

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Odontología

Escuela Profesional de Odontología



Relación entre las características de la medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno de la consulta privada.

Arequipa, 2023

Tesis presentada por el Bachiller:

Peralta Aguilar, Vidal Pedro

ORCID: 0009-0007-9612-1884

para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Asesor:

Dr. Anaya Muñoz, Luis Alfredo

ORCID: 0000-0002-6874-874X

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ODONTOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 26 de Marzo del 2025

Dictamen: 011558-C-EPO-2025

Visto el borrador del expediente 011558, presentado por:

2016601701 - PERALTA AGUILAR VIDAL PEDRO

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA MEDICACIÓN CON ÁCIDO ACETIL
SALICÍLICO DE SOPORTE Y EL TEST DE SANGRADO GINGIVAL AL SONDAJE CREVICULAR EN
PACIENTES ADULTOS CON ÍNDICE DE HIGIENE ORAL BUENO DE LA CONSULTA PRIVADA.
AREQUIPA, 2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

CIRUJANO DENTISTA

**29716878 - PORTILLA MIRANDA SEREY DORIS
DICTAMINADOR**



**29692104 - GAMARRA OJEDA ROXANA MARY
DICTAMINADOR**



**70360766 - MEZA ZEGARRA SOLANGE ANA
DICTAMINADOR**



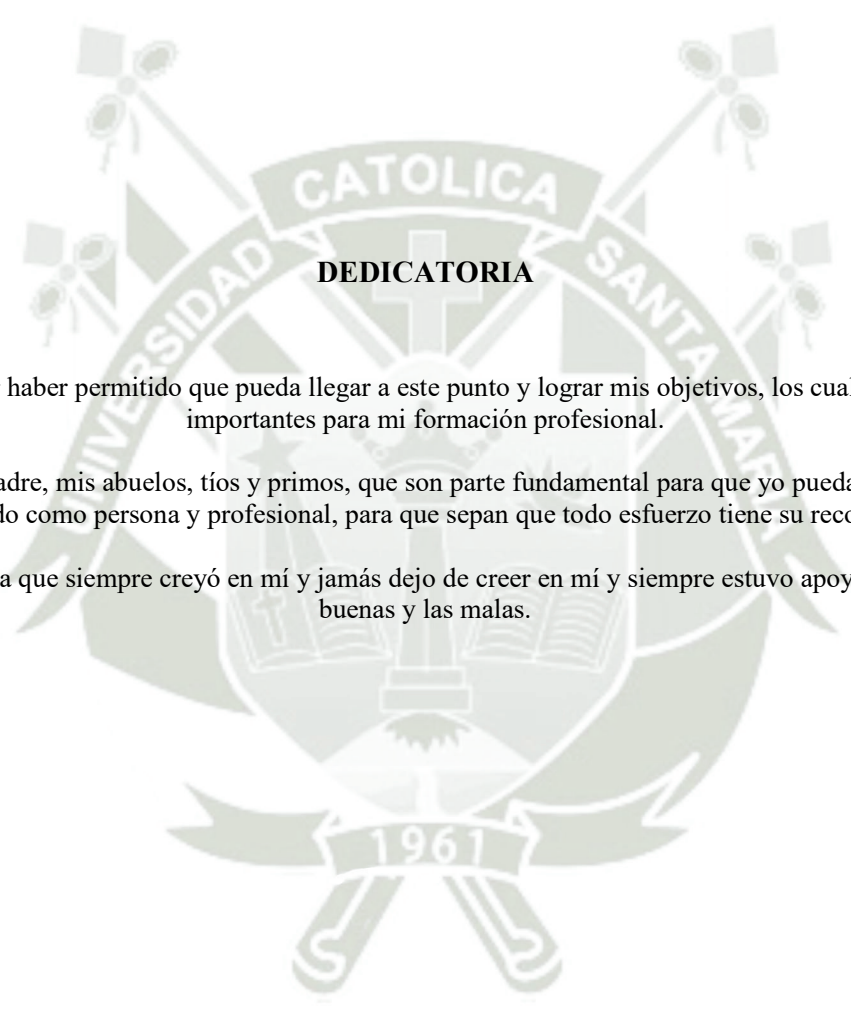
Relación entre las características de la medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno de

INFORME DE ORIGINALIDAD

30%	26%	2%	23%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María	15%
	Trabajo del estudiante	
2	cima.aemps.es	6%
	Fuente de Internet	
3	tesis.ucsm.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
4	Submitted to Gauhati Medical College & Hospital Guwahati	1%
	Trabajo del estudiante	
5	alicia.concytec.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	es.scribd.com	1%
	Fuente de Internet	
7	dspace.ucacue.edu.ec	1%
	Fuente de Internet	
8	adoc.pub	1%
	Fuente de Internet	
9	repository.ucc.edu.co	1%
	Fuente de Internet	
10	uvadoc.uva.es	
	Fuente de Internet	



DEDICATORIA

A Dios, por haber permitido que pueda llegar a este punto y lograr mis objetivos, los cuales son muy importantes para mi formación profesional.

A mi padre, mis abuelos, tíos y primos, que son parte fundamental para que yo pueda seguir mejorando como persona y profesional, para que sepan que todo esfuerzo tiene su recompensa.

A la persona que siempre creyó en mí y jamás dejo de creer en mí y siempre estuvo apoyando en las buenas y las malas.

EPÍGRAFE

*Un día despertarás y descubrirás que no tienes más tiempo para hacer lo que soñabas.
El momento es ahora. Actúa.*

Paulo Coelho

RESUMEN

Este estudio tiene como propósito asociar las características de la medicación con ácido acetil salicílico de soporte con el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno de la consultorio particular.

Se trata de un estudio observacional, prospectivo, transversal, descriptivo de nivel relacional en que tiempo de medicación fue evaluado mediante la técnica de cuestionario; y, el test de sangrado a través de la observación clínica intraoral, concretamente por medio del sondaje crevicular, en una muestra de 36 pacientes determinada en base a una $Z\alpha = 1.96$; una $P = 0.30$ y una $i = 0.15$. La información fue tratada estadísticamente por medio de frecuencias absolutas y porcentuales. La relación fue analizada a través de la prueba X^2 de independencia.

Se obtuvo un alto predominio de pacientes con un tiempo de medicación mayor a un año con el 69.44%; y un test de sangrado gingival positivo con el 61.11%. Según la prueba X^2 , existe relación estadística significativa entre las características de la medicación con ácido acetil salicílico y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno ($p < 0.05$).

Palabras Claves: Ácido acetil salicílico, Test de sangrado gingival, Sondaje crevicular, Higiene oral bueno

ABSTRACT

This research has the aim to relation the characteristics of medication with acetylsalicylic acid of support with the gingival bleeding test to crevicular probe in adult patients of Good oral hygiene index at private consult.

It is an observational, prospective, cross-sectional, descriptive study of relational level, on which medication time was evaluated through questionnaire technique; and, bleeding test, by clinical intraoral observation, specifically through crevicular probe in a sample of 36 patients, estimated on base to $Z\alpha$: 1.96, $P = 0.30$ and $i = 0.15$. The data were statistically analyzed using absolute and percentage frequencies. The relationship was analyzed using the X^2 test of independence.

Results indicated a high predominance of patients with a medication time more than a year with 69.44%; and a positive gingival bleeding test with 11.11%. On base Independence X^2 test, there is a significant statistic Relationship between characteristics of medication with acetylsalicylic acid of support and gingival bleeding test to crevicular probe in adult patients with good oral hygiene index. That is because null hypothesis was refused and alternative or research hypothesis was accepted with ($p < 0.05$).

Key words: Acetylsalicylic acid, gingival bleeding test, crevicular catheterization, good oral hygiene

ÍNDICE

DEDICATORIA

EPÍGRAFE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO	2
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Determinación.....	3
1.2. Enunciado	3
1.3. Descripción	3
1.4. Justificación	5
2. OBJETIVOS	5
3. MARCO TEÓRICO	6
3.1. Marco conceptual	6
3.1.1. Ácido acetilsalicílico	6
a. Descripción.....	6
b. Composición.....	6
c. Propiedades farmacodinámicas	6
d. Propiedades farmacocinéticas	6
e. Posología y forma de administración.....	7
f. Mecanismos de acción	8
g. Contraindicaciones.....	8
h. Advertencias y precauciones	8
i. Reacciones adversas.....	8
j. Interacciones.....	8
3.1.2. Test de sangrado gingival	9
a. Procedimiento	9
b. Importancia clínica	9
3.2. Análisis de antecedentes investigativos.....	10

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	11
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	12
1.1. Técnica.....	12
1.2. Instrumentos.....	12
1.3. Materiales de verificación.....	13
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	13
2.1. Ubicación espacial.....	13
2.2. Ubicación temporal	14
2.3. Unidades de estudio	14
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	15
3.1. Organización.....	15
3.2. Recursos.....	15
3.3. Validación/Prueba piloto	15
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS.....	16
4.1. Plan de procesamiento de los datos.....	16
4.2. Plan de análisis de datos	16
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	17
DISCUSIÓN	26
CONCLUSIONES.....	27
RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

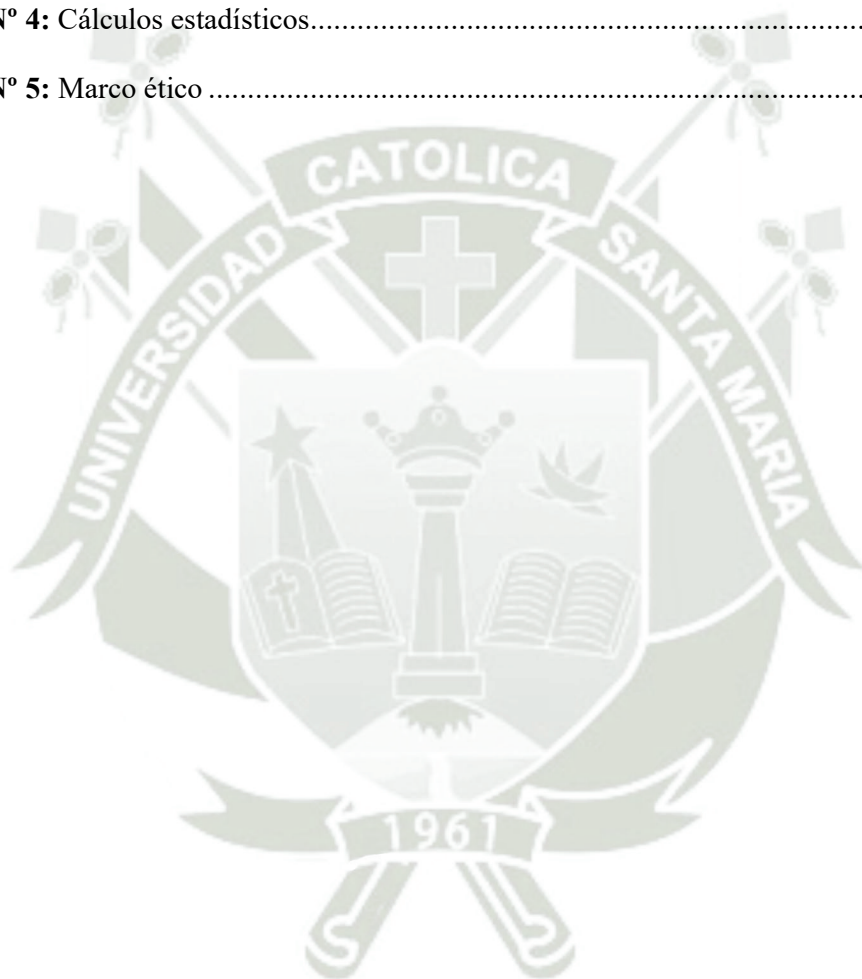
TABLA N° 1	Edad y género en pacientes adultos con medicación de ácido acetilsalicílico de soporte.....	18
TABLA N° 2	Tiempo de medicación con ácido acetil salicílico de soporte en pacientes adultos	20
TABLA N° 3	Test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos	22
TABLA N° 4	Relación entre el tiempo de medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje	24

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA N° 1	Edad y género en pacientes adultos con medicación de ácido acetilsalicílico de soporte.....	19
FIGURA N° 2	Tiempo de medicación con ácido acetyl salicílico de soporte en pacientes adultos.....	21
FIGURA N° 3	Test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos	23
FIGURA N° 4	Relación entre el tiempo de medicación con ácido acetyl salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje.....	25

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO N° 1: Modelos de los instrumentos	33
ANEXO N° 2: Matriz de sistematización	36
ANEXO N° 3: Formato de consentimiento informado.....	39
ANEXO N° 4: Cálculos estadísticos.....	41
ANEXO N° 5: Marco ético	43



INTRODUCCIÓN

El ácido acetil salicílico es un analgésico, antiinflamatorio y antipirético no opiáceo que impide la síntesis de las prostaglandinas lo que inhibe los receptores del dolor, acción que se logra habitualmente con una concentración de 500 a 1000 mg diarios. Sin embargo, a concentraciones de 100 mg diarios. Sin embargo, a concentraciones de 100 mg por día se lo utiliza fundamentalmente como soporte por su efecto antiagregante plaquetario (1), que le confiere una acción vasodilatadora y fluidificante de la sangre, lo que puede generar fragilidad capilar y tendencia de los tejidos al sangrado.

El periodonto en especial la encía no sería la excepción, en razón a que la aspirina en bajas dosis (100 mg diarios) inhibe la síntesis de los tromboxanos responsables de la agregación plaquetaria, por lo que puede generar sangrado gingival que puede ser detectado mediante sondaje crevicular (2).

Pasado en estas premisas es que se pretendió estudiar la relación entre las características de la medicación con ácido acetil salicílico como soporte y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno a efecto de restringir la injerencia etiológica de la placa en la respuesta gingival, y se sepa de modo seguro y confiable atribuir los resultados a la medicación con ácido acetil salicílico y no a la placa.



CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación

Es conocido que el ácido acetil salicílico fluidifica la sangre dentro de los vasos, favoreciendo la irrigación de los tejidos impidiendo la formación de trombos. Sin embargo, puede generar fragilidad capilar y tornar a los tejidos propensos al sangrado incluso ante la menor provocación local.

No obstante, corresponde estudiar en qué medida, forma y proporción estadística podría relacionarse la medicación con ácido acetil salicílico y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular.

El problema ha sido identificado básicamente a través del análisis de antecedentes investigativos que han mostrado la actualidad cognitiva en materia del tema, pero también vacíos cognoscitivos que pudieran dar pie a una nueva investigación.

1.2. Enunciado

Relación entre las características de la medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno de la consulta privada. Arequipa, 2023.

1.3. Descripción

1.3.1. Área del conocimiento.

- Área General : Ciencias de la salud
- Área Específica : Odontología
- Especialidad : Periodoncia
- Línea o tópico : Repercusión de fármacos en el periodonto.

1.3.2. Análisis de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR
VI: Características de la medicación con ácido acetil salicílico	Fármaco cardiotónico circulante que fluidifica la sangre en los vasos	• Tiempo de consumo
VD: Test de sangrado gingival	Sondaje del surco gingival para determinar la presencia de sangrado crevicular indicativo primario de inflamación	• Negativo • Positivo

1.3.3. Cuestiones fundamentales

- ¿Cuáles son las características de la medicación con ácido acetil salicílico en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno?
- ¿Cómo será el test de sangrado gingival al sondaje crevicular?
- ¿Cómo se relacionará las características de la medicación con el ácido acetil salicílico con el test de sangrado gingival al sondaje crevicular?

1.3.4. Tipología del estudio

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	1. Por la técnica de recolección	2. Por el tipo de dato que se planifica recoger	3. Por el número de mediciones de la variable	4. Por el número de muestras o población	5. Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Observacional y comunicacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	De campo	No experimental	Relacional

1.4. Justificación

Lo inédito de la investigación es que se pretende vincular una variable sistemática como es la medicación con ácido acetil salicílico con una variable local, estrictamente periodontal, como es el test de sangrado gingival al sondaje crevicular.

El tema posee relevancia clínica, al utilizar el test de sangrado gingival en la detección diagnóstica de inflamación, considerando que la aspirina produce vasodilatación periférica y fragilidad capilar, en este caso del conectivo gingival vinculado al crevículo.

El estudio es viable porque se ha provisionado las unidades de estudio con los criterios de inclusión, los recursos, el tiempo y la metodología.

El tema está alineado con las prioridades investigativas autorizadas por el Vicerrectorado de Investigación.

2. OBJETIVOS

- 2.1. Identificar las características de la medicación con ácido acetil salicílico en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno de la Consulta Privada.
- 2.2. Determinar el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en los pacientes mencionados.
- 2.3. Relacionar las características de la medicación con el ácido acetil salicílico con el test de sangrado gingival al sondaje crevicular.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Marco conceptual

3.1.1. Ácido acetilsalicílico

a. Descripción

El nombre sistemático es ácido-2-(acetiloxi)-benzoico. La fórmula química del ácido acetilsalicílico (AAS) es $C_9H_8O_4$. Los salicilatos, en forma de corteza de sauce, se utilizaron como antiinflamatorios y antipiréticos (3,1,4).

b. Composición

Cada comprimido contiene 100 mg de ácido acetilsalicílico (5).

c. Propiedades farmacodinámicas

Grupo farmacoterapéutico: Agentes antitrombóticos: inhibidores de la agregación plaquetaria excl. heparina, código ATC: B01AC06. El ácido acetilsalicílico inhibe la activación plaquetaria: bloqueando la ciclooxigenasa plaquetaria mediante acetilación, inhibe la síntesis de tromboxano A₂, una sustancia fisiológica activa liberada por las plaquetas y que tendría su papel en las complicaciones de la ateromatosis (5,6).

d. Propiedades farmacocinéticas

d.1. Absorción

La absorción es rápida y completa tras la administración oral en el tracto gastrointestinal. El lugar de absorción principal es el intestino delgado proximal. Sin embargo, una proporción significativa de la dosis se hidroliza a ácido salicílico en la pared intestinal durante el proceso de absorción. El grado de hidrólisis es dependiente de la tasa de absorción (5,7).

d.2. Distribución

El ácido acetilsalicílico, así como el principal metabolito ácido salicílico, se unen ampliamente a proteínas plasmáticas, principalmente a la albúmina, y se

distribuyen rápidamente a todo el organismo. El grado de unión a proteínas del ácido salicílico es fuertemente dependiente tanto de la concentración de ácido salicílico como de albúmina. El volumen de distribución del ácido acetilsalicílico es ca. 0,16 l/kg de peso corporal. El ácido salicílico se difunde lentamente en el fluido sinovial, cruza la barrera placentaria y pasa a la leche materna (5).

d.3. Biotransformación

El ácido acetilsalicílico se metaboliza rápidamente a ácido salicílico, con una semivida de 15-30 minutos. Posteriormente, el ácido salicílico se convierte principalmente en conjugados de glicina y ácido glucurónico, y en pequeña cantidad del ácido gentísico. La cinética de eliminación del ácido salicílico es dependiente de la dosis, porque su metabolismo está limitado por la capacidad enzimática del hígado. Por consiguiente, la semivida de eliminación varía, y es de 2-3 horas tras dosis bajas, 12 horas tras dosis analgésica habitual y 15-30 horas tras dosis terapéuticas altas o intoxicación (5).

d.4. Excreción

Se excreta a través de los riñones (5).

e. Posología y forma de administración

e.1. Posología

En adultos la dosis recomendada es de 75-160 mg por día, sin embargo, como profilaxis de morbilidad cardiovascular se puede emplear de 75-160 mg por día. En pacientes de avanzada edad debe ser utilizado con precaución. Puede aplicarse la dosis habitual de adultos, pero con vigilancia; en niños: el fármaco no debe ser administrado y adolescentes menores de 16 años (5).

e.2. Forma de administración

Vía oral, en comprimidos ingeribles no masticables y con medio vaso de agua (5).

f. Mecanismos de acción

- Analgésico y antipirético. Inhibe la síntesis de prostaglandinas, lo que impide la estimulación de los receptores del dolor por bradiquinina y otras sustancias.
- Efecto antiagregante plaquetario irreversible.
- Se usa en el tratamiento del dolor, fiebre e inflamación no reumática (8).

g. Contraindicaciones

- Úlcera gastroduodenal.
- Historia de asma;
- Hipersensibilidad a salicilatos;
- Trastornos de coagulación; I.R., I.H. o cardíacas graves;
- Pólipos nasales asociados a asma;
- Tto. con metotrexato a;
- Menores de 16 años;
- 3er trimestre embarazo (8).

h. Advertencias y precauciones

No tomar salicilatos con alcohol. Evitarlo después de una extracción o exodoncia o en caso de gota, cuando haya riesgo de hemorragia. Evítese asociarlo a otros trombolíticos, no usarlo como preventivo en las inmunizaciones (8,9).

i. Reacciones adversas

- Riesgo de hemorragia
- Propensión a hematomas
- Disnea
- Congestión nasal
- Dolor gastrointestinal, entre otras (8).

j. Interacciones

- Aumenta el riesgo de hemorragia con: anticoagulantes, trombolíticos, antiagregantes plaquetarios, ISRS y alcohol.
- Aumenta nefrotoxicidad con la ciclosporina.

- Riesgo de úlceras y hemorragias gastrointestinales con corticoides
- Potencia la acción y toxicidad con la acetazolamida.
- Eliminación renal aumentada por antiácidos (8,10).

3.1.2. Test de sangrado gingival

a. Procedimiento

Se introduce la parte activa de una sonda periodontal de punta roma en el surco gingival, sin ejercer presión activa, desplazándola a lo largo de él en las áreas libres e interproximales (11,12).

Hecho esto se retira la sonda del surco gingival y se espera de medio a 1 minuto, dado que el sangrado gingival suele no aparecer inmediatamente después del sondaje cervical, y podría enmascarse el diagnóstico de gingivitis temprana (2,13).

b. Importancia clínica

El test de sangrado gingival al sondaje crevicular constituye una eficaz medio de diagnóstico periodontal para la identificación de la gingivitis, incluso en estadios muy tempranos, donde la encía exhibe normalidad macroscópica aparente, dado que, la presencia de sangrado en el crevículo luego de su exploración, constituye uno de los signos más precoces de gingivitis (2,14).

3.2. Análisis de antecedentes investigativos

- a. Ardila Medina C. **Influencia de la aspirina sobre el sangrado al sondaje. 2011.** reportó que el sangrado gingival no solamente es producto de la inflamación sino también del uso de la aspirina, la cual ocasiona mayormente una disfunción de las plaquetas, por lo que suele condicionar la aparición de sangrado por algunos índice periodontales (15).
- b. Alarcón Rojas, Nancy. **Influencia de la medicación anticoagulante a base de warfarina y aspirina en el aspecto clínico de la encía en pacientes hipertensos tratados con captopril en la clínica odontológica. UCSM. Arequipa, 2015,** a través de los resultado de su estudio, reportó que la Warfarina produjo sangrado gingival con el 94.12%; y, la aspirina, en una frecuencia 58.82%, por lo que la prueba X^2 indico una diferencia estadística significativa (16).

4. HIPÓTESIS

4.1. Hipótesis investigativa

Dado que, la aspirina es un vasodilatador esencial que fluidifica la sangre circulante con posibilidades de producir fragilidad capilar:

Es probable que, exista relación directa entre la medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes con índice de higiene oral bueno.

4.2. Hipótesis nula

No existe relación entre la medicación con ácido acetilsalicílico y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular.



CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnica

Se emplearon 2 técnicas: el **cuestionario** para recopilar información de las características de la medicación con ácido acetil salicílico; y, la **observación clínica intraoral** para estudiar el test de sangrado gingival.

Variables	Técnica
Características de la medicación con ácido acetil salicílico	Cuestionario
Test de sangrado gingival	Observación Clínica Intraoral

El **cuestionario** sirvió para obtener información de la medicación del ácido acetil salicílico a través de sus indicadores: tiempo de consumo.

La **observación clínica intraoral** implicará la aplicación del test de sangrado gingival por medio del sondaje crevicular, mismo que se efectuará a través de una sonda periodontal de punta roma, introduciendo suavemente dentro del crevículo sin presionar el fondo, y esperando 1 minuto luego del sondaje, porque el sangrado crevicular suele no aparecer instantáneamente.

1.2. Instrumentos

1.2.1. Instrumento documental

Se utilizó un instrumento documental denominado **Ficha de Registro**, elaborado en base a las variables e indicadores.

VARIABLES	EJES	INDICADORES	SUBEJES
Características de la medicación con ácido acetil salicílico	1	Tiempo de consumo	1.1
Test de sangrado gingival	2	- Negativo - Positivo	2.1 2.2

El modelo del instrumento figura en anexos.

1.2.2. Instrumentos mecánicos

- Unidad odontológica
- Sillón dental
- Espejos bucales
- Sonda periodontal Michigan
- Computadora y accesorios

1.3. Materiales de verificación

- Útiles de escritorio
- Campos descartables
- Guantes
- Barbijos
- Equipo de protección personal

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial

2.1.1. Ámbito general:

Umacollo.

2.1.2. Ámbito Específico:

Consultorio particular odontológico.

2.2. Ubicación temporal

El estudio se llevó a cabo en diciembre del 2023.

2.3. Unidades de estudio

2.3.1. Opción

Casos.

2.3.2. Determinación de los casos

a. Criterios de inclusión

- Pacientes adultos de 50 a 60 años
- Con medicación de ácido acetil salicílico de soporte
- De 100 mg diarios
- De ambos géneros.
- Que autoricen su participación

b. Criterios de exclusión

- Condición limitante
- Abandono del estudio

2.3.3. Tamaño de la muestra

$$n = \frac{Z^2 \cdot P (1 - P)}{i^2}$$

- **Criterios estadísticos**

n = Nro de casos

$Z\alpha = 1.96$ para un error α de 0.05

P = 0.30 (proporción esperada)

i = (nivel de precisión)

$$i = \frac{W}{2} = \frac{0.30}{2} = 0.15$$

W = 0.30 (amplitud total del intervalo de confianza)

- **Reemplazando**

$$n = \frac{(1.96)^2 0.30 (1 - 0.30)}{(0.15)^2} = \frac{(3.8416)(0.70)}{0.0225}$$

$$n = \frac{0.81}{0.0225} = 35.85$$

n = 36 UE con los criterios de inclusión

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

Se solicitó la autorización del odontólogo, así como el consentimiento expreso de los pacientes con los cuales se coordinó para la prueba piloto y la recolección propiamente tal.

3.2. Recursos

a. Humanos

a.1. Investigador : Peralta Aguilar Vidal Pedro

a.2. Asesor : Dr. Anaya Muñoz Luis Alfredo

b. Físicos

Consultorio odontológico privado.

c. Económicos

Financiado por el investigador.

3.3. Validación/Prueba piloto

La variable medicación con ácido acetil salicílico fue validada por juicio de expertos. El test de sangrado gingival, en cambio, mediante una prueba piloto, por su carácter observacional, la misma que será de tipo incluyente o con reposición en una muestra piloto del 10%.

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

4.1. Plan de procesamiento de los datos

Se manejó un procesamiento manual y computarizado basado en el paquete informático SPSS V. 26. Con tal objeto, los datos fueron clasificados a través de una matriz de sistematización que contiene la información de las variables y sus indicadores por cada unidad de análisis; asimismo, la información fue codificada numéricamente (0 = test negativo, 1 = test positivo), luego contabilizada y presentada a través de tablas y figuras en barras.

4.2. Plan de análisis de datos

Se utilizó un análisis cuantitativo, bivariado, categórico, relacional, empleándose una escala de medición ordinal-nominal, así como frecuencias absolutas y porcentuales como estadística descriptiva; y la prueba Chi² de independencia, como estadística analítica.

A large, faint watermark of the Universidad Católica de Santa María seal is centered in the background. The seal features a central shield with a cross, a book, and a lamp, surrounded by the text "UNIVERSIDAD CATOLICA SANTA MARIA" and the year "1961".

CAPÍTULO III: RESULTADOS

TABLA N° 1
Edad y género en pacientes adultos con medicación de ácido acetilsalicílico de soporte

EDAD	GÉNERO				TOTAL	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
51-55	7	19,44	9	25,00	16	44,44
56-60	12	33,33	8	22,22	20	55,56
TOTAL	19	52,77	17	47,22	36	100,00

En grupo etáreo que con mayor frecuencia toma ácido acetil salicílico fue el de 56 a 60 años con el 55.56%. En tanto que, el grupo de 51 a 55 años, solo alcanzó un 44.44%.

Según género, prácticamente no hay una diferencia sustantiva e importante entre varones y mujeres, excepto por la ligera ventaja numérica mostrada por los primeros, en razón a los registros porcentuales de 52.77% y 47.22%, expresados respectivamente.

FIGURA N° 1

Edad y género en pacientes adultos con medicación de ácido acetilsalicílico de soporte

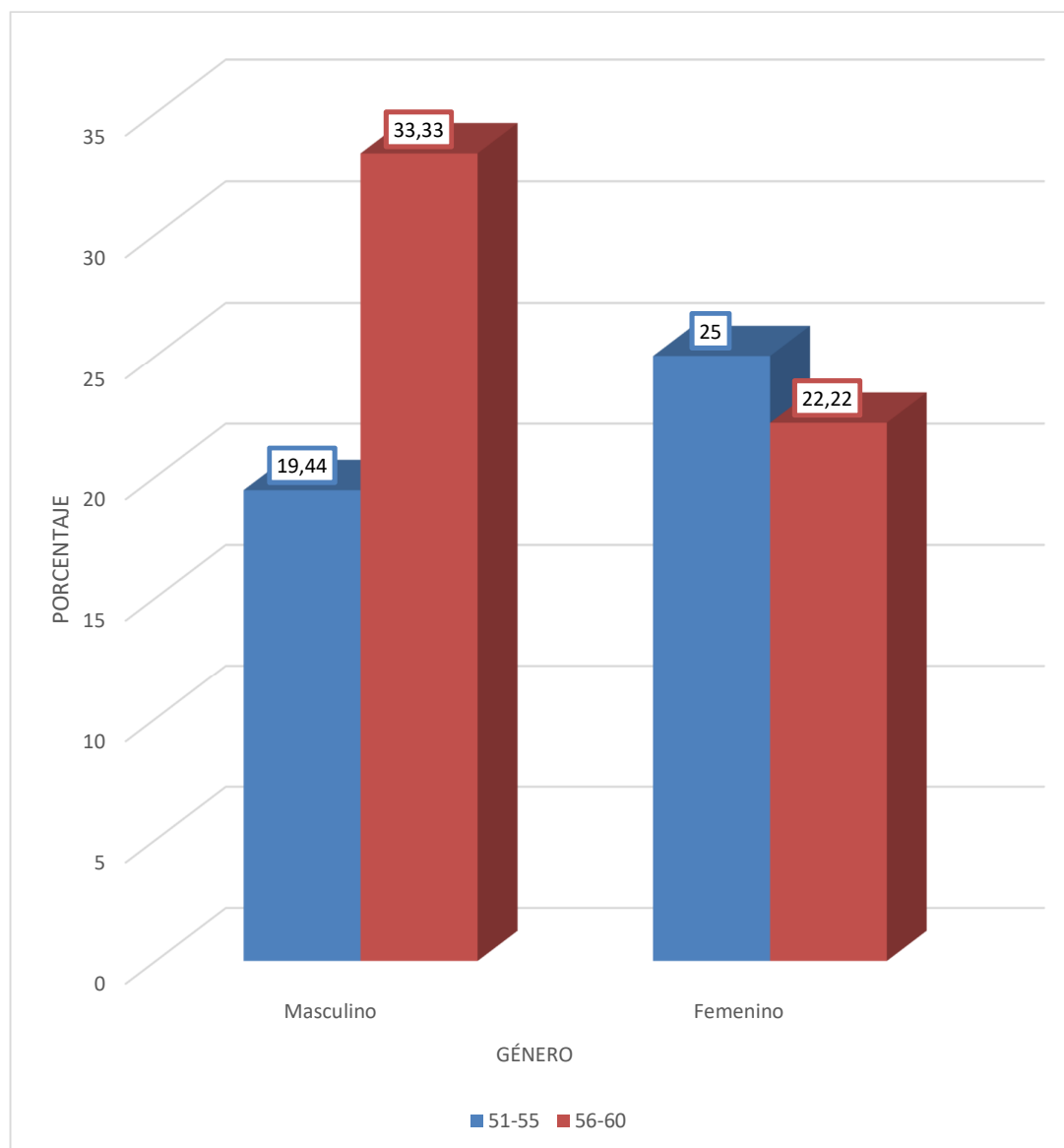


TABLA N° 2

Tiempo de medicación con ácido acetil salicílico de soporte en pacientes adultos

TIEMPO DE MEDICACIÓN	N°	%
Hasta 1 año	11	30,56
Más de 1 año	25	69,44
TOTAL	36	100,00

En pacientes adultos de la consulta privada con índice de higiene oral bueno prevaleció la medicación de soporte, con el 69.44%. En cambios, los medicados con dicho fármaco hasta un año, registraron un 30.56%.

FIGURA N° 2

Tiempo de medicación con ácido acetil salicílico de soporte en pacientes adultos

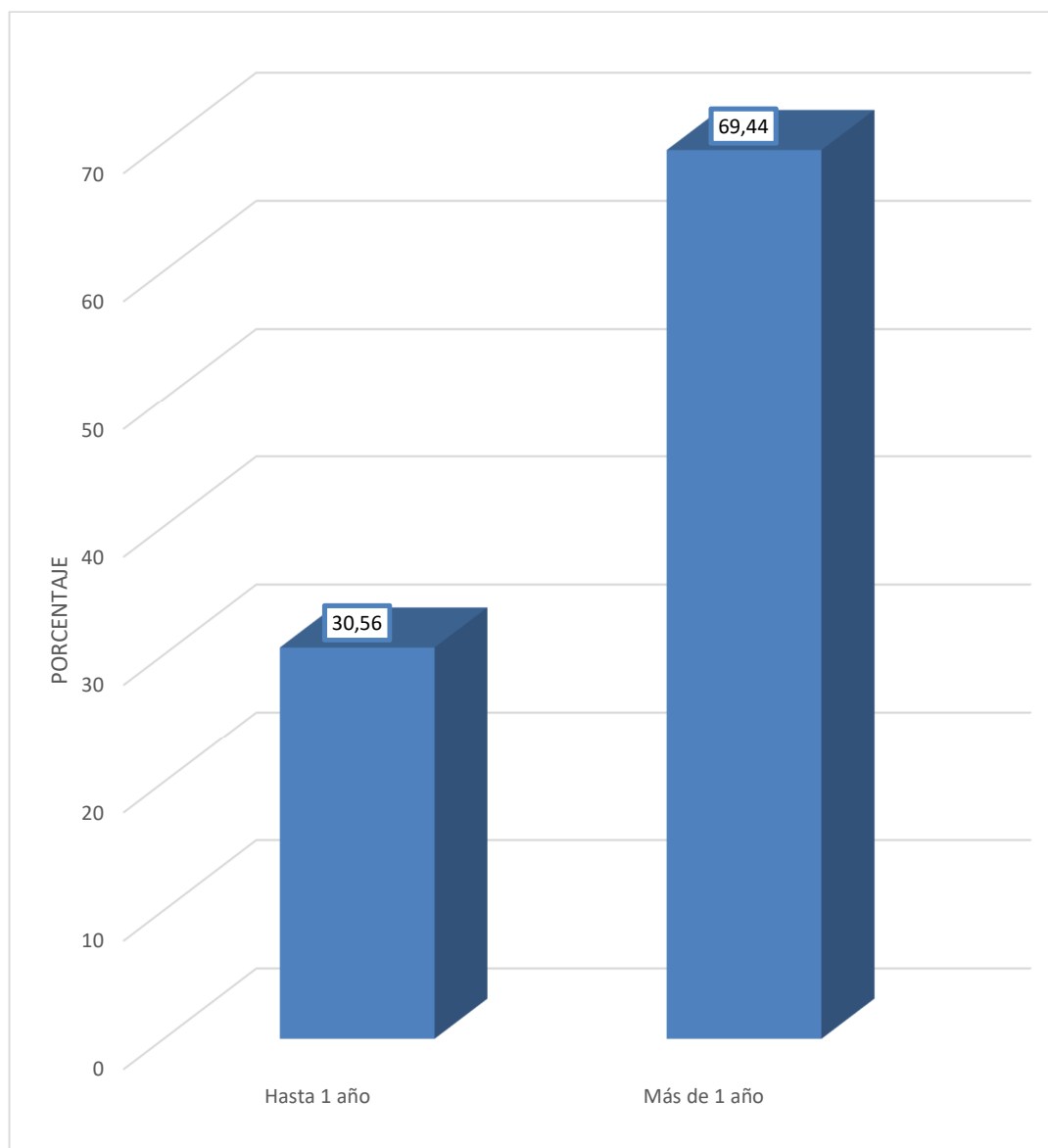


TABLA N° 3
Test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos

TEST DE SANGRADO GINGIVAL	N°	%
Negativo	14	38,89
Positivo	22	61,11
TOTAL	36	100,00

Los pacientes adultos con índice de higiene oral bueno medicados con ácido acetil salicílico de soporte mostraron mayormente un test de sangrado gingival positivo al sondaje crevicular, con el 61.11%. En cambio, los medicados con dicho fármaco y que acusaron un test de sangrado negativo registraron un 38.89%.

FIGURA N° 3

Test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos

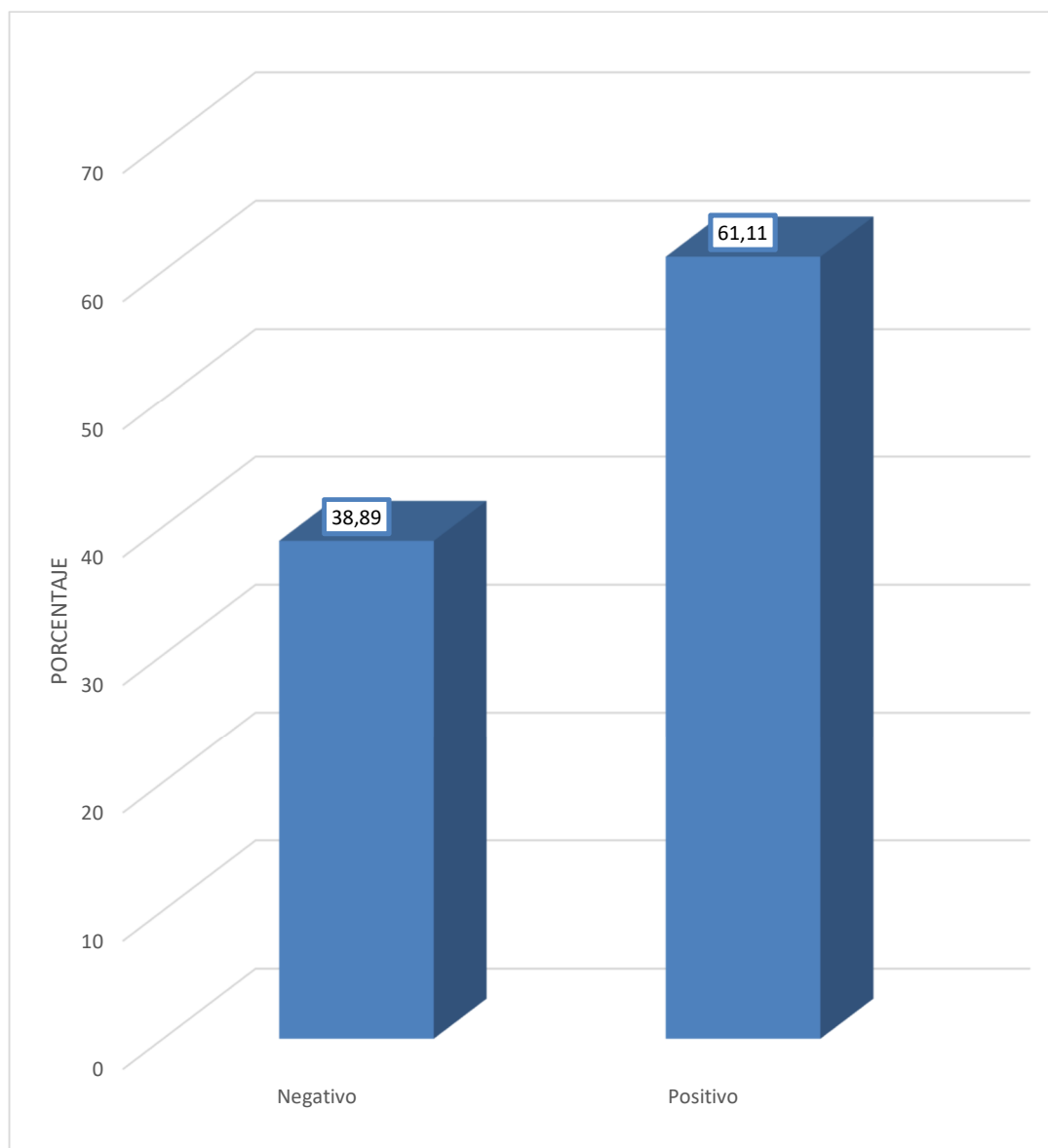


TABLA N° 4

Relación entre el tiempo de medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje

TIEMPO DE MEDICACIÓN	TEST DE SANGRADO				TOTAL	
	Negativo		Positivo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hasta 1 año	10	27,78	1	2,77	11	30,56
Más de 1 año	4	11,11	21	58,33	25	69,44
TOTAL	14	38,89	22	61,10	36	100,00

$$X^2: 18.03 > VC: 3.84$$

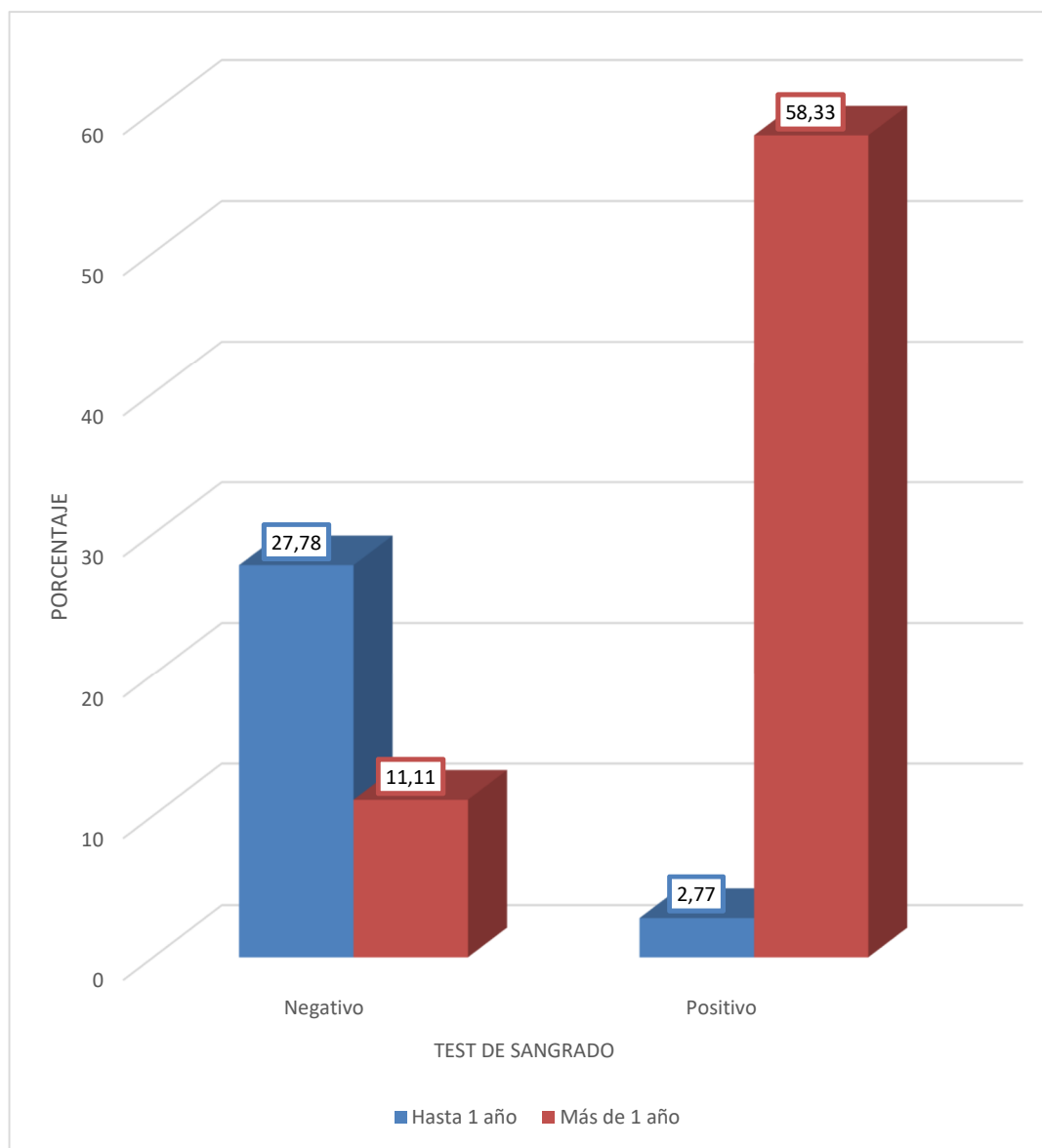
$$p: 0.000 < \alpha: 0.05$$

El tiempo de medicación con ácido acetil salicílico de más de un año se relacionó mayormente con un test de sangrado gingival negativo con el 27.78%. La medicación con dicho fármaco de más de un año se asoció mayormente con un test positivo, con el 58.33%.

Según la prueba X^2 , existe relación estadística significativa entre el tiempo de medicación con ácido acetil salicílico y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno.

FIGURA N° 4

Relación entre el tiempo de medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje



DISCUSIÓN

El aporte sustantivo de esta investigación radica en que existe relación estadística significativa entre las características de la medicación con ácido acetil salicílico y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno, en base a la prueba X^2 de independencia, y al hecho de que existe un predominio notorio de los pacientes que tomaron dicha medicación en más de un año (69.44%) y un test de sangrado gingival mayormente positivo, con el 61.11%.

Ardila C. (15), reportó que el sangrado gingival no solamente es producto de la inflamación sino también del uso de la aspirina, la cual ocasiona mayormente una disfunción de las plaquetas, por lo que suele condicionar la aparición de sangrado por algunos índice periodontales (15). Este hallazgo parece concordar con lo obtenido en el presente estudio, toda vez que el 61,11% de los pacientes que tomaron ácido acetil salicílico tuvieron un test de sangrado gingival positivo.

Alarcón N. (16), a través de los resultado de su estudio, reportó que la Warfarina produjo sangrado gingival 94.12%; y, la aspirina, en una frecuencia 58.82%, por lo que la prueba X^2 indico una diferencia estadística significativa. La predominancia de test de sangrado gingival positivo en este antecedentes concuerda fundamentalmente con lo registrado en esta tesis en consideración a que el ácido acetil salicílico incrementó la frecuencia de sangrado gingival al sondaje.

CONCLUSIONES

PRIMERA

Respecto a la medicación con ácido acetil salicílico de soporte, predominaron los pacientes que tomaron dicho fármaco en más de un año, con el 69.44%, seguido por los que lo consumieron hasta un año, con el 30.56%.

SEGUNDA

En lo concerniente al test de sangrado gingival al sondaje crevicular, predominaron los pacientes con registro positivo, con el 61.11%, seguidos por los que exhibieron un test negativo con el 38.89%.

TERCERA

Según la prueba X^2 , existe asociación estadística significativa entre la medicación con ácido acetil salicílico de soporte y el test de sangrado gingival al sondaje crevicular en pacientes adultos con índice de higiene oral bueno de la consulta privada. Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis investigativa con un nivel de significación de $p < 0.05$.

RECOMENDACIONES

A nuevos tesisistas se sugiere:

1. Investigar la influencia de la medicación con ácido acetil salicílico en el color gingival, en razón a que este parámetro clínico depende esencialmente de la vascularidad, condición del estroma conjuntivo gingival directamente afectado por la medicación.
2. Investigar el influjo de la medicación con ácido acetil salicílico en la consistencia de la encía, dado que esta característica depende también en parte de la vasculatura gingival.
3. Investigar la posible relación entre medicación sostenida con aspirina y eventuales episodios de fragilidad capilar gingival puestos al descubierto con el cepillado dental.
4. Investigar la potencial relación entre consumo de aspirina cardiotónica y sangrado gingival espontáneo particularmente en pacientes hipertensos con medicación hipotensora, y cuadros de periodontitis establecida.

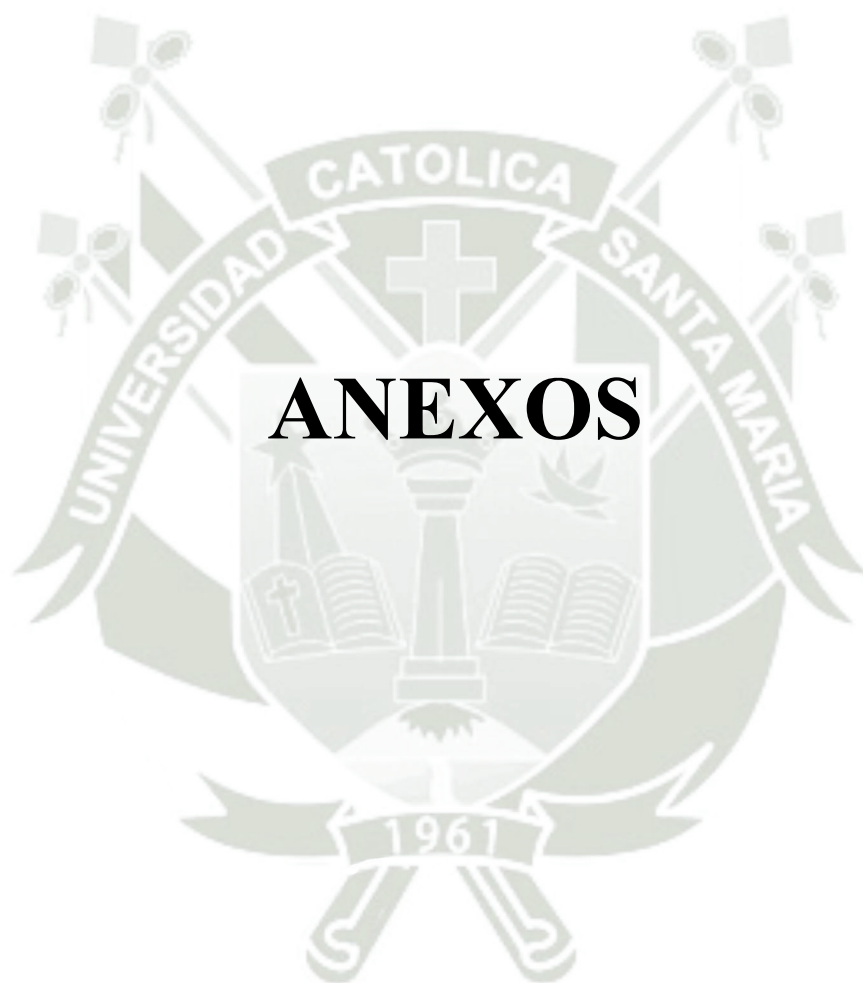
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Ácido acetilsalicílico (AAS). [Online].; 2023 [cited 2023 diciembre 4. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/acido-acetilsalicilico-aas>.
2. Rosado Linares ML. Periodoncia. Segunda ed. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2018.
3. Stone E. An account of the success of the bark of the willow tree in the cure of agues. Philos Trans R Soc Lond. 2013; 53(14): p. 195-200.
4. Espeche W, Minetto J, Salazar M. Utilización de aspirina 100 mg/día para prevenir Preeclampsia, en embarazos de alto riesgo, en una cohorte de Argentina. Rev Fac Cienc Med. 2022 marzo; 79(1): p. 4-9.
5. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ficha tecnica acido acetilsalicilico. [Online].; 2019 [cited 2023 diciembre 04. Available from: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/76237/FT_76237.html#2.
6. Horgan R, Hage Diab Y, Waller J, Abuhamad A, Saade G. Low-dose aspirin therapy for the prevention of preeclampsia: time to reconsider our recommendations? Am J Obstet Gynecol. 2023 octubre; 229(4): p. 410-8.
7. Ghesquiere L, Guerby P, Marchant I, Kumar N, Zare M, Foisy M. Comparing aspirin 75 to 81 mg vs 150 to 162 mg for prevention of preterm preeclampsia: systematic review and meta-analysis. Am J Obstet Gynecol MFM. 2023 julio; 5(7).

8. Vidal Vademecum Spain. Ácido Acetilsalicílico (N02BA01). [Online].; 2018 [cited 2023 diciembre 03. Available from: <https://www.vademecum.es/principios-activos-acetilsalicilico+acido-n02ba01>.
9. Nardulli GLA. Riesgo de hemorragia digestiva con aspirina y antiagregantes plaquetarios. Rev Gastroenterología y hep. 2009 enero; 32(1).
10. Anekstein Y, Tamir E, Halperin N, Mirovsky Y. Terapia con aspirina y sangrado durante la cirugía de fractura femoral proximal. Ortopedia Clínica e Investigación Relacionada. 2004; 12(4).
11. Kinane D, Attstrom R. Advances in the pathogenesis of periodontitis consensus report of the Fifth European Workshop in Periodontology. J Clin Periodontol. 2015 noviembre; 32(6): p. 125-126.
12. Haffajee A, Socransky S, Goodson J. Clinical parameters as predictors of destructive periodontal disease activity.. J Clin Periodontol. 2013 marzo; 6(93).
13. Schatzle M, Loe H, Beurgin W, Anerud A BHLN. Clinical course of chronic periodontitis. I. Role of gingivitis. J Clin Periodontol. 2019 marzo; 30(1).
14. Lang N, Adler R, Joss A, Nyman S. Absence of bleeding on probing an indicator of periodontal stability. J Clin Periodontol. 1990; 17(10).
15. Ardila Medina C. Influencia de la aspirina sobre el sangrado al sondaje. Avances en Periodoncia. 2011 agosto; 23(2): p. 109-112.
16. Alarcón Rojas N. Influencia de la medicación anticoagulante a base de warfarina y aspirina en el aspecto clínico de la encía en pacientes hipertensos tratados con captopril en la clínica odontológica. UCSM. Arequipa, 2015. Tesis para optar por el

Título Profesional de Cirujano Dentista. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.

17. Torres Oviedo WA. Relación entre la atrición oclusal y la recesión gingival visible en pacientes adultos de la clínica odontológica de la UCSM. Tesis para optar por el Título Profesional de Cirujano Dentista. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2012.
18. Tortella Guerrero JR. Prevalencia y distribución de la recesión gingival vestibular en adultos chilenos de 35-44 años. Trabajo de Investigación para optar al Título de Cirujano-Dentista. Santiago de Chile: Universidad de Chile; 2014.
19. Bracho de Peña R, HVN, Zambrano de Ceballos O, Paz de Gudiño M, Contreras Torrealba J. Recesión gingival de incisivos inferiores en adolescentes, su asociación con factores de riesgo. Acta odontol. vez. 2003 agosto; 41(3).



ANEXOS



ANEXO N° 1: MODELOS DE LOS INSTRUMENTOS

FORMULARIO

Formulario N°

Edad: _____

Género: M () F ()

1. CARACTERÍSTICAS DE LA MEDICACIÓN CON ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO DE SOPORTE

1.1. Tiempo de consumo

a. Hasta 1 año ()

b. Mas de 1 año ()

FICHA DE REGISTRO

Ficha N°

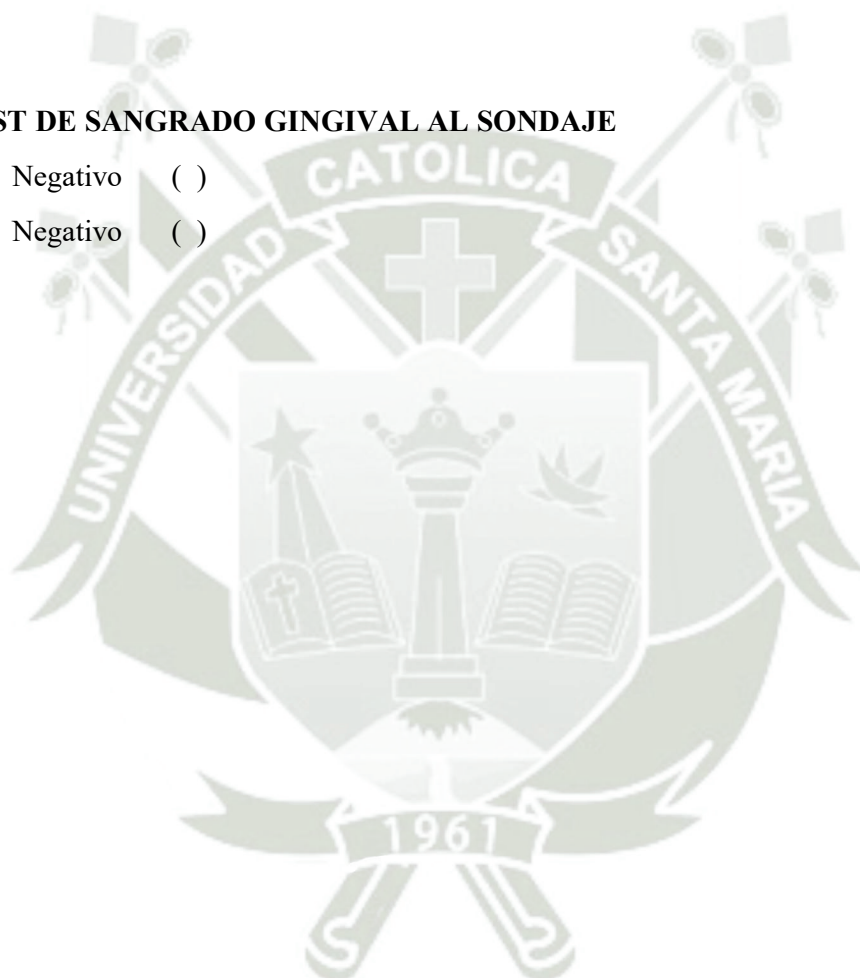
Edad: _____

Género: M () F ()

2. TEST DE SANGRADO GINGIVAL AL SONDAJE

2.1. Negativo ()

2.2. Negativo ()



ANEXO N° 2:
MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

UE	EDAD	GÉNERO	MEDICACIÓN CON AAS	TEST DE SANGRADO GINGIVAL
			TIEMPO	
1.	51	M	1	-
2.	53	F	+1	+
3.	54	M	1	-
4.	51	M	+1	-
5.	52	F	+1	-
6.	54	M	+1	+
7.	51	F	+1	-
8.	54	M	+1	+
9.	53	M	1	-
10.	52	F	+1	+
11.	51	F	1	-
12.	55	F	1	-
13.	54	M	+1	+
14.	52	F	1	-
15.	51	M	+1	+
16.	54	F	1	-
17.	58	M	+1	+
18.	56	M	1	-
19.	58	F	+1	+

UE	EDAD	GÉNERO	MEDICACIÓN CON AAS	TEST DE SANGRADO GINGIVAL
			TIEMPO	
20.	56	M	+1	+
21.	60	M	1	-
22.	58	F	+1	+
23.	56	M	+1	+
24.	60	F	1	-
25.	58	M	+1	+
26.	57	M	+1	+
27.	58	F	+1	+
28.	56	F	1	+
29.	58	M	+1	+
30.	56	F	+1	+
31.	58	M	+1	-
32.	60	F	+1	+
33.	56	M	+1	+
34.	58	M	+1	+
35.	56	F	+1	+
36.	60	M	+1	+

ANEXO N° 3:
FORMATO DE CONSENTIMIENTO
INFORMADO

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El paciente hace constar que da su consentimiento expreso para ser unidad de estudio en la investigación que presenta el **Sr. Peralta Aguilar, Vidal Pedro**, de la Facultad de Odontología; titulada: **“CORRELACIÓN ENTRE LA RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA MEDICACIÓN CON ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO DE SOPORTE Y EL TEST DE SANGRADO GINGIVAL AL SONDAJE CREVICULAR EN PACIENTES ADULTOS CON ÍNDICE DE HIGIENE ORAL BUENO DE LA CONSULTA PRIVADA. AREQUIPA, 2023”**, con fines de obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista.

Declaro que como sujeto de investigación, he sido informado exhaustiva y objetivamente sobre la naturaleza, los objetivos, los alcances, fines y resultados de dicho estudio.

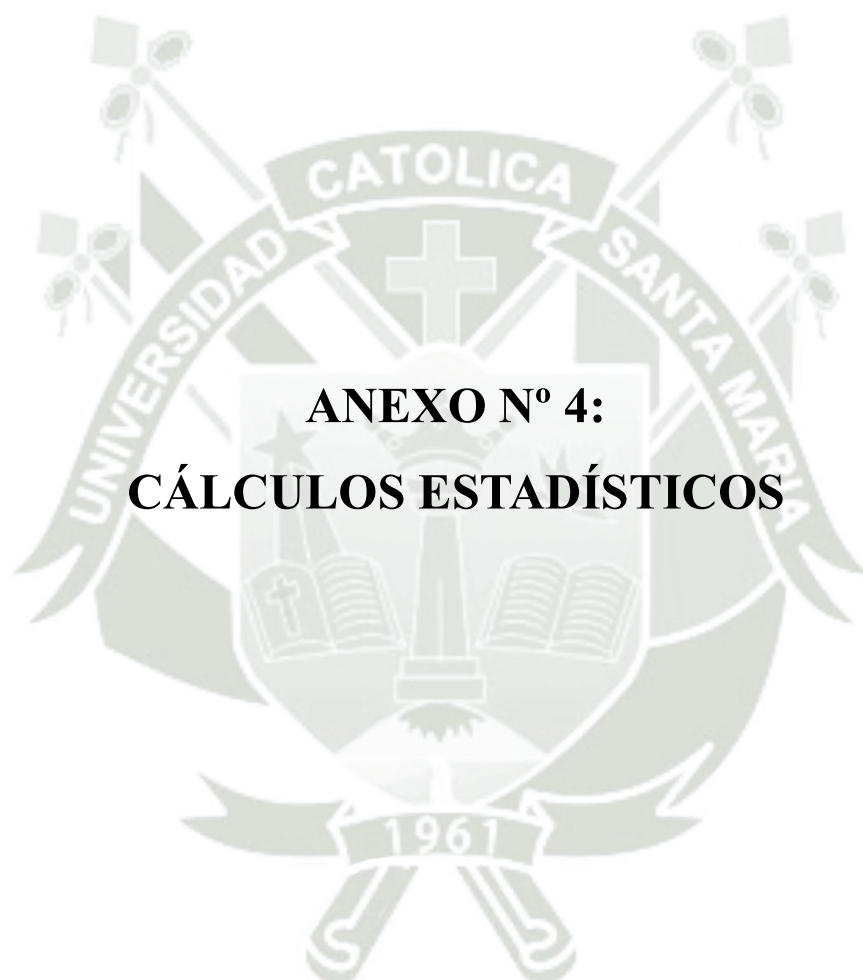
Asimismo, he sido informado convenientemente sobre los derechos que como unidad de estudio me asisten, en lo que respecta a los principios de beneficencia, libre determinación, privacidad, anonimato y confidencialidad de la información brindada, trato justo y digno, antes, durante y posterior a la investigación.

En fe de lo expresado anteriormente y como prueba de la aceptación consciente y voluntaria de las premisas establecidas en este documento, firman:

Arequipa,

Investigador

Investigado(a)



ANEXO N° 4:
CÁLCULOS ESTADÍSTICOS

CÁLCULOS ESTADÍSTICOS

TABLA 4: TIEMPO DE MEDICACIÓN CON ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO – TEST DE SANGRADO GINGIVAL

→ Ho: $X \not\rightarrow Y$

→ Hi: $X \rightarrow Y$

COMBINACIÓN	O	E	O-E	(O-E) ²	$X^2 = \frac{\sum(O-E)^2}{E}$
1-	10	4.28	5.72	32.73	7.65
1+	1	6.72	5.72	32.73	4.87
+1-	4	9.72	5.72	32.73	3.37
+1+	21	15.27	5.72	32.73	2.14
TOTAL	36				$X^2 = 18.03$

Gl = 1

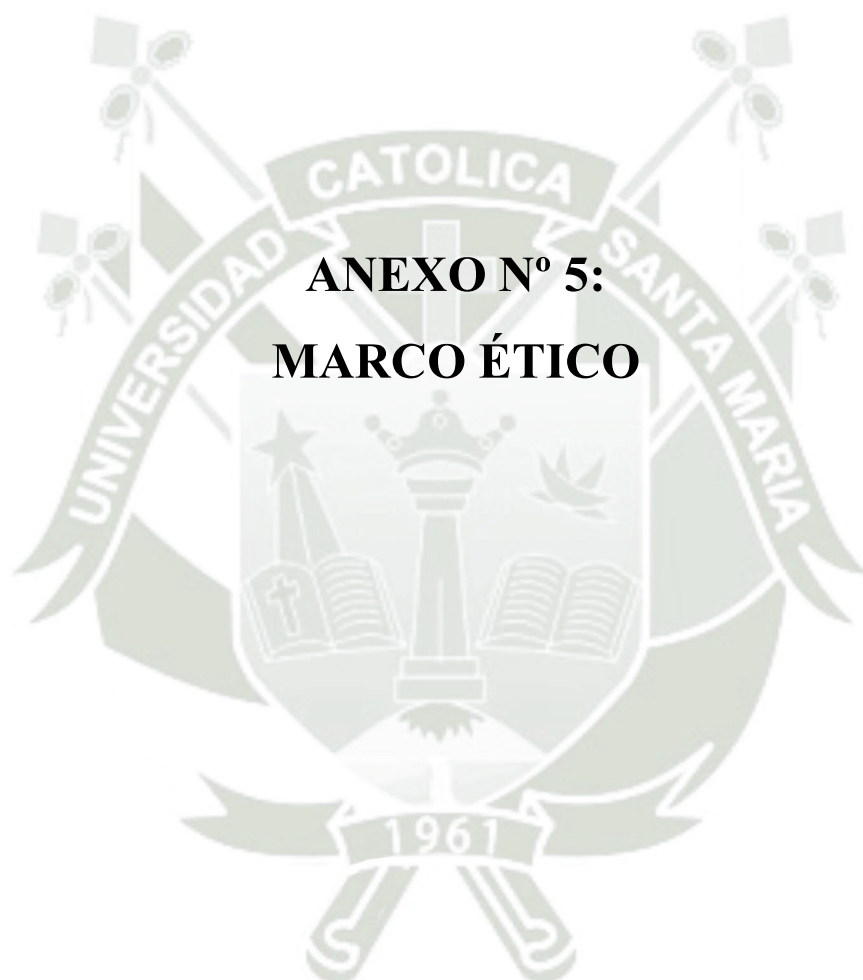
NS: 0.05

VC: 3.84

$X^2: 18.03 > VC: 3.84 \Rightarrow$ Ho se rechaza

$\Rightarrow$ Hi se acepta

$\Rightarrow$ Hi $x \rightarrow y$



ANEXO N° 5:
MARCO ÉTICO

MARCO ÉTICO

El presente proyecto considerara el respeto a los siguientes principios éticos:

a. Consentimiento informado

El paciente será plenamente informado del propósito central del trabajo, su naturaleza, alcances, objetivos inmediatos y mediatos, así como de la metodología y finalidad.

b. Beneficencia

En el sentido de que a los pacientes que actuaran como unidades de estudio, no se les genere daño de ninguna naturaleza: los procedimientos que implique la puesta en marcha de la metodología en especial, la recolección no les genere daño.

c. Libre determinación

Merced al libre albedrío, es que los pacientes podrán determinar su participación en el estudio de modo voluntario, incluso serán libres de abandonarlo en cualquier momento del proceso investigativo, previo aviso, sin posibilidad de falta alguna.

d. Respeto al anonimato

La información obtenida producto de la recolección será absolutamente anónima en salvaguarda de la confidencialidad y la privacidad requeridas, incluso de la identidad del paciente.

e. Trato justo

El paciente que participará como unidad de estudio deberá ser tratado con justicia y dignidad antes, durante y después del proceso investigativo.