relacionados a determinantes socioeconómicos en pacientes gestantes primerizas. Universidad Inca garcilaso de la Vega. Perú : s.n., 2017. Tesis para licenciatura de Estomatología.
22. Mediavilla MG. Prevalencia de enfermedad periodontal en mujeres embarazadas entre 20 y 30 años en el hospital ginecoobstétrico Isidro Ayora de Quito de enero y febrero, 2019. Universidad Central de Ecuador. Ecuador : s.n., 2019. Tesis de licenciatura Estomatología.
23. Valdez HJ. Prevalencia de las enfermedades estomatológicas asociadas al embarazo en el hospital Alfredo G. Paulson de Guayaquil. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador : s.n., 2020. Tesis para licenciatura en Estomatología.
24. Mamani H. Factores asociados a la enfermedad periodontal en gestantes atendidas en el hospital Carlos Moge Medrano de Juliaca 2018. Universidad Nacional del Altiplano. Puno : s.n., 2019. Tesis para licenciatura .
25. Ferreyra SJ. Higiene bucal y enfermedad periodontal en pacientes embarazadas del centro de salud Santa Rosa, 2017. Universidad Científica del Sur. Perú : s.n., 2020. Tesis para licenciatura en Estomatología.
26. Lampa RD. Necesidad de tratamiento periodontal y su relación con el estado gestacional en pacientes embarazadas del centro de salud Caracote, 2019. Universidad Continental. Perú : s.n., 2019. Tesis para licenciatura en Estomatología.
27. Falcón G. Competencias de los periodoncistas para la atención de gestantes con enfermedades periodontales. 1, 2019, Rev Adm, Vol. 76, págs. 14 - 5.
28. González FC. índice de CPO-D y determinación de factores periodontales de mujeres embarazadas de la unidad de salud de la familia Cambay del distrito de Caaguazú, periodo septiembre y noviembre, 2019. Universidad Nacional de Caaguazú. Paraguay : s.n., 2020. Tesis para licenciatura en Estomatología.
29. Albandar JM, Rams TE. Global epidemiology of periodontal diseases: an overview. 1, 2002, Periodontol 2000, Vol. 29, págs. 7 - 3.

30. Tejada P, Cohen A, Font AI, Bermúdez C, Requena S. Modificaciones fisiológicas del embarazo e implicaciones farmacológicas: maternas, fetales y neonatales. 4, 2007, Rev Obstet Ginecol Venez, Vol. 67, págs. 246 - 21.
31. Holtfreter B, Albandar JM, Dietrich T, Dye BA, Eaton KA, Eke PI, et al. Standards for reporting chronic periodontitis prevalence and severity in epidemiologic studies: proposed standards from the joint EU / USA periodontal working group. 5, 2015, J Clin Periodontol, Vol. 42, págs. 407 - 5.
32. Mascarenhas P, Gapski R, Al-Shammari KJ. Influencia de hormonas sexuales en el periodonto y la asociación entre suero materno específico de Porphyromonas gingivalis Ig G y bajo peso al nacer. 2003, ThClin Periodontal, Vol. 30, págs. 671 - 20.
33. Armas P, et al. Estudio de la enfermedad periodontal y la higiene bucal en un grupo de embarazadas. 1987, Rev Cuban Est.
34. Rondón J. Determinación del índice comunitario de necesidades de tratamiento periodontal en gestantes que acuden al centro de salud La Esperanza - microrred cono norte, abril - junio, Tacna, 2016. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Ecuador : s.n., 2020. Tesis para licenciatura en Estomatología.
35. Dasanayare ABD, Madianos P, Offenbacher S, y otros. The association between Porphyromonas gingivalis - specific maternal serum Ig. 2001, G and low birthweight J periodontal.
36. Gonzales S, Pino LF. Efectos del hierro sobre estructura dentaria en niños de 3 – 10 años en el Centro Infantil Santa Dorotea semestre A-2017. 2017.

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### Operacionalización de variables

| Variables  | Definición conceptual   | Dimensión                                | Indicador   | Tipo de variable         | Escala de medición |
|--|---|--|---|--------------------------|--------------------|
| Factores locales causantes de enfermedad periodontal | Son responsables de causar la enfermedad y los factores modificadores alteran tanto la respuesta inflamatoria como el factor iniciador (8). | Maloclusión                              | Apiñamiento dentario  | Cualitativo - politómica | Nominal            |
|  |   | Respiración bucal                        | Desecamiento de la encía y de las superficies dentarias                       | Cualitativo - politómica | Nominal            |
|  |   | Impacto alimentario                      | Acuñamiento de los restos alimentarios en el periodonto por fuerzas oclusales | Cualitativo - politómica | Nominal            |
|  |   | Iatrogénicos dentales                    | Las restauraciones deberán tener unos contornos adecuados                     | Cualitativo - politómica | Nominal            |
|  |   | Índice de grado periodontal según Rusell | Sano<br>Leve<br>Moderada<br>Severa  | Cualitativo - politómica | Nominal            |
| Edad   | Edad cronológica desde el nacimiento hasta la actualidad  | DNI                                      | 18 a 28 años<br>29 a 30 años<br>31 a 42 años                                  | Cualitativo - politómica | Nominal            |
| Trimestre de gestación                               | Edad gestacional dividida en trimestres para calcular tiempo de gestación.  | Cartilla de gestación                    | I<br>II<br>III  | Cualitativo - politómica | Nominal            |

Anexo 2

Carta de presentación



SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación

JEFE DEL CENTRO DE SALUD "LOS LICENCIADOS"

Nosotros, Arturo Rivera Castro, identificado con 70115752, con domicilio en Av. San Francisco 330 San Juan Bautista, y Vilma Quispe Barrios identificada con 43075182 con domicilio en Urbanización Santa Teresa mzB LT 16, distrito de Ayacucho, ante Ud. nos presentamos y exponemos

Que, habiendo culminado la carrera profesional de estomatología en la Universidad Continental, solicito a usted permiso para realizar trabajo de investigación en el centro de salud sobre: Factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres embarazadas que acuden al centro de salud licenciados Ayacucho, 2022.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted, acceder a nuestra solicitud

Ayacucho 17 de enero del 2022

[Signature]  
Arturo Rivera Castro  
DNI: 70115752

[Signature]  
Vilma Quispe Barrios  
DNI: 43075182

MINISTERIO DE SALUD  
JEFATURA DEL C.S. LOS LICENCIADOS  
Para: Odontología  
Por: gestiona

|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| 1-Ejecutar               | <input type="checkbox"/>            |
| 2-Inducir                | <input type="checkbox"/>            |
| 3-Percepción             | <input type="checkbox"/>            |
| 4-Comunicar              | <input type="checkbox"/>            |
| 5-Optimizar              | <input type="checkbox"/>            |
| 6-Asesorar               | <input type="checkbox"/>            |
| 7-Asesorar               | <input type="checkbox"/>            |
| 8-Asesorar               | <input type="checkbox"/>            |
| 9-Asesorar               | <input type="checkbox"/>            |
| 10-Asesorar              | <input type="checkbox"/>            |
| 11-Otros <u>gestiona</u> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Fecha: 21/02/22 [Signature]



### Anexo 3

#### Consentimiento informado

Por el presente documento yo; .....,  
identificado con DNI N° ....., domiciliado en  
....., hago constar que acepto voluntariamente mi participación en  
el trabajo de investigación titulado: "Factores locales causantes de la  
enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al  
centro de salud Licenciados Ayacucho 2022". Mi objetivo es Determinar si existe  
relación entre los factores locales y la enfermedad periodontal en mujeres  
gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud licenciados Ayacucho  
Acepto participar en el trabajo de investigación y autorizo que me realicen la  
evaluación de mis encías por los Bachilleres en estomatología QUISPE  
BARRIOS, VILMA y RIBERA CASTRO, ARTURO ; asimismo doy consentimiento  
de que la información recolectada se utilice en el estudio sin mencionar nombres  
y apellidos del participante, firmo este documento dando fe, que he sido  
informado previamente sobre el tema, que consiste en realizarme un examen  
periodontal y mediante una encuesta determinaran si factores locales son  
promotores de la enfermedad periodontal. esta decisión es de libre voluntad no  
existiendo algún beneficio económico de por medio o de otra índole en ambas  
partes y sin poner en riesgo mi vida.

---

Firma del participante

DNI:

Fecha:



#### Anexo 4

Ficha de recolección de datos sobre los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres embarazadas que acuden al centro de salud licenciados Ayacucho 2022.

Fecha:

Edad:

Trimestre de gestación:

I. Ficha de recolección de datos para medir los factores locales de las gestantes que acuden al centro de salud Los Licenciados Ayacucho 2022.

| FACTORES LOCALES  | CRITERIOS |
|---|-----------|
| Maloclusión:<br>Aplumamiento dentario   | Si<br>No  |
| Respiración bucal:<br>Desecamiento de la encía y de las superficies dentarias                           | Si<br>No  |
| Impacto alimentario<br>Acumulamiento de los restos alimentarios en el periodonto por fuerzas oclusales. | Si<br>No  |
| Iatrogénicos-dentales:<br>Restauraciones deberán tener unos contornos adecuados                         | Si<br>No  |

### Anexo 5

Ficha clínica según el Índice Periodontal Russell para determinar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres embarazadas que acuden al centro de salud licenciados Ayacucho 2022.

Fecha:

Edad:

Trimestre de gestación:

I. Ficha clínica para medir el Índice periodontal de las gestantes que acuden al centro de salud Los Licenciados Ayacucho, 2021.

|                  |     |     |     |     |     |     |       |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Piezas dentarias | 1,6 | 2,1 | 2,4 | 3,6 | 3,1 | 4,4 | Total |
| Valores          |     |     |     |     |     |     |       |

Clasificación:

Leve  Moderada  severo

| PUNTAJE CRITERIOS  |
|--|
| valor 0: no existen signos de inflamación periodontal.                             |
| valor 1: inflamación no rodea completamente al diente                              |
| valor 2: inflamación gingival y rodea completamente algún diente                   |
| valor 6: presencia de alguna bolsa periodontal.                                    |
| Valor 8: diente que posee movilidad, migración patológica y pérdida de la función. |

**Anexo 6**  
**Matriz de consistencia**

| <b>Problemas</b>  | <b>Objetivos</b>  | <b>Hipótesis</b>                             | <b>Variables</b>  | <b>Metodología</b>   |
|---|---|--|---|--|
| <p align="center"><b>General</b></p> <p>¿Cuáles son los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022?</p> <p align="center"><b>Específicos</b></p> <p>1. ¿Cuál es el grado de la enfermedad periodontal más frecuente en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022?</p> <p>2. ¿Cuáles son los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022?</p> <p>3. ¿Cuáles son los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022?</p> | <p align="center"><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.</p> <p align="center"><b>Específicos</b></p> <p>1. Determinar el grado de enfermedad periodontal más frecuente en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.</p> <p>2. Determinar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según la edad en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.</p> <p>3. Identificar los factores locales causantes de la enfermedad periodontal según el trimestre de gestación en mujeres gestantes de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.</p> | <p align="center">No presenta hipótesis.</p> | <p align="center"><b>Factores locales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maloclusión</li> <li>- Respiración bucal</li> <li>- Impacto alimentario</li> <li>- Iatrogénicos dentales</li> </ul> <p align="center"><b>Enfermedad periodontal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Índice del estado periodontal según Rusell</li> </ul> | <p align="center"><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Descriptivo no experimental prospectivo, transversal y observacional</p> <p align="center"><b>Población</b></p> <p>Conformada por 99 mujeres embarazadas de 18 a 42 años que acuden al centro de salud Licenciados, Ayacucho, 2022.</p> <p align="center"><b>Muestra</b></p> <p>80 mujeres embarazadas que cumplan con los requerimientos de la investigación.</p> <p align="center"><b>Técnica e instrumento de datos</b></p> <p><b>Técnica:</b> observación y fichaje</p> <p><b>Instrumento:</b> recolección de datos y una ficha clínica según el índice periodontal Rusell</p> |

## Anexo 7

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:  
FACTORES LOCALES CAUSANTES DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES  
EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LICENCIADOS AYACUCHO 2022**

Sírvese contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

| N° | Indicadores de evaluación del instrumento | CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento   | Si | No | Sugerencia |
|----|---|---|----|----|------------|
| 1  | Claridad                                  | Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas. | X  |    |            |
| 2  | Objetividad                               | Están expresados en conductas observables y medibles.   | X  |    |            |
| 3  | Consistencia                              | Están basados en aspectos teóricos y científicos.   | X  |    |            |
| 4  | Coherencia                                | Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.                               | X  |    |            |
| 5  | Pertinencia                               | El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.  | X  |    |            |
| 6  | Suficiencia                               | Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.                       | X  |    |            |
| 7  | Actualidad                                | Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.  | X  |    |            |
| 8  | Metodología                               | La estructura sigue un orden lógico.  | X  |    |            |

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir

No aplicable

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----Ninguno-----

|  |   |
|--|---|
| <b>Nombres y Apellidos</b>                   | ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ                        |
| <b>Grado (s) Académico (s) - Universidad</b> | MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD |
| <b>Profesión</b>                             | CIRUJANO DENTISTA                               |



Firma – DNI  
**41892614**

**Anexo 8**

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:  
FACTORES LOCALES CAUSANTES DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES  
EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LICENCIADOS AYACUCHO 2022**


Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

| Nº | Indicadores de evaluación del instrumento | CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento   | Si | No | Sugerencia |
|----|---|---|----|----|------------|
| 1  | Claridad                                  | Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas. | X  |    |            |
| 2  | Objetividad                               | Están expresados en conductas observables y medibles.   | X  |    |            |
| 3  | Consistencia                              | Están basados en aspectos teóricos y científicos.   | X  |    |            |
| 4  | Coherencia                                | Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.                               | X  |    |            |
| 5  | Pertinencia                               | El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.  | X  |    |            |
| 6  | Suficiencia                               | Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.                       | X  |    |            |
| 7  | Actualidad                                | Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.  | X  |    |            |
| 8  | Metodología                               | La estructura sigue un orden lógico.  | X  |    |            |

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----Ninguno-----

|  |  |
|--|--|
| <b>Nombres y Apellidos</b>                   | MERY DE LA CRUZ LICAS                                |
| <b>Grado (s) Académico (s) - Universidad</b> | MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA |
| <b>Profesión</b>                             | CIRUJANO DENTISTA -ODONTOPEDIATRA                    |

  
 -----  
 Firma – DNI  
 10190203

**Anexo 9**
**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:**


**FACTORES LOCALES CAUSANTES DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LICENCIADOS AYACUCHO 2022**  
 Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

| Nº | Indicadores de evaluación del instrumento | CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento   | Si | No | Sugerencia |
|----|---|---|----|----|------------|
| 1  | Claridad                                  | Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas. | X  |    |            |
| 2  | Objetividad                               | Están expresados en conductas observables y medibles.   | X  |    |            |
| 3  | Consistencia                              | Están basados en aspectos teóricos y científicos.   | X  |    |            |
| 4  | Coherencia                                | Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.                               | X  |    |            |
| 5  | Pertinencia                               | El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.  | X  |    |            |
| 6  | Suficiencia                               | Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.                       | X  |    |            |
| 7  | Actualidad                                | Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.  | X  |    |            |
| 8  | Metodología                               | La estructura sigue un orden lógico.  | X  |    |            |

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [  ]    Aplicable después de corregir [  ]    No aplicable [  ]

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----Ninguna-----

|  |  |
|--|--|
| <b>Nombres y Apellidos</b>                   | JHONNY CARLOS OCANA ZURITA                         |
| <b>Grado (s) Académico (s) - Universidad</b> | MAESTRO EN ESTOMATOLOGIA                           |
| <b>Profesión</b>                             | CIRUJANO DENTISTA - ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR |



-----

Firma – DNI  
44687308



**Anexo 10**  
**Evidencias fotográficas**

**Ministerio de Salud** N° HC: 45281140

**Aspirante y Nombre:** Alcides MONTAÑA VILLALBA Establecimiento: Centro de Salud Licenciad

**Estado:** Originario DNI N°: 7151811111 FPM: 11/06/1992 ODDOS MILADIOS: 0202-45281140

**Localidad:** Ayacucho con Sector: III Estudios:  Alta  Medio  Baja

**Departamento:** Ayacucho Provincia: Huancabamba Distrito: Ayacucho Calle: 14 Puesto de Atenc: 14

**Aspiraciones Clínicas:**

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

**Aspiraciones Familiares:**  Miopia  Glaucoma  Cataratas  Alta Presión  Diabetes  Asma  Alzheimer  Depresión  Alcoholismo  TBC  Alimentación  Salud Bucal  Salud Sexual  Salud Mental  Salud Infantil  Salud Geriátrica  Salud Comunitaria  Salud Ambiental  Salud Ocupacional  Salud Laboral  Salud Pública  Salud Social  Salud Integral  Salud Holística  Salud Transdisciplinaria  Salud Interdisciplinaria  Salud Multidisciplinaria  Salud Plurinivelada  Salud Integral  Salud Holística  Salud Transdisciplinaria  Salud Interdisciplinaria  Salud Multidisciplinaria  Salud Plurinivelada

**Fecha:** 17 FEB 2022

**PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** THERESA Camera Youvanka EDAD: 33  
**FECHA:** 23/10/2021 FPP: 05/08/2021 a 04 P: 2042

| ACTIVIDAD                                | 1ª FECHA | 2ª FECHA | 3ª FECHA | 4ª FECHA | 5ª FECHA | 6ª FECHA | 7ª FECHA | 8ª FECHA | 9ª FECHA | 10ª FECHA |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| SELECCIÓN PRENATAL                       | 11/12/21 |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| EDAD GEST.                               | 15       |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| TAMBIÉN VFF                              | 21       |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| CONSULETA PFFF                           | 51       |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| CONSULETA ITS                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| RESULTADO LABORATORIO (ECOGRAFIA)        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| RESULTADO PAPANICOLAOU (MUESTRA)         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| EDAD GESTACIONAL                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| ESTIMACIÓN PRENATAL (POGROPRIOCLAS)      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| ATENCIÓN DE MOBILIDAD (Atención médica): | 1        | 2        | 3        | 4        |          |          |          |          |          |           |
| ATENCIÓN ODONTOLÓGICA                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| ACTIVIDAD                                | 1ª FECHA | 2ª FECHA | 3ª FECHA | 4ª FECHA | 5ª FECHA | 6ª FECHA |          |          |          |           |
| EXAMEN ODONTOLÓGICO                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| TERAPIA BUCAL                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| CONSULETA ODONTOLÓGICA                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| TERAPIA BUCAL                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| PREVENCIÓN                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| APLICACIÓN FLUOR DEL DENTADO Y CONSERVA  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| APLICACIÓN DE SELLANTES                  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| ESPECIALIDAD                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| BUCAL                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| ODONTOLÓGICA                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| ODONTOLÓGICA                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |

**FECHA DE PARTO:** \_\_\_\_\_ **LUGAR DEL PARTO:** \_\_\_\_\_

**CONSULETA PFFF: 1ª** \_\_\_\_\_ **2ª** \_\_\_\_\_

|                |                |                  |              |                      |
|----------------|----------------|------------------|--------------|----------------------|
| CONSULETA PFFF | VITAMINA A:    | SULFATO FERROSO: | PLAN PARTO:  | VISITA DOMICILIARIA: |
| FECHA 1 2      | FECHA 1ª DOSIS | FECHA TA         | VISITA 1ª 2ª |                      |

**REFERENCIA:** \_\_\_\_\_ **CONTRAREFERENCIA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **DL:** \_\_\_\_\_ **DESTINO:** \_\_\_\_\_

Escaneado con CamScanner

**ANEXO 3.**

**FICHA CLÍNICA SEGÚN EL ÍNDICE PERIODONTAL RUSSELL**

**Fecha:** 20 / Febrero / 2022  
**Edad:** 28 AÑOS  
**Trimestre de gestación:** III Trimestre

**I. Ficha clínica para medir el Índice periodontal de las gestantes que acuden al centro de salud Los Licenciados Ayacucho, 2021.**

| Piezas dentarias | 1,6 | 2,1 | 2,4 | 3,6 | 3,1 | 4,4 | Total |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Valores          | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 2     |

**Clasificación:**  
**Leve**  **Moderada**  **severo**

**PUNTAJE CRITERIOS**

valor 0: no existen signos de inflamación periodontal.  
 valor 1: inflamación no rodea completamente al diente  
 valor 2: inflamación gingival y rodea completamente algún diente  
 valor 3: presencia de alguna bolsa periodontal.  
 Valor 4: diente que posee movilidad, migración patológica y pérdida de la función.

**ANEXO 2.**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Fecha:** 01 / 02 / 2022  
**Edad:** 29 años  
**Trimestre de gestación:** II Trimestre

**I. Ficha de recolección de datos para medir los factores locales de las gestantes que acuden al centro de salud Los Licenciados Ayacucho, 2021.**

| FACTORES LOCALES  | CRITERIOS   |
|---|---|
| <b>Maloclusión:</b>   |   |
| <b>Aplamamiento dentario</b>  | SI <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/> |
| <b>Respiración bucal:</b>   |   |
| <b>Desecamiento de la encía y de las superficies dentarias</b>                        | SI <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/> |
| <b>Impacto alimentario</b>  |   |
| <b>Acuñamiento de los restos alimentarios en el periodonto por fuerzas oclusales.</b> | SI <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/> |
| <b>Iatrogénicos-dentales:</b>   |   |
| <b>Restauraciones deberán tener unos contornos adecuados</b>                          | SI <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/> |

ANEXO 2.

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Fecha: 20/ Febrero / 2022

Edad: 28 Años

Trimestre de gestación: III TRIMESTRE

I. Ficha de recolección de datos para medir los factores locales de las gestantes que acuden al centro de salud Los Licenciados Ayacucho, 2021.

| FACTORES LOCALES  | CRITERIOS   |
|---|---|
| Maloclusión:<br>Aplastamiento dentario  | SI <input type="checkbox"/><br>No <input checked="" type="checkbox"/> |
| Respiración bucal:<br>Desecamiento de la encía y de las superficies dentarias                         | <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/>    |
| Impacto alimentario<br>Acuñamiento de los restos alimentarios en el periodonto por fuerzas oclusales. | <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/>    |
| Introgénicos-dentales:<br>Restauraciones deberán tener unos contornos adecuados                       | <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/>    |

HISTORIA CLÍNICA DE ATENCIÓN PRENATAL  
SERVICIO DE OBSTETRICIA

NOMBRE Y APELLIDOS: Elena Cecilia Sosa  
DIRECCION EXACTA: 27 Avenida Suroeste  
ESTADO CIVIL: Casada  
PADRE DEL NIÑO(A) POR NACER: Edilberto Sosa  
HORA: 11:40  
OCUPACION: Ama de casa

SP. APT. ( )  
Fecha: 18/02/22  
Edad: 28 A  
Talla: 1.50 mts  
Peso: 63 kg

ANTECEDENTES FAMILIARES:  
 Ninguno  
 Hipertensión  
 TBC pulmonar  
 Diabetes  
 Neoplasia

ANTECEDENTES PERSONALES:  
 Ninguno  
 Aborto habitual  
 Retención placentaria  
 Hemorragia post parto  
 Hemorragia del 3er Trim.  
 Parto prolongado  
 Pre/eclampsia  
 Prematuridad  
 TBC Pulmonar  
 Alergia a medicamentos  
 Anomalia congénita  
 Gemelares  
 Epilepsia  
 Otros

ENFERMEDADES PREVALENTES: (Preguntar si presenta signos y/o síntomas)  
TBC: \_\_\_\_\_  
Influenza A/H1N1: \_\_\_\_\_  
ENFERMEDADES METABÓLICAS:  
Diabetes: \_\_\_\_\_  
Hipertensión: \_\_\_\_\_  
Lobulopatías: \_\_\_\_\_

(Presenta Signos de Peligro del Embarazo): (Cual?)  
no presenta ningún signo de alarma

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS:  
Menstruación: 13  
AV: 27/10/2021  
NAC: 2/30  
MS: 15 A  
NF PSC: 2  
MAC: tirón manual 6-3-2022

PRE-ANTECEDENTE DE VAC. ANTITETANICA PREVIA: \_\_\_\_\_

Anamnesis: Gestante casada 49 años.

EXAMEN FÍSICO:  
Cabeza: N  
Cuello: N  
Signos: AU. para AEP, RC. rítmicos  
Mamas: blandas, x.  
Abdomen: AU: 13 cm  
presentación fetal: \_\_\_\_\_  
Genitales Externos: no sangrado, no hinchazón  
Membros inferiores: 31/2 31/2  
Observaciones: Gestante: 15 años.

Imp. De: \_\_\_\_\_ CIE-10: \_\_\_\_\_  
Di. Nutricional Pre Gestacional por IMC: 22.4 CIE-10: \_\_\_\_\_  
Di. Gestación de Peso según EG: 23.6 CIE-10: \_\_\_\_\_  
Otro De: 23.6 CIE-10: \_\_\_\_\_

Indicaciones: Conserjería Pre Test VIH: SI NO: OJC signo de alarma  
Solicitud de Exámenes Auxiliares: SI NO: Tamizaje VIF: SI NO:  
Activación plan de parto: SI NO: Fecha programada para 1ª visita: \_\_\_\_\_  
Conserjería en Signos de Alarma: SI NO:  
Conserjería PPP: SI NO: Conserjería ITS: SI NO:  
NF de dosis de Sulfato: \_\_\_\_\_

INTERCONSULTA Y/O REFERENCIA: Psicología, Lab., Ser., Odont.  
CITA: 16/03/2022

Elaborado con CamScanner

ANEXO 3.

FICHA CLÍNICA SEGÚN EL ÍNDICE PERIODONTAL RUSSELL

Fecha: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Trimestre de gestación: \_\_\_\_\_

I. Ficha clínica para medir el Índice periodontal de las gestantes que acuden al centro de salud Los Licenciados Ayacucho, 2021.

| Piezas dentarias | 1,6 | 2,1 | 2,4 | 3,6 | 3,1 | 4,4 | Total |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Valores          | 1   | 0   | 2   | 1   | 1   | 1   | 6     |

Clasificación:  
Leve  Moderada  severo

PUNTAJE CRITERIOS

valor 0: no existen signos de inflamación periodontal.  
valor 1: inflamación no rodea completamente al diente  
valor 2: inflamación gingival y rodea completamente algún diente  
valor 3: presencia de alguna bolsa periodontal.  
Valor 4: diente que posee movilidad, migración patológica y pérdida de la función.



## Centro de salud Licenciados



## Firma de consentimiento informado de las gestantes



## Midiendo el índice periodontal de las gestantes



