



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Tesis

Factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al Centro de
Salud La Libertad, Lima 2023

**Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista**

Presentado por:

Autora: Karla Elena, Quispe Napa

Asesora: Mg. Esp. Betzabe Huayllas Paredes

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4525-1092>

Línea de Investigación

Salud y bienestar

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Karla Elena, Quispe Napa egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académico Profesional de odontología / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "FACTORES ASOCIADOS CON LA MELANOSIS GINGIVAL EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD, LIMA 2023". Asesorado por el docente: Mg. Esp. Betzabe Huayllas Paredes DNI 40649521 ORCID 0000-0003-4525-1092 tiene un índice de similitud de 14 por ciento % con código oid: 14912:291957565 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Karla Elena Quispe Napa

DNI: 71481947



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Mg. Esp. Betzabe Huayllas Paredes

DNI: 40649521

DEDICATORIA

Le dedico este trabajo a Dios por permitirme hacer realidad mi sueño de ser odontóloga.

A mis padres y abuelita Elena, por motivarme cada día en seguir adelante a pesar de los obstáculos y por ser el soporte para llegar a este objetivo.

A mi hermana Cecilia por ser mi ejemplo a seguir y ponerme siempre la valla tan alta.

A mi compañero de vida por su comprensión, aliento y empuje durante todo este camino.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	8
ABSTRACT	9
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	10
1.1 Planteamiento del problema	10
1.2 Formulación del problema.....	11
1.3 Objetivos de la investigación	12
1.4 Justificación de la investigación	13
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes	16
2.2 Bases teóricas	21
2.3 Formulación de hipótesis.....	29
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	30
3.1 Método de la investigación.....	30
3.2 Enfoque investigativo	30
3.3 Tipo de investigación	30
3.4 Diseño de la investigación	31

3.5 Población, muestra y muestreo	31
3.6 Variables y operacionalización	33
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9 Aspectos éticos	35
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	37
4.1 Resultados	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
5.1 Conclusiones	51
5.2 Recomendaciones	52
REFERENCIAS	53
ANEXOS	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Rango de edad de los pacientes.	33
Tabla 2. Género de los pacientes.	34
Tabla 3. Raza de los pacientes.	35
Tabla 4. Fenotipo gingival de los pacientes.	36
Tabla 5. Hábitos tabáquicos de los pacientes.	37
Tabla 6. Prueba de hipótesis general.	38
Tabla 7. Prueba de hipótesis específica 1.	39
Tabla 8. Prueba de hipótesis específica 2.	40
Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 3.	41
Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 4.	42
Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 5.	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Rango de edad de los pacientes.	33
Figura 2. Género de los pacientes.	34
Figura 3. Raza de los pacientes.	35
Figura 4. Fenotipo gingival de los pacientes.	36
Figura 5. Hábitos tabáquicos de los pacientes.	37

RESUMEN

La melanosis gingival corresponde a la presencia de pigmentaciones únicas o múltiples en la encía de los individuos, siendo una manifestación clínica frecuente a nivel mundial.

Objetivo: Determinar los factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023. **Material y métodos:** Estudio de tipo básico, no experimental, observacional, descriptivo y de corte transversal sobre una muestra conformada por 102 pacientes, tomando una ficha de registro y observación como instrumento de recolección de datos. **Resultados:** Se evidencia una asociación moderada y positiva entre diversos factores y la aparición de melanosis gingival en los individuos ($p = 0.611$), específicamente en el género ($p = 0.521$), la raza ($p = 0.612$) y el fenotipo gingival ($p = 0.639$). En contraparte, el rango de edad muestra una correlación baja y positiva ($p = 0.395$) y los hábitos tabáquicos compiten al factor con mayor asociación con la melanosis gingival, totalizando en un valor alto y positivo ($p = 0.808$). **Conclusión:** Existe una relación moderada y positiva entre múltiples factores y la melanosis gingival en los pacientes del centro de salud La Libertad.

Palabras claves: Factores, melanosis gingival, pacientes.

ABSTRACT

Gingival melanosis corresponds to the presence of single or multiple pigmentations in the gums of individuals, being a frequent clinical manifestation worldwide. **Objective:** To determine the factors associated with gingival melanosis in patients attending the La Libertad health center, Lima 2023. **Material and methods:** A basic, non-experimental, observational, descriptive and cross-sectional study on a sample of 102 patients, using a registration and observation form as a data collection instrument. **Results:** There was a moderate and positive association between several factors and the appearance of gingival melanosis in individuals ($p = 0.611$), specifically gender ($p = 0.521$), race ($p = 0.612$) and gingival phenotype ($p = 0.639$). On the other hand, age range shows a low and positive correlation ($p = 0.395$) and smoking habits are the factor with the highest association with gingival melanosis, totaling a high and positive value ($p = 0.808$). **Conclusion:** There is a moderate and positive relationship between multiple factors and gingival melanosis in the patients of La Libertad health center.

Key words: Factors, gingival melanosis, patients.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La periodoncia es descrita como una rama de la odontología que estudia los tejidos de protección y de soporte de la cavidad bucal, tomando en cuenta características como la coloración, la resiliencia, la firmeza, el contorno y el puntillado, determinando la salud o enfermedad periodontal (1). Sin embargo, la literatura reporta que es común presenciar pigmentaciones en la encía no sugerentes de patologías, afectando la estética gingival y la autoestima de los pacientes, las cuales pueden asociarse a factores locales, fisiológicos o patológicos como el tabaquismo, hábitos nocivos, infecciones, entre otros (2).

La melanosis gingival corresponde a pigmentaciones únicas o múltiples ubicadas en la encía de los individuos que se producen por una acumulación de melanina generada por los melanocitos (3). A nivel internacional, múltiples estudios describen una prevalencia alta de éstas pigmentaciones, específicamente en el género femenino, adultos mayores y pacientes con fenotipo gingival grueso (4) (5). Asimismo, el 75% de las manifestaciones se deben a enfermedades sistémicas y hábitos nocivos como el consumo de tabaco concluyendo que, las personas fumadoras activas mantienen mayor pigmentación gingival que los no fumadores (6).

Coincidiendo con ello, una investigación desarrollada en Chile determina que la melanosis gingival es una afectación clínica evidenciada comúnmente en la población con una prevalencia del 5.6% en una muestra de individuos que asisten a una clínica dental local (7). Por su parte, en Uruguay la epidemiología es menor con el 3.4% destacando como factores asociados la edad, el fenotipo periodontal, la raza y la actividad melanoblástica individual (causas endógenas) (8).

Sin duda alguna, la prevalencia más elevada es atribuida a pacientes de descendencia afroamericana en Estados Unidos con el 98%, seguido de Ecuador con el 78%, Brasil con el 57% y Sudáfrica con el 54%, siendo diversas las estadísticas debido a que dependen del género, la procedencia, los hábitos tabáquicos y la raza de los pobladores (2).

En el Perú, se han registrado escasas investigaciones relacionadas a la temática (9). Sin embargo, el estudio realizado por Hernández (6) determina una frecuencia de melanosis gingival en el 81% de los habitantes de la ciudad de Ferreñafe, de los cuales el 45% se ubica en el grupo etario entre los 18 – 32 años. Además, las personas de raza negra y consumidores de cigarrillo son los más afectados destacando que estas manifestaciones clínicas afectan su estética, autoestima, relaciones sociales y, por ende, su calidad de vida siendo una problemática sanitaria y social que debe ser diagnosticada y abordada por profesionales de la odontología (10) (11).

A nivel local, específicamente en el centro de salud La Libertad no se poseen los datos epidemiológicos que reflejan la incidencia de estas alteraciones y los factores relacionados a la misma, siendo indispensable la ejecución de la presente investigación.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el rango de edad asociado con la melanosís gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?

¿Cuál es el género asociado con la melanosís gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?

¿Cuál es la raza asociada con la melanosís gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?

¿Cuál es el fenotipo gingival asociado con la melanosís gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?

¿Cuáles son los hábitos tabáquicos asociados con la melanosís gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados con la melanosís gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar el rango de edad asociado con la melanosís gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Determinar el género asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Determinar la raza asociada con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Determinar el fenotipo gingival asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Determinar los hábitos tabáquicos asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación se justifica teóricamente tras presentar conceptualizaciones actualizadas sobre las características fisiológicas de los tejidos de protección de la cavidad bucal, así como también, las manifestaciones patológicas, la importancia del diagnóstico de la melanosis gingival, la prevalencia en el Perú y los factores asociados a estas alteraciones, específicamente la edad, el género, la raza y el fenotipo gingival. Además, los resultados obtenidos permiten establecer comparaciones con otras investigaciones realizadas determinando los factores más frecuentes según la procedencia de los individuos.

Debido a que son escasos los estudios relacionados sobre la temática a nivel nacional, se pretende llenar el vacío científico e informativo existente, aumentando los conocimientos en los profesionales de la salud.

1.4.2 Metodológica

Se emplean instrumentos de recolección de datos validados por expertos que poseen la confiabilidad necesaria para ser aplicados sobre la población de estudio, es decir, se garantiza la propiedad científica, se evita el sesgo investigativo y funciona como referencia para investigaciones nacionales futuras.

1.4.3 Práctica

Los resultados obtenidos en el estudio permiten impactar en el centro de salud denotando la importancia del conocimiento de las características fisiológicas de la encía, la detección de la melanosis gingival, el abordaje realizado por los profesionales en odontología, la diferenciación con otras manifestaciones como el melanoma de mucosa oral y los factores asociados a estas pigmentaciones puesto que, en gran parte de los establecimientos sanitarios los odontólogos se limitan a la evaluación de las estructuras dentarias restando importancia a los tejidos blandos.

Además, permite confirmar que los hábitos tabáquicos se encuentran asociados con la aparición de melanosis gingival, siendo una problemática sanitaria importante que debe ser concientizada en la población peruana a través de jornadas educativas y promocionales enfocadas en disminuir el consumo de tabaco y la prevalencia de las pigmentaciones en cavidad bucal, así como también, aumentar la autoestima y calidad de vida de los individuos.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se realiza en un período de tiempo que comprende los meses de julio – diciembre 2023.

1.5.2 Espacial

Se desarrolla en las instalaciones del centro de salud La Libertad ubicado en San Juan de Lurigancho – Lima, específicamente en el servicio de odontología.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La unidad de análisis está conformada por los pacientes que asisten al centro de salud en el período de tiempo previamente mencionado, con una edad superior a los 18 años y de ambos sexos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Basol et al. (12), 2022, Turquía. Desarrollaron una investigación con el objetivo de evaluar la asociación entre la melanosis gingival y los hábitos tabáquicos en pacientes que asistieron a un centro de salud nacional. Emplearon una metodología cuantitativa, cuasi experimental, descriptiva y correlacional en una muestra conformada por 225 individuos, considerando el género femenino y masculino, tomando en cuenta un cuestionario y una ficha de cotejo como instrumentos de recolección de datos. Los resultados demostraron que el 41.6% de los participantes que tuvieron hábitos tabáquicos manifestaron pigmentaciones en la encía, específicamente en el sector anterior de la cavidad bucal, debido a que el tabaco activa la producción de melanina en los melanocitos. Asimismo, evidenciaron que los factores genéticos, el padecimiento de enfermedades sistémicas como la neurofibromatosis, la enfermedad de Addison y el síndrome de Albright, así como también, el uso frecuente de determinados medicamentos se asoció con la melanosis gingival. En conclusión, coincidieron que estas manifestaciones clínicas son de origen multifactorial y se relacionaron significativamente con los hábitos tabáquicos.

Rakan et al. (13), 2021, Arabia Saudita. Realizaron un estudio con el objetivo de valorar la prevalencia, la extensión y los factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que se atendieron en el servicio odontológico de una universidad nacional. Emplearon una metodología cuantitativa, cuasi experimental y de corte transversal sobre una muestra conformada por 173 participantes, tomando la evaluación clínica y una lista de cotejo como instrumentos de recolección de datos. Los resultados evidenciaron que el 67% de los pacientes mantuvieron hábitos tabáquicos

frecuentes donde el 26% consumió cigarrillos comunes y el 13% cigarrillos electrónicos. De esta muestra de estudio que extrajeron, el 80% presentó melanosis gingival predominando en el género masculino con el 56%. Asimismo, detectaron que las pigmentaciones gingivales se asociaron con múltiples factores, entre ellos: Factores genéticos, desórdenes sistémicos, hábitos tabáquicos, causas iatrogénicas como el tatuaje de amalgama, la edad y la raza, siendo más frecuentes en personas de edades avanzadas y de raza negra. En conclusión, son manifestaciones comunes en la población cuyo principal factor asociado recae en el consumo de tabaco.

Quinde (14), 2021, Ecuador. Elaboró una investigación con el objetivo de estudiar la melanosis gingival, los factores asociados, métodos de diagnóstico y tratamiento. Para ello, empleó una metodología basada en la revisión de literatura exhaustiva, tomando 50 artículos científicos y tesis extraídas de revistas indexadas y repositorios universitarios internacionales con una data de publicación menor a 5 años. Los resultados arrojaron que la melanosis gingival se debe a la acumulación de melanina por causas endógenas o exógenas, siendo los principales factores asociados las enfermedades endocrinas (enfermedad de Addison, acromegalia, entre otros), el sarcoma de Kaposi, el uso de fármacos (ketoconazol, cloroquina, quinina, entre otros), pigmentaciones posteriores a procesos inflamatorios y la raza negra. Asimismo, reportaron que el consumo de tabaco se asoció con las pigmentaciones gingivales en un 71%. En conclusión, la melanosis gingival puede ser de carácter fisiológico o patológico afectando la estética, la autoestima y las relaciones interpersonales.

Cordero (15), 2019, Ecuador. Ejecutó un estudio con el objetivo de valorar la melanosis gingival, los factores asociados y una alternativa de tratamiento que comprende la combinación de bisturí y mucoabrasión. Empleó una metodología basada en la revisión de literatura exhaustiva, considerando 32 artículos científicos extraídos de revistas indexadas internacionales, así como

también, mantuvo un enfoque descriptivo, no experimental y correlacional. Los resultados evidenciaron que los factores asociados corresponden al grupo étnico al que pertenece el individuo, siendo frecuentes en razas negras, mestizas, gitanas, sudamericanas, árabes e israelís; la edad de la persona, predominando en edades avanzadas donde aumenta la actividad de los melanocitos. Sin embargo, el factor relacionado más importante fue el consumo del tabaco en cualquiera de sus presentaciones, bien sea inhalada, masticada o incluso en fumadores pasivos, cuya manifestación bucal, coloración, extensión y ubicación dependió de la cantidad de exposición a este. En conclusión, la melanosia gingival es una manifestación de origen multifactorial que se correlacionó intrínsecamente con los hábitos tabáquicos.

Finalmente, Feller et al. (16), 2019, Estados Unidos. Tuvieron como finalidad estudiar la melanosia gingival abarcando la etiología, los factores asociados, el diagnóstico y plan de tratamiento. Para ello, emplearon una metodología cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal sobre una muestra constituida por 200 pacientes que asistieron a diversos centros de salud, considerando el género femenino y masculino, tomando un cuestionario, una lista de cotejo y la observación clínica como instrumentos de recolección de datos. Los resultados demostraron que el 52% de los participantes presentó melanosia gingival, siendo manifestaciones que afectaron su estética y autoestima. Asimismo, describieron como factores asociados el consumo de tabaco (71%), los desórdenes o síndromes sistémicos (35%), los procesos inflamatorios (18%), el consumo de determinados fármacos (31%), la raza (38%) y la edad (29%). En conclusión, la melanosia gingival es multifactorial, sin embargo la asociación con el consumo del tabaco arrojó porcentajes estadísticamente alarmantes lo cual sugiere un aumento de las campañas educativas y promocionales para disminuir el uso del mismo y, a su vez, la aparición de las pigmentaciones.

2.1.2 Nacionales

Chaiña (9), 2022, realizó una investigación con el objetivo general de determinar los factores asociados con la melanosis gingival en tenientes pertenecientes a una tropa del ejército nacional. Empleó una metodología cuantitativa, no experimental, descriptiva, correlacional y de corte transversal sobre una muestra conformada por 55 participantes únicamente de género masculino, tomando la observación clínica y las fichas de recolección como instrumentos. Los resultados arrojaron que el 73% presentó melanosis gingival en un fenotipo periodontal delgado y el 55% en un fenotipo periodontal grueso, siendo más frecuentes los signos clínicos en ambos maxilares. Además, el autor detectó que el fenotipo gingival, la raza de las personas y la edad son factores que no se relacionaron con la presencia de estas pigmentaciones, a pesar de que la investigación estuvo orientada a individuos jóvenes (entre 18 – 21 años de edad) y de piel mestiza. Sin embargo, los hábitos tabáquicos se correlacionaron moderada y positivamente con la aparición de melanosis. En conclusión, el consumo de tabaco prevaleció como un factor asociado a las pigmentaciones gingivales, destacando que se debe continuar con las investigaciones en la temática para obtener resultados fidedignos.

Castro (3), 2019, desarrolló un estudio con la finalidad de analizar la melanosis gingival, los factores asociados, el diagnóstico profesional y el plan de tratamiento en los pobladores a nivel mundial. Para ello, empleó una metodología descriptiva, no experimental y prospectiva basada en una revisión exhaustiva de la literatura, concluyendo en 45 artículos científicos extraídos de revistas indexadas y bases de datos con un tiempo de publicación no mayor a 20 años. Los resultados evidenciaron que la melanosis gingival es una manifestación frecuente cuya aparición se relacionó con factores como los traumatismos, empleo de sustancias químicas y consumo de fármacos como la cloroquina. Asimismo, se presentaron comúnmente en individuos de raza negra

o morena, árabes, chinos y filipinos. Por su parte, en pacientes de tez morena y edad avanzada se visualizaron con predominancia, inclusive en la mucosa palatina, sector anterior de la cavidad bucal y lengua. En conclusión, son manifestaciones clínicas con múltiples factores asociados que pueden impactar en la calidad de vida y estética de los pacientes, recomendando la cirugía periodontal, la mucoabrazión y el uso de láser como tratamientos eficaces.

Hernández (6), 2019, elaboró una investigación con el objetivo general de determinar la frecuencia de la melanosis gingival en los habitantes de un caserío local. Para ello, empleó una metodología observacional, descriptiva, de corte transversal y cuantitativa sobre una muestra constituida por 110 participantes, incluyendo el género femenino y masculino y un rango de edad entre los 18 – 32 años. La recolección de datos la realizó mediante la observación clínica y una ficha validada y confiable. Los resultados demostraron que el 81% de los habitantes del caserío presentó pigmentaciones melánicas en la mucosa oral con predominancia en ambos maxilares (51%) y en el sexo masculino (53%). Además, el autor destacó que el fenotipo gingival no demostró significancia estadística como factor asociado, presenciando porcentajes similares para el fenotipo delgado (45%) y grueso (55%). En conclusión, la melanosis gingival se asoció con factores locales (traumatismos, infecciones), enfermedades sistémicas, hábitos tabáquicos y raza de las personas.

Por último, Canchaya (17), 2018, desarrolló un estudio con el objetivo general de identificar los factores asociados con la melanosis gingival en individuos que se atendieron en el servicio de odontología de una universidad nacional. Empleó una metodología cuantitativa, no experimental, descriptiva y de corte transversal sobre una muestra constituida por 100 pacientes, tomando la observación clínica y la ficha como instrumentos de recolección de datos. Los resultados arrojaron que el género con mayor predilección correspondió al femenino con el 60%,

el rango de edad más afectado fue de 30 – 59 años y la raza con pigmentaciones predominante fue trigueña con el 42%. Estas manifestaciones clínicas se observaron en ambos maxilares en el 70%, específicamente en individuos con fenotipo periodontal grueso en el 63% y con hábitos tabáquicos en el 68%. En base a esto, el autor afirmó una correlación moderada entre la edad, la raza y el consumo de tabaco de las personas con la aparición de melanosis gingival, su extensión e intensidad de la coloración. En conclusión, los factores más asociados correspondieron a la edad, la pigmentación de la piel y los hábitos tabáquicos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Periodoncia

La periodoncia es una especialidad odontológica – quirúrgica que se enfoca en el estudio, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y condiciones que afectan a los tejidos que dan soporte a los órganos dentarios, incluyendo la encía, el ligamento periodontal, el cemento radicular y el hueso alveolar. Esta rama de la odontología tiene como objetivo mantener las estructuras dentarias en un estado tanto funcional como estético basado en la educación del paciente, tratamiento básicos, la regeneración ósea guiada y la regeneración tisular guiada (18).

2.2.2 Características fisiológicas gingivales

Actualmente, la periodoncia describe las siguientes características fisiológicas de las encías (19):

- **Color:** La coloración fisiológica de la encía es rosada, variando entre los diferentes individuos y los grupos étnicos. Sin embargo, si la encía manifiesta pigmentaciones oscuras, parduzcas o negras sugiere ser un signo de melanosis gingival.

- **Textura:** La textura es lobulada y finamente punteada. Generalmente, se describe similar a una cáscara de naranja. Esta característica se presente en el 40% de los casos reportados en la literatura.
- **Firmeza:** Son firmes, resistentes y resilientes, lo que quiere decir que una vez se ejerce un estímulo de presión sobre la encía y se retira el mismo, posee la capacidad de restaurar su coloración y forma inicial. Mantienen sensibilidad limitada al dolor, a la temperatura y a la presión.
- **Función:** Tiene como función principal el soporte de las estructuras dentarias en la cavidad bucal. Asimismo, protege los tejidos subyacentes y previene la entrada de microorganismos a los tejidos más profundos del organismo.
- **Estructura:** La encía es una fibromucosa formada por tejido conectivo denso con una cubierta de epitelio escamoso que cubre los procesos alveolares y rodea a las estructuras dentarias (20).

2.2.3 Melanosis gingival

La melanosis gingival es una afección en la que se produce un aumento de la pigmentación en las encías debido a la acumulación de melanina, que es el pigmento responsable del color de la piel y otras estructuras en las células del tejido gingival, generando pigmentaciones de coloración negruzca o parduzca como signos clínicos (21).

Es considerada una condición benigna que no representa una patología grave de salud. Sin embargo, afecta la estética gingival y la autoestima de las personas que la manifiestan (22).

En términos científicos, la melanosis gingival se clasifica como una hiperpigmentación focal de las células melanocíticas de la mucosa oral. Los melanocitos son células especializadas

que se encuentran en la capa basal de la epidermis y en la mucosa oral, siendo responsables de la producción de melanina (23).

2.2.4 Signos clínicos e histopatológicos de la melanosís gingival

La melanosís gingival se refiere a la presencia de pigmentaciones en las encías debido a un aumento en la producción de melanina (24). Es así, como los signos clínicos e histopatológicos son indispensables para lograr el diagnóstico de esta condición, entre ellos:

2.2.4.1 Signos clínicos

- **Presencia de pigmentaciones:** El signo clínico más evidente de la melanosís gingival es el oscurecimiento de la encía, que puede variar desde un tono marrón claro hasta un negro intenso. La distribución del pigmento puede ser uniforme o irregular en diferentes áreas de la encía, abarcando o no ambos maxilares.

En el presente estudio, la intensidad de las pigmentaciones en cavidad bucal se evalúa mediante el índice DOPI (Dummet-Gupta Oral Pigmentation Index), el cual fue propuesto por Dummett y Gupta en 1964 siendo uno de los índices más empleados para medir la intensidad de la melanosís gingival debido a su simplicidad y facilidad de uso. Es así, como se basa en una escala del 0 al 3, donde 0 indica ausencia de pigmentaciones y 3 indica una pigmentación de coloración intensa, describiendo utilidad en el diagnóstico y seguimiento de ésta manifestación clínica (25).

- **Asintomático:** La melanosís gingival generalmente es una condición benigna y no causa síntomas en la mayoría de los casos. Sin embargo, la literatura reporta un pequeño porcentaje de sensibilidad o sensación de ardor en la mucosa afectada (25).

2.2.4.2 Histopatología

- **Hiperpigmentación del epitelio:** En la melanosis gingival, se observa un aumento en la producción de melanina en el epitelio de la encía. Esto se aprecia mediante la presencia de células pigmentadas en la capa basal del epitelio, así como en las capas superiores.
- **Presencia de melanocitos activos:** Los melanocitos son las células responsables de la producción de melanina. En la melanosis gingival, se observan melanocitos activos e hiperactivos en el tejido gingival, contribuyendo al aumento de las pigmentaciones.
- **Ausencia de cambios inflamatorios:** A diferencia de otras condiciones que ocasionan el cambio de coloración de la encía, como la enfermedad periodontal o el melanoma oral, en la melanosis gingival no se observan cambios inflamatorios significativos en el tejido gingival (26).

2.2.5 Diagnóstico de la melanosis gingival

El diagnóstico se basa en la observación clínica de la coloración oscura o negra de la encía. Los criterios clínicos para su diagnóstico involucran la detección de su ubicación, extensión, coloración, forma y respectiva monitorización de las pigmentaciones sobre la encía marginal y adherida. Además, se debe tener en cuenta la actividad melanoblástica individual de cada paciente, ya que las pigmentaciones gingivales pueden estar asociadas a causas endógenas (27).

Es importante realizar un diagnóstico diferencial para descartar otras condiciones que puedan presentar una apariencia similar, como la enfermedad periodontal, la hiperpigmentación por medicamentos, los tatuajes de amalgama, el melanoma oral, entre otros (23). Para ello, se deben realizar pruebas adicionales como biopsias o análisis de sangre que descarten otras causas de la melanosis (28).

2.2.6 Tratamiento de la melanosis gingival

El tratamiento varía en dependencia de la severidad de la pigmentación y las preferencias del paciente. A continuación, se presentan algunas opciones de tratamiento novedosas:

- **Terapia láser:** El uso de láseres de baja potencia, como el láser de diodo o el láser Nd:YAG, se ha utilizado para el tratamiento de la melanosis gingival. El láser ayuda a eliminar selectivamente el exceso de melanina en la encía sin dañar los tejidos circundantes. Este enfoque es menos invasivo y proporciona resultados estéticos satisfactorios (29).
- **Cirugía:** En casos más severos de melanosis gingival, se considera la cirugía plástica periodontal para eliminar el exceso de pigmentación. Esto consiste en la eliminación quirúrgica de la capa superficial de la encía o la ejecución de un injerto de tejido para cubrir las pigmentaciones (30).
- **Agentes despigmentantes:** Se han utilizado agentes despigmentantes tópicos para tratar la melanosis gingival. Estos agentes, como la hidroquinona o el ácido kójico, se aplican directamente sobre la encía para reducir la producción de melanina y aclarar la pigmentación. Sin embargo, es importante tener en cuenta que algunos de estos agentes desencadenan efectos secundarios (31).

Por último, resulta indispensable mencionar que el tratamiento de la melanosis gingival debe ser individualizado y adaptado a las necesidades y preferencias de cada paciente (32).

2.2.7 Factores asociados a la melanosis gingival

La melanosis gingival corresponde a una manifestación clínica multifactorial, donde los factores más reportados son los siguientes (17) (33):

- Raza: La raza, la pertenencia a grupos étnicos y el lugar de procedencia de los individuos son factores asociados al desarrollo de melanosis gingival. Es así, como la literatura describe ampliamente la melanosis racial o fisiológica como característica clínica de poblaciones negras y mestizas.

La determinación de la raza de un individuo es un tema complejo y controvertido que ha sido objeto de debate en diferentes campos, incluyendo la antropología, la genética y la medicina forense. La raza ha sido históricamente utilizada como una categoría para clasificar a los seres humanos en grupos distintos con base en características físicas, como el color de la piel, la textura del cabello y la forma del cráneo. Para objetivos de la investigación, se clasifican a los participantes tomando en cuenta la coloración del órgano de la piel en raza negra, trigueña y blanca.

- Actividad melanoblástica individual: Las pigmentaciones gingivales se asocian moderadamente a las causas endógenas debido a una actividad melanoblástica elevada en cada individuo.
- Edad: Se refiere al tiempo que ha vivido una persona, animal o planta, así como a la duración de ciertas cosas y entidades abstractas.

La asociación entre el rango de edad y la melanosis gingival ha sido objeto de interés en la literatura científica, donde múltiples estudios reportan una relación intrínseca entre las variables, la extensión y la intensidad de las manifestaciones clínicas asegurando que las mismas se exacerban con el paso del tiempo. Sin embargo, otras investigación no encuentran correlación significativa, siendo un factor estudiado en curso que depende de los grupos poblacionales y otros factores.

- Factores genéticos: Múltiples investigaciones sugieren que genes específicos se asocian con el aumento de la producción de melanina y, a su vez, una mayor predisposición a la melanosis gingival.
- Factores hormonales: Los cambios hormonales evidenciados durante la pubertad, gestación y período postparto pueden influir en la aparición de melanosis gingival.
- Género: En el ámbito biológico, este término describe la clasificación de seres vivos en categorías basadas en características sexuales, como macho y hembra. Asimismo, el aspecto social y cultural considera las características, roles, comportamientos y atributos que una sociedad considera apropiados para hombres y mujeres.

Actualmente, existe una controversia entre la relación del género y la presencia de melanosis gingival donde no se evidencia una asociación estadísticamente significativa en ambos. Sin embargo, en el estudio realizado por Canchaya (17) se evidencia que el sexo masculino es el más afectado.

- Consumo de tabaco: Se refiere al acto de fumar o utilizar productos de tabaco como cigarrillos, cigarros, pipas, tabaco para pipa de agua, tabaco calentado, tabaco de liar, tabaco picado, bidis, kreteks y otros productos de tabaco sin humo. Es indispensable hacer mención que el tabaco contiene nicotina, ácido cianhídrico, aldehído fórmico, amoníaco y otras sustancias químicas nocivas que se correlacionan con efectos adversos en la salud como enfermedades pulmonares, cáncer de faringe o laringe, bronquitis crónica y enfisema.

Este es uno de los factores más asociados con la presencia de pigmentaciones en la mucosa oral, reportándose una correlación hasta del 70%. La intensidad de la coloración de las pigmentaciones, así como también, su ubicación y extensión se relacionan con la

frecuencia y la duración del consumo de tabaco, bien sea inhalado, masticado o en cualquiera de sus presentaciones.

- Medicamentos: La administración prolongada de medicamentos como el ketoconazol, la minociclina, la cloroquina y la quinina se asocian con el aumento del riesgo a la aparición de pigmentaciones gingivales.
- Fenotipo gingival: Es un factor asociado a la melanosis gingival donde diversos estudios confirman que el fenotipo gingival grueso presenta pigmentaciones melánicas con mayor frecuencia, extensión e intensidad de coloración.

Según la literatura valorada, existen dos principales fenotipos gingivales: delgado y grueso. En cuanto al fenotipo delgado, se asocia con un grosor gingival reducido que generalmente poseen los individuos de raza blanca y trigueña. En contraparte, el fenotipo grueso se caracteriza por un mayor grosor gingival y anchura del tejido queratinizado, el cual no necesariamente se relaciona con una mayor resistencia. Estas diferencias fenotípicas son indispensables debido a que tienen implicaciones en el diagnóstico y pronóstico de enfermedades periodontales, así como también, en la respuesta del tejido durante y después del tratamiento de la melanosis gingival.

En la presente investigación, su valoración se ejecuta a través de una medida simple y estandarizada a nivel internacional que comprende la introducción de la sonda periodontal en el surco gingival o saco periodontal y midiendo en el grosor gingival (GT). Asimismo, si el instrumento es visible mediante la encía refiere un fenotipo delgado (< 1 mm) o, por el contrario si no es visible, un fenotipo grueso (> 1mm).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existen múltiples factores asociados con la melanosís gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

El rango de edad se encuentra asociado con la melanosís gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

El género se encuentra asociado con la melanosís gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

La raza se encuentra asociada con la melanosís gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

El fenotipo gingival se encuentra asociado con la melanosís gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Los hábitos tabáquicos se encuentran asociados con la melanosís gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Se emplea el método hipotético – deductivo ya que es un procedimiento metodológico que pretende dar respuesta a las formulaciones del problema y objetivos planteados en una investigación mediante un basamento teórico, científico, recolección de datos y posterior obtención de los resultados (34). En base a esto, se inicia con un razonamiento deductivo de los factores asociados con la melanosis gingival en el grupo de pacientes atendidos y se confirman los mismos a través de la data recogida y observada clínicamente.

3.2 Enfoque investigativo

Asimismo, la investigación mantiene un enfoque cuantitativo al permitir la recolección y análisis de datos de la variable, el estudio de las propiedades, la medición de las dimensiones y el análisis estadístico a través de números absolutos, frecuencias y porcentajes. En este tipo de enfoque se generaliza la data reconocida en la muestra de pacientes y se explica el fenómeno o tema central considerando los números (35).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es básico debido a que se aplica en el ámbito científico para reconocer, comprender y aumentar los conocimientos en determinada área, es decir, en el presente estudio se ahonda en la melanosis gingival y los factores asociados a esta manifestación clínica. Por su parte, también es conocida como investigación de tipo puro al contribuir con el cuerpo intelectual, actualizar conceptualizaciones, generar nuevas teorías y abordar una problemática sin la necesidad de tener una aplicación práctica (36).

3.4 Diseño de la investigación

A su vez, posee un diseño no experimental que recae en el estudio específico de una o más variables y su ocurrencia en el entorno común donde el investigador no ejecuta modificaciones sobre la misma, obteniendo resultados confiables y fidedignos. También es observacional al lograr la visualización de las determinadas características de la población de estudio y su posterior registro (37).

Es descriptiva ya que permite observar las manifestaciones de la melanosis gingival, su ubicación, extensión, coloración y los factores asociados, facilitando la recolección de datos cuantificables que posteriormente se analizan de forma estadística para obtener una conclusión y lograr la finalidad investigativa. Finalmente, es de corte transversal porque se desarrolla en el presente y en un período de tiempo dispuesto por el investigador (37).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población es descrita como un número específico de personas, animales o elementos que mantienen características similares necesarias para el desarrollo de una investigación (34). En el presente estudio está conformada por la totalidad de los pacientes que presentan melanosis gingival y que son atendidos en el centro de salud La Libertad.

Asimismo, la muestra es un subgrupo extraído de la población que permite generalizar los resultados (38). Es así, como está constituida por 102 pacientes que reúnen los criterios de inclusión.

Con respecto a la técnica de muestreo, se emplea la aleatoria simple definida como un procedimiento probabilístico que consiste en seleccionar un subconjunto aleatorio de individuos

de la población objetivo para representar a todo el grupo (34). Para ello, se realiza el cálculo considerando la ecuación para proporciones poblacionales:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra.
- z = Nivel de confianza deseado (99%).
- p = Proporción de la población con las características deseadas.
- q = Proporción de la población sin las características deseadas.
- e = Nivel de error (5%).
- N = Tamaño de la población (120).

Tras la sustitución de valores, se tiene una muestra concluyente de 102 pacientes.

3.5.1 Criterios de inclusión

- Pacientes de género femenino y masculino.
- Pacientes mayores a los 18 años de edad.
- Pacientes que asisten al centro de salud en el período de tiempo previsto.
- Pacientes que deseen participar voluntariamente en la investigación y que así lo confirmen en el consentimiento informado.

3.5.2 Criterios de exclusión

- Pacientes menores a los 18 años de edad.
- Pacientes con postoperatorio reciente (menor a dos semanas) de cirugías periodontales.
- Pacientes con alguna enfermedad cognitiva y/o motora que impida su participación en la investigación.

3.6 Variables y operacionalización

La operacionalización de las variables se dispone en el Anexo 1.

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica corresponde a la observación descrita por Stenley (39) como la visualización de personas, fenómenos o casos de estudio con la finalidad de obtener determinada información indispensable para el desarrollo de una investigación.

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento de recolección de datos refiere a una ficha de registro y observación diseñada por Canchaya (17) con el objetivo de evaluar la presencia de melanosis gingival en los pacientes y los factores asociados con las pigmentaciones. Para ello, la ficha consta de los factores asociados y la evaluación clínica, la cual comprende la ubicación de las pigmentaciones (maxilar inferior, superior o ambos); la extensión de las mismas (0 = sin pigmentación, 1 = pigmentaciones solitarias ubicadas en la papila gingival, 2 = pigmentaciones continuas); la intensidad de la coloración (0 = sin pigmentación, 1 = coloración marrón claro, 2 = coloración marrón medio, 3 =

coloración marrón oscuro); fenotipo gingival (fenotipo grueso o delgado); línea de la sonrisa (alta = exposición cérvico – incisal de los dientes anterosuperiores, media = exposición del 75% - 100% de los dientes anterosuperiores, baja = exposición de menos del 75% de los dientes anterosuperiores). Tras la recolección de los datos visualizados en los pacientes, se analiza la frecuencia de la melanosis gingival y los factores relacionados.

3.7.3 Validación

La validez corresponde a una medida metodológica encargada de valorar la precisión de un instrumento de recolección de datos (40). En el presente estudio, la validez fue tomada de Canchaya (17) quien ejecutó un juicio de expertos constituido por tres profesionales en el área de la salud totalizando en un 97% de coherencia y claridad, es decir, la ficha de observación es apta para ser aplicada en la muestra.

3.7.4 Confiabilidad

Se refiere a la medida en que un instrumento de investigación obtiene sistemáticamente los mismos resultados si se utiliza en la misma situación y en repetidas ocasiones (40). En el presente estudio, la confiabilidad fue tomada de Canchaya (17) quien sometió la ficha al coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach, concluyendo en un índice de 0.812, sobrepasando el valor mínimo y demostrando una consistencia interna adecuada.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Inicialmente, se realiza la recopilación de los datos de los pacientes y la evaluación clínica mediante la ficha de observación empleada como instrumento. Se genera la preparación de la data, incluyendo la organización en hojas de cálculo de Microsoft Excel, la eliminación de las respuestas duplicadas, la normalización de los datos, el borrado de valores atípicos y la corrección de los errores. Seguidamente, los datos en bruto se procesan a través del paquete estadístico SPSS versión 26 para obtener los resultados de la investigación, los cuales son dispuestos en gráficos y tablas para un mayor entendimiento.

El análisis de los datos correspondientes a la variable y sus respectivas dimensiones se ejecuta a través de la descriptiva, que permite analizar los resultados con herramientas estadísticas y de visualización para identificar patrones, tendencias, frecuencias y porcentajes.

3.9 Aspectos éticos

La investigación en la odontología debe ser desarrollada de forma ética y responsable, tomando en cuenta los principios éticos dispuestos en el Informe Belmont y en el código de ética de la institución universitaria, entre ellos (41):

- **Respeto a la dignidad humana:** Se refiere a la obligación del investigador en respetar la autonomía y la privacidad de los participantes en la investigación. Asimismo, deben ser tratados con respeto y dignidad, teniendo la libertad de decidir si desean participar o no.
- **Beneficencia:** Es la obligación de maximizar los beneficios y minimizar los riesgos para los participantes en la investigación, asegurándose de que los beneficios sean potenciales.

- No maleficencia: Este principio ético se basa en no generar daños sobre los pacientes que conforman la muestra de estudio.
- Justicia: Los individuos deben ser seleccionados de manera justa y equitativa, teniendo acceso a los beneficios de la investigación sin discriminación por razones sexuales, etarias, étnicas o religiosas.
- Consentimiento informado: Por último, los pacientes deben estar informados sobre los objetivos de la investigación, los procedimientos que se llevan a cabo, los riesgos y beneficios potenciales, ofreciendo su consentimiento voluntario para participar en la misma.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

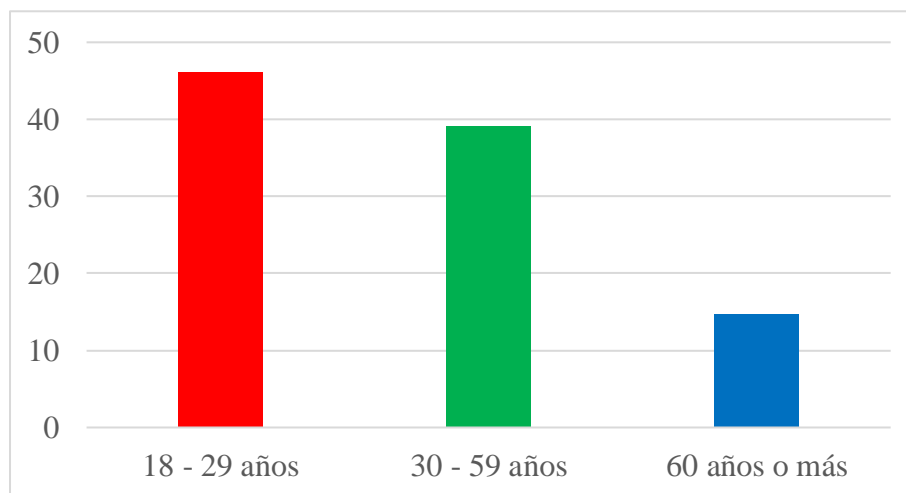
4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Rango de edad de los pacientes.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	18 – 29 años	47	46.1	46.1
Válido	30 – 59 años	40	39.2	85.3
	60 años o más	15	14.7	100

Figura 1. Rango de edad de los pacientes.



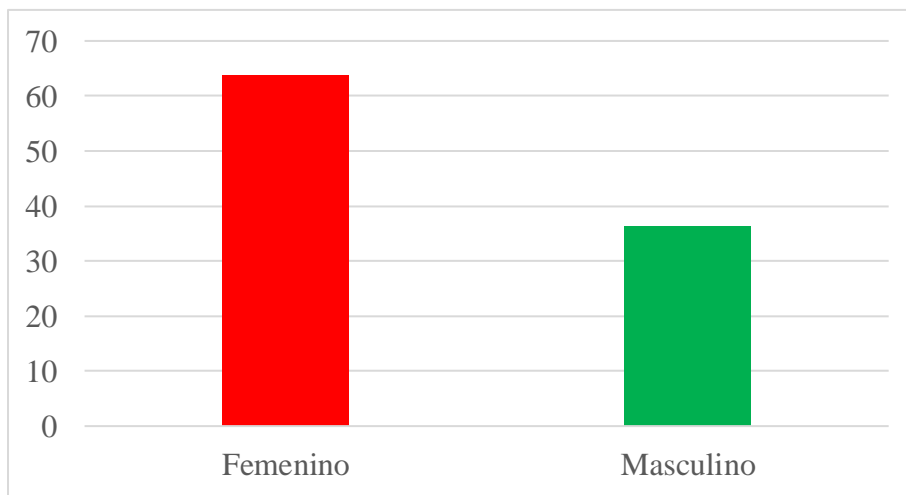
Fuente: Elaboración propia.

La edad que predominó en los pacientes se posicionó entre los 18 – 29 años con el 46.1%, seguido de los 30 – 59 años con el 39.2% y, por último, 60 años o más con el 14.7%.

Tabla 2. Género de los pacientes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	65	63.7	63.7	63.7
	Masculino	37	36.3	36.3	100

Figura 2. Género de los pacientes.



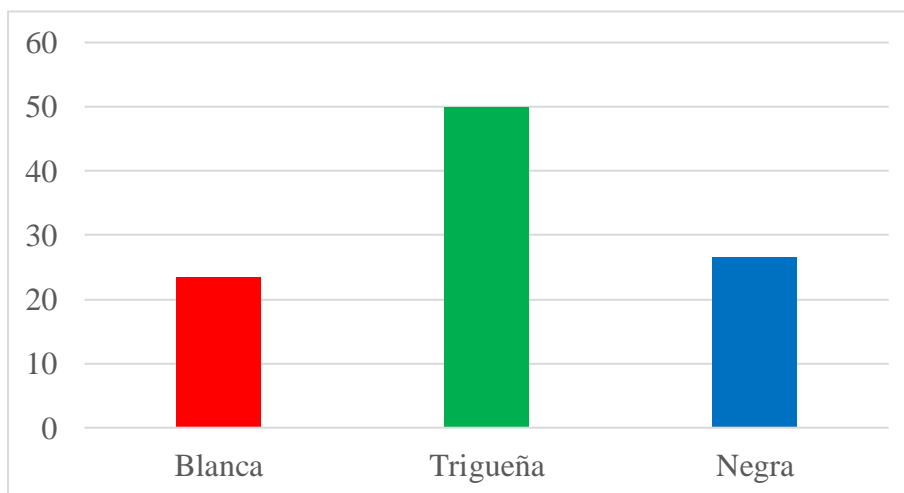
Fuente: Elaboración propia.

Con respecto al género de los pacientes que asistieron al centro de salud en estudio, se evidenció una demarcada diferente entre el sexo femenino que totalizó en el 63.7% de los participantes y el sexo masculino con tan sólo el 36.3%, denotando que la población femenina mostró mayor interés por el cuidado y la salud bucal.

Tabla 3. Raza de los pacientes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Blanca	24	23.5	23.5	23.5
	Trigueña	51	50	50	73.5
	Negra	27	26.5	26.5	100

Figura 3. Raza de los pacientes.



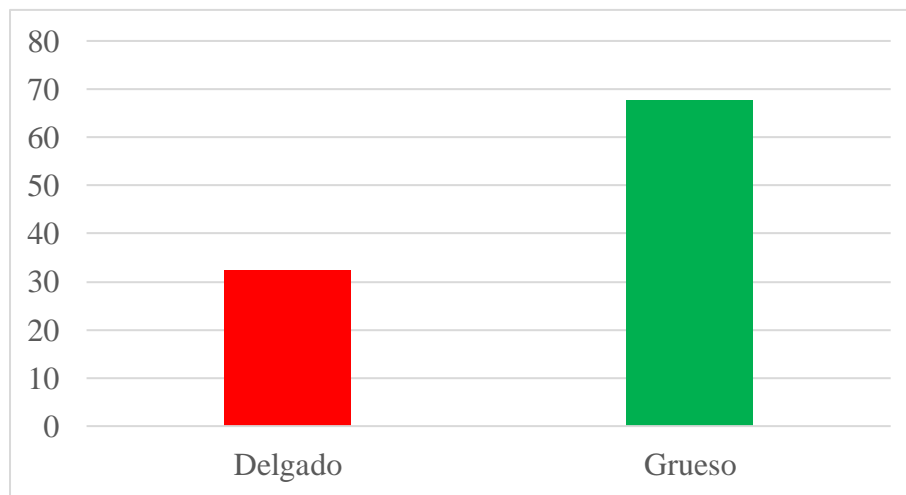
Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al tercer objetivo específico que involucró la raza, se observó que la población trigueña fue la más predominante totalizando en el 50% de los pacientes evaluados clínicamente. Por su parte, la raza negra se posicionó en el segundo lugar con el 26.5%, seguido de la raza blanca con el 23.5%.

Tabla 4. Fenotipo gingival de los pacientes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Delgado	33	32.4	32.4	32.4
	Grueso	69	67.6	67.6	100

Figura 4. Fenotipo gingival de los pacientes.



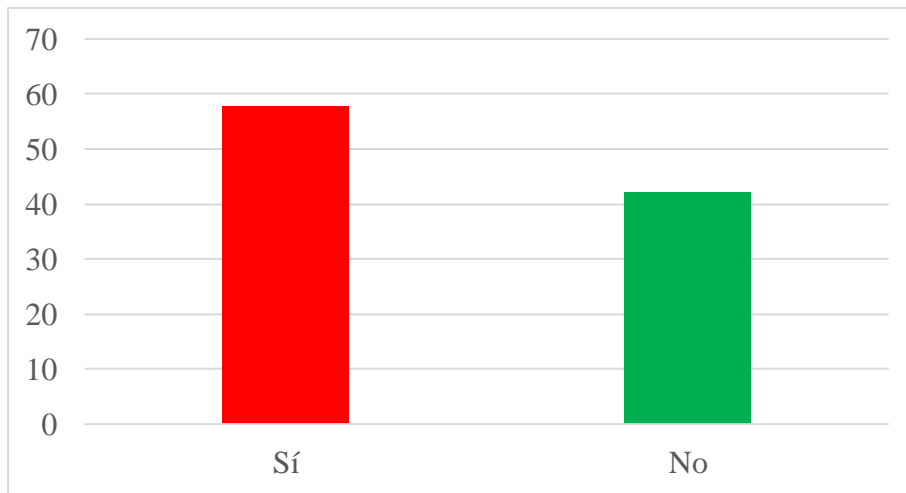
Fuente: Elaboración propia.

El fenotipo gingival más predominante en la muestra de estudio correspondió al grueso en el 67.6% de los participantes. En contraparte, el fenotipo delgado se presentó en el 32.4% de los pacientes asociándose generalmente a una raza blanca.

Tabla 5. Hábitos tabáquicos de los pacientes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	59	57.8	57.8	57.8
	No	43	42.2	42.2	100

Figura 5. Hábitos tabáquicos de los pacientes.



Fuente: Elaboración propia.

Los hábitos tabáquicos estuvieron presentes en el 57.8% de los pacientes que asistieron al centro de salud en estudio, representando una problemática sanitaria importante. Asimismo, el 72% afirmó el consumo inhalado de cigarrillo convencional con una frecuencia superior a > 5 cigarrillos diarios, cuyo tiempo de consumo superó los 5 años de antigüedad. Por el contrario, el 42.2% de los participantes no manifestó hábitos tabáquicos.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Ho: No existen múltiples factores asociados con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Ha: Existen múltiples factores asociados con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Tabla 6. Prueba de hipótesis general.

		Factores asociados	Melanosis gingival
Factores asociados	Coeficiente de correlación	1,000	,611
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	102	102
Melanosis gingival	Coeficiente de correlación	,611	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	102	102

Fuente: Elaboración propia.

El coeficiente de correlación de Spearman arrojó un valor de 0.611 denotando una asociación moderada y positiva entre diversos factores y la melanosis gingival en los pacientes que acudieron al centro de salud. Además, la significancia bilateral fue de 0.000 permitiendo rechazar la hipótesis nula.

Ho: El rango de edad no se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Ha: El rango de edad se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Tabla 7. Prueba de hipótesis específica 1.

		Rango de edad	Melanosis gingival
Rango de edad	Coefficiente de correlación	1,000	,395
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	102	102
Melanosis gingival	Coefficiente de correlación	,395	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	102	102

Fuente: Elaboración propia.

El coeficiente de correlación de Spearman arrojó un valor de 0.395 denotando una asociación baja y positiva entre el rango de edad y la melanosis gingival en los pacientes que acudieron al centro de salud. Además, la significancia bilateral fue de 0.000 permitiendo rechazar la hipótesis nula.

Ho: El género no se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Ha: El género se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Tabla 8. Prueba de hipótesis específica 2.

		Género	Melanosis gingival
Género	Coefficiente de correlación	1,000	,521
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	102	102
Melanosis gingival	Coefficiente de correlación	,521	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	102	102

Fuente: Elaboración propia.

El coeficiente de correlación de Spearman arrojó un valor de 0.521 denotando una asociación moderada y positiva entre el género y la melanosis gingival en los pacientes que acudieron al centro de salud. Además, la significancia bilateral fue de 0.000 permitiendo rechazar la hipótesis nula.

Ho: La raza no se encuentra asociada con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Ha: La raza se encuentra asociada con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 3.

		Raza	Melanosis gingival
Raza	Coefficiente de correlación	1,000	,612
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	102	102
Melanosis gingival	Coefficiente de correlación	,612	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	102	102

Fuente: Elaboración propia.

El coeficiente de correlación de Spearman arrojó un valor de 0.612 denotando una asociación moderada y positiva entre la raza y la melanosis gingival en los pacientes que acudieron al centro de salud. Además, la significancia bilateral fue de 0.000 permitiendo rechazar la hipótesis nula.

Ho: El fenotipo gingival no se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Ha: El fenotipo gingival se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 4.

		Fenotipo gingival	Melanosis gingival
		Coefficiente de correlación	1,000
Fenotipo gingival	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	102	102
			Coefficiente de correlación
Melanosis gingival	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	102	102

Fuente: Elaboración propia.

El coeficiente de correlación de Spearman arrojó un valor de 0.639 denotando una asociación moderada y positiva entre el fenotipo gingival y la melanosis gingival en los pacientes que acudieron al centro de salud. Además, la significancia bilateral fue de 0.000 permitiendo rechazar la hipótesis nula.

Ho: Los hábitos tabáquicos no se encuentran asociados con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Ha: Los hábitos tabáquicos se encuentran asociados con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 5.

		Hábitos tabáquicos	Melanosis gingival
Hábitos tabáquicos	Coefficiente de correlación	1,000	,808
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	102	102
Melanosis gingival	Coefficiente de correlación	,808	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	102	102

Fuente: Elaboración propia.

El coeficiente de correlación de Spearman arrojó un valor de 0.808 denotando una asociación alta y positiva entre los hábitos tabáquicos y la melanosis gingival en los pacientes que acudieron al centro de salud. Además, la significancia bilateral fue de 0.000 permitiendo rechazar la hipótesis nula.

4.1.3 Discusión de resultados

El presente estudio planteó como objetivo general determinar los factores asociados con la melanosis gingival en una muestra que estuvo constituida por 102 pacientes que asistieron al centro de salud La Libertad, ubicado en Lima. Es así, como se obtuvieron como resultados descriptivos que el grupo poblacional que predominó abarcó un rango de edad entre los 18 – 29 años (46.1), específicamente en el sexo femenino que superó los porcentajes del género masculino con el 63.7% y 36.3%, respectivamente. Esta estadística coincidió con la investigación de Basol et al. (12) quienes mencionaron que el grupo femenino asistió con mayor frecuencia a los centros de salud denotando una mayor prevalencia de pigmentaciones en la cavidad bucal.

Asimismo, la raza trigueña se presentó en el 50% de los participantes, seguido de la raza negra con el 26.5% y blanca con el 23.5%, diferenciándose del estudio de Chaiña (9) que percibió una mayoría de pacientes de raza negra. Con respecto al fenotipo gingival, el grueso se posicionó en primer lugar con el 67.6% y el delgado con tan sólo el 32.4%, asociándose intrínsecamente con la raza de los individuos.

Por último, se observó que los hábitos tabáquicos reflejaron una problemática sanitaria importante donde el 57.8% afirmó el consumo de más de 5 cigarrillos diarios por un período de tiempo que superó los 5 años de antigüedad. En concordancia, la investigación de Kim et al. (26) percibieron que la inhalación o masticación de tabaco de forma frecuente y prolongada correspondió a un factor asociado con la melanosis gingival, así como también, con la halitosis, enfermedad periodontal, cáncer de cavidad bucal y pulmón, entre otras patologías.

Con respecto al primer objetivo específico, se obtuvo que el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.395 confirmando una asociación baja entre el rango de edad y la melanosis

gingival, es decir, las manifestaciones se encontraron presentes en los individuos sin predominio etario. Asimismo, el estudio de Hernández (6) coincidió con lo propuesto tras visualizar pigmentaciones en la cavidad bucal en pacientes de diversas edades.

En el segundo objetivo específico, se encontró un coeficiente de correlación de Spearman de 0.521 cuya interpretación indicó una asociación moderada y positiva entre el género y la melanosis gingival en los participantes que acudieron al centro de salud La Libertad. Sin embargo, la investigación desarrollada por Basol et al. (12) consiguió que el género femenino fue el más afectado en comparación con el sexo masculino.

El tercer objetivo específico estudió la raza en los pacientes y su relación con la melanosis gingival demostrando una asociación de 0.612 según el coeficiente de Spearman, es decir, una correlación positiva y moderada entre las variables. Coincidiendo con ello, la investigación de Lupaca (27) evidenció un índice similar de 0.728 denotando que la raza negra es la que presentó mayores pigmentaciones en cavidad bucal, específicamente en el maxilar superior e inferior, mientras que, los pacientes de raza blanca fueron evaluados clínicamente sin manifestaciones clínicas relacionadas.

Tomando en cuenta el cuarto objetivo específico, se obtuvo una correlación moderada y positiva que concluyó en un valor de 0.639 consiguiendo una asociación moderada y positiva entre el fenotipo gingival y la melanosis en los pacientes que asistieron al establecimiento sanitario. Estos resultados concordaron con lo expresado por Palza (23) quien estableció que el fenotipo gingival estuvo intrínsecamente relacionado con la raza de los individuos, por lo tanto la presencia de pigmentaciones predominó en participantes de raza negra que se caracterizaron por un fenotipo grueso.

Finalmente, el quinto objetivo específico expresó un valor de 0.808 según el coeficiente de correlación de Spearman expresando un grado alto y positivo entre los hábitos tabáquicos y la melanosis gingival. Este objetivo representó una problemática sanitaria y social tras demostrar una asociación estadísticamente significativa tal como dispuso el estudio elaborado por Sundaram et al. (25) que totalizó en un valor similar y describió que el tabaquismo es un factor de riesgo importante para la presencia de pigmentaciones bucales donde los individuos fumadores con gran frecuencia y tiempo de exposición a los cigarrillos convencionales, inhalados o masticados tienen una mayor incidencia con respecto a los no fumadores.

Es así, como la investigación demostró la relación de factores de diversa índole con la melanosis gingival siendo fundamental la disminución del riesgo de los mismos mediante la educación de la población, la asistencia periódica al odontólogo y la evaluación clínica correcta involucrando estructuras dentarias, tejidos blandos y sistema estomatognático en general (11).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera: Existió una relación baja y positiva entre el rango de edad y la melanosis gingival en los pacientes que asistieron al centro de salud La Libertad.

Segunda: Existió una relación moderada y positiva entre el género y la melanosis gingival en los pacientes que asistieron al centro de salud La Libertad.

Tercera: Existió una relación moderada y positiva entre la raza y la melanosis gingival en los pacientes que asistieron al centro de salud La Libertad.

Cuarta: Existió una relación moderada y positiva entre el fenotipo gingival y la melanosis gingival en los pacientes que asistieron al centro de salud La Libertad.

Quinta: Existió una relación alta y positiva entre los hábitos tabáquicos y la melanosis gingival en los pacientes que asistieron al centro de salud La Libertad.

5.2 Recomendaciones

Primera: Se recomienda a las organizaciones de salud nacionales promover la educación y concientización sobre la melanosis gingival y sus factores de riesgo, como los hábitos tabáquicos, la exposición solar frecuente y la genética. Además, fomentar la investigación en el área para mejorar la comprensión de la manifestación clínica y su terapéutica.

Segunda: Se recomienda al centro de salud implementar programas de prevención y detección temprana de la melanosis gingival, específicamente en pacientes de alto riesgo. Asimismo, capacitar a los profesionales en el manejo de la patología y promoción de hábitos saludables.

Tercera: Se recomienda a los profesionales en odontología realizar una evaluación clínica exhaustiva de los pacientes que involucre la detección de la melanosis gingival y la evaluación de los factores de riesgo, proporcionando información y educación sobre las pigmentaciones y el tratamiento más idóneo.

REFERENCIAS

1. Barbosa R. A importância da saúde periodontal na odontologia restauradora: revisão de literatura. [Online].; 2020. Acceso 16 de Agosto de 2023. Disponible en: <http://repositorio.undb.edu.br/bitstream/areas/236/1/RAISSA%20DANIELE%20COLINS%20BARBOSA.pdf>.
2. Osorio L, Cantos P, Carvajal A. Gingival Melanosis: Diagnosis and Therapy of Its Aesthetic Involvement. Literature Review. International Journal of Dental Sciences. 2021; 23(2): p. 39-51.
3. Castro Y. Gingival melanosis: a review of diagnosis and treatment criteria. Odontoestomatología. 2019; 21(33): p. 1-11.
4. Gopalakrishnan A, Radhamoni B. Gingival Pigmentation – A Review. Journal SPIK. 2022; 14(2): p. 66-70.
5. Saravanan V, Lean M. The prevalence of smoker's melanosis and racial pigmentation in gingiva: A literature review. International Journal of Applied Dental Sciences. 2023; 9(2): p. 448-452.
6. Hernández G. Prevalencia de pigmentaciones melánicas gingivales en los pobladores del caserío Carpa Huamantanga de Ferreñafe - 2018. [Online].; 2019. Acceso 16 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5797/Hern%C3%A1ndez%20Romero%20Gladys%20Anaclaudia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

7. Castro Y, Grados S. Tratamiento de la melanosís gingival y evaluación de la repigmentación melánica. Reevaluación clínica al cabo de 2 años. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral. 2019; 8(2): p. 7-14.
8. Casnati B, Álvarez R, Massa F, Lorenzo S. Prevalence and risk indicators of oral mucosal lesions in an urban population from Uruguay. Odontostomatología. 2015; 15(3): p. 58-67.
9. Chaiña J. Factores relacionados con la melanosís gingival en el personal de la tropa SMV B ING C/M Teniente Coronel La Rosa N° 4 Juliaca 2022. [Online].; 2022. Acceso 16 de Agosto de 2023. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9836/1/Tesis_Melanosis_Gingival.pdf.
10. Caravajal P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. Epidemiología en América Latina. 2020; 9(2): p. 177-183.
11. Alssum L. Passive smoking and gingival pigmentation. A literature review. International Journal of Medical Dentistry. 2022; 26(1): p. 74-77.
12. Basol K, Unsal E, Esat M, Semra P. Evaluation of the Relationship Between Gingival Pigmentation and Smoking. European Annals of Dental Sciences. 2022; 49(3): p. 120-124.
13. Rakan S, Feedaa A, Ghada A, Najla S, Raghad A. The Prevalence and Extent of Physiological and Pathological Gingival Pigmentation in Patients Visiting Riyadh Elm University Clinics. Dental Journal. 2021; 15(10): p. 3039-3043.

14. Quinde M. Melanosis gingival, diagnóstico y tratamiento. [Online].; 2021. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/56073/1/3900QUINDEbelen.pdf>.
15. Cordero V. Combinación de bisturí y mucoabrasión en el tratamiento de melanosis gingival. [Online].; 2019. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/29557/1/2535CORDEROviviana.pdf>.
16. Feller L, Razia A, Lemmer J. Oral Mucosal Melanosis. Dental Journal. 2019; 20(7): p. 1-7.
17. Canchaya B. Factores relacionados con la melanosis gingival en pacientes atendidos en la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2018. [Online].; 2018. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9635/Canchaya_mb.pdf?sequence=3.
18. Grisi M, Correa D. Periodoncia: Técnicas mínimamente invasivas y microquirúrgicas. Primera ed.: Atlas de Periodoncia; 2020.
19. Bueno L. Recomendaciones generales en Periodoncia en momento de pandemia. Odontoestomatología. 2020; 22(1): p. 14-18.
20. Ariceta A, Durán J, Velásquez D. Magnificación en Periodoncia. International journal of odontostomatology. 2022; 16(2).
21. Cantos P, Ayala L. Melanosis Gingival: diagnóstico y terapéutica de su implicación estética. Revisión de literatura. [Online].; 2020. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35029/1/Proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf>.

22. Shahna N, Suchetha A, Sapna N, Darshan B. Gingival pigmentation: A review of literature. International Journal of Applied Dental Sciences. 2019; 5(2): p. 83-91.
23. Palza Y. Textura y fenotipo de la encía vestibular anterosuperior en pacientes jóvenes con y sin melanosis gingival fisiológica de la consulta privada, Arequipa, 2023. [Online].; 2023. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12811>.
24. Pava D, Zapata J, Harris H. Melanosis gingival fisiología: despigmentación con ácido tricloroacético. Reporte de un caso. Revista Nacional de Odontología. 2022; 18(1): p. 1-9.
25. Sundaram I, Niveditha S, Athira C, Jithin J. Oral melanotic lesions. J Odontol Res. 2020; 8(1): p. 32-37.
26. Kim S, Jin B, Jae J, Kap C. Simultaneous Occurrence of Melanotic Macule and Melanoma in the Oral Cavity. Journal of Oral Medicine and Pain. 2020; 45(3): p. 71-78.
27. Lupaca E. Recurrencia Pigmentacional de la Melanosis Gingival. [Online].; 2019. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en: <http://161.132.207.135/handle/20.500.12969/1194>.
28. Sacoto C. Efectividad de la microabrasion en el tratamiento de melanosis gingival. [Online].; 2020. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49816>.

29. Rahnama M. Tratamiento de la Melanosis Gingival: La Comparación de Dos Técnicas Terapéuticas de Láser Diodo y Mucoabrasión. Un Estudio Piloto. [Online].; 2023. Acceso 18 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/5732>.
30. Anchundia A, González J, Sánchez M. Procedimiento quirúrgico para la despigmentación gingival. Universidad Y Sociedad. 2022; 14(3): p. 257-261.
31. Agurto V. Despigmentación gingival mediante mucoabrasion en el sector anterior. Reporte de caso. Revista internacional de Ciencias de la Salud. 2021; 18(1): p. 107-113.
32. Alfaro M. Tratamiento de la melanosis gingival mediante despigmentación con láser de diodo versus bisturí quirúrgico: revisión sistemática. [Online].; 2022. Acceso 17 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/1887>.
33. Lupaca L. Relación del biotipo periodontal con la intensidad de la melanosis gingival en jóvenes de la tropa del ejército Juliaca 2022. [Online].; 2022. Acceso 18 de Agosto de 2023. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11482>.
34. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. [Online].; 2021. Acceso 18 de Agosto de 2023. Disponible en: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>.
35. Villanueva F. Metodología de la investigación. Primera ed. México: Serie Klik; 2022.
36. Reyes E. Metodología de la investigación científica. Primera ed. Estados Unidos: Page Publishing; 2022.

37. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw Hill; 2014.
38. Pastor B. Población y muestra. Primera ed.: Pueblo continente; 2019.
39. Stenley M. Methodology: European Journal of Research Methods for the Behavioral and Social Sciences Estados Unidos: Editorial Springer; 2022.
40. Lincoln Y. The SAGE Handbook of Quantitative Research. Primera ed. Estados Unidos; 2018.
41. López M. Principios Éticos y Directrices para la Protección de sujetos humanos de investigación. Estados Unidos de Norteamérica: Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento. Informe Belmont..

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables.

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados con la melanosis gingival.	Características, hábitos o fenómenos endógenos y exógenos que aumentan las probabilidades de presencia de melanosis gingival en los pacientes (9).	Factores que se relacionan con la aparición de melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, medidos a través de una ficha de recolección de datos.	Rango de edad.	18 a 29 años. 30 a 59 años. 60 años o más.	Ordinal.
			Género.	Femenino. Masculino.	Nominal.
			Raza.	Blanco. Mestizo. Negro.	Nominal.
			Fenotipo gingival.	Fenotipo delgado. Fenotipo grueso.	Nominal.
			Hábitos tabáquicos.	Consumo de tabaco. Frecuencia. Duración.	Nominal.

Fecha:

Versión # 1

Anexo 2. Matriz de consistencia.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>a) ¿Cuál es el rango de edad asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?</p> <p>b) ¿Cuál es el género asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?</p> <p>c) ¿Cuál es la raza asociada con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?</p> <p>d) ¿Cuál es el fenotipo gingival asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?</p> <p>e) ¿Cuáles son los hábitos tabáquicos asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar los factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Determinar el rango de edad asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>b) Determinar el género asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>c) Determinar la raza asociada con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>d) Determinar el fenotipo gingival asociado con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>e) Determinar los hábitos tabáquicos asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existen múltiples factores asociados con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>a) El rango de edad se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>b) El género no se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>c) La raza se encuentra asociada con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>d) El fenotipo gingival no se encuentra asociado con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p> <p>e) Los hábitos tabáquicos se encuentran asociados con la melanosis gingival en los pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores asociados con la melanosis gingival.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica.</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Método: Hipotético – deductivo.</p> <p>Diseño: No experimental, observacional, descriptiva, de corte transversal.</p>

Fecha:

Versión # 1

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos.

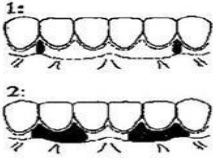
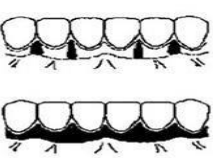
1. **Sexo:** () Masculino () Femenino
2. **Edad:** () 18-29 años () 30-59 años () 60 años o más
3. **Raza:** () Blanca () Trigueña () Negra

Características clínicas de la melanosis gingival

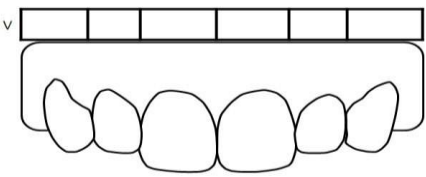
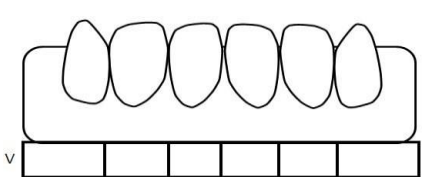
4. **Ubicación de las pigmentaciones melánicas en sector anterior según maxilar:**

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

5. **Extensión de las pigmentaciones melánicas:**

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

6. **Intensidad de color de las pigmentaciones melánicas vestibulares:**

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

7. **Fenotipo gingival:** Delgado () Grueso ()

Fecha:

Versión # 1

8. Línea de la sonrisa: Alta ()

Media () Baja ()

9. Hábitos tabáquicos: Consumo

Sí () No ()

Forma

Fumar () Inhalar () Masticar ()

Presentación

Cigarrillo convencional () Vape () Narguile ()

Chimó () Otro ()

Frecuencia

Duración

Fecha:

Versión # 1

Anexo 4. Validez del instrumento.

Instrumento de recolección de datos	Validez	Ítems
Ficha de registro de melanosis gingival.	Juicio de 3 expertos = 97%.	9 ítems.

Anexo 5. Confiabilidad del instrumento.

Instrumento de recolección de datos	Confiabilidad	Ítems
Ficha de registro de melanosis gingival.	Coeficiente Alfa de Cronbach = 0.812.	9 ítems.

Anexo 6. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Título: Factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023.

Propósito del Estudio

Está invitado(a) a participar en el estudio titulado “Factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023”, correspondiendo a una investigación desarrollada por una estudiante de la Universidad Privada Norbert Wiener cuyo propósito es determinar los factores relacionados con la melanosis gingival en los participantes.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio debe realizar lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento.
- Aceptar o rechazar su participación voluntaria a través del consentimiento informado.
- Permitir la recolección de datos por parte del estudiante, así como también, la evaluación clínica.

La recolección de datos puede demorar 30 minutos aproximadamente y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno.

Su participación en el estudio es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin temor a perjuicios.

Beneficios

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal).

Fecha:

Versión # 1

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

Confidencialidad

Se resguardará la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena a la investigación.

Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante la recolección de datos y la evaluación clínica, podrá retirarse de éste en cualquier momento o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. +51 924569790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en esta investigación, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres y DNI:

Investigadora

Nombres y DNI:

Fecha:

Versión # 1

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.

07 de Octubre de 2023.

CARTA DE APROBACIÓN

Centro de salud La Libertad.

Estimado(a).-

Ante todo un cordial saludo. Por medio de la presente me es grato dirigirme a Ud. con la finalidad de solicitar el acceso a la institución sanitaria para recolectar información científica relacionada con los pacientes que asisten al centro de salud con el propósito de desarrollar la investigación titulada **“Factores asociados con la melanosis gingival en pacientes que asisten al centro de salud La Libertad, Lima 2023”**, resguardando los derechos humanos y garantizando la ética, confidencialidad y anonimato de los mismos. La solicitud comprende la recolección de datos personales, hábitos y evaluación clínica exhaustiva de los participantes.

Le agradezco de antemano su colaboración y respuesta. Se despide de Usted.

Karla Elena Quispe Napa

Estudiante de la Universidad Privada Norbert Wiener.



Fecha:

Versión # 1

Reporte de similitud TURNITIN

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	rrae.cedia.edu.ec Internet	2%
2	uwiener on 2023-10-09 Submitted works	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	coursehero.com Internet	<1%
6	uwiener on 2023-01-20 Submitted works	<1%
7	Submitted on 1691610822694 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2022-09-10 Submitted works	<1%