

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

Lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy

Vallejos Ore del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autora: Bach. Gresly Zarina BERNALDO FAUSTINO

Asesor: Mg. Alejandro Alfredo NAVARRO MIRAVAL

Cerro de Pasco – Perú – 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

Lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy

Vallejos Ore del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

.....
Dr. Arturo HURTADO HUANCA
PRESIDENTE

.....
Mg. Alexander ESPINO GUZMAN
MIEMBRO

.....
Mg. Gabriel URETA TERREL
MIEMBRO

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres y hermanos por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Me gustaría agradecer en estas líneas la ayuda que muchas personas y colegas me han prestado durante el proceso de investigación y redacción de este trabajo.

En primer lugar, quisiera agradecer a mis padres que me han ayudado y apoyado en todos mis estudios, por haberme orientado en todos los momentos que necesité sus consejos.

Así mismo, deseo expresar mi reconocimiento al Centro de salud Fredy Vallejo Ore de Yanahuanca, por todas las atenciones e información brindada a lo largo de esta indagación.

A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Facultad de Odontología por ser la sede de todo el conocimiento adquirido en estos años.

RESUMEN

La investigación fue el objetivo de Identificar las lesiones de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021; tipo de investigación descriptiva observacional, método científico, diseño no experimental, transversal.

La muestra de 287 pacientes, muestreo no probabilístico, por ser un trabajo descriptivo se trabajó con un nivel de confianza del 95%.

Las conclusiones: El grupo etario preponderante en el estudio es de 39 - 59 años, con 41.11% (118). En el estudio participaron mayormente pacientes del género masculino con 51.92% (149). El tipo de lesiones de la mucosa más frecuentes son las lesiones traumáticas con 45.64% (131), siendo el más afectado el género masculino con 25.44% (73) y el grupo etario más afectado se encuentra entre 39 y 59 años con 19.51% (56). Dentro de las lesiones de la mucosa oral la más frecuente es la candidiasis con 9.76% (28). De las lesiones de tipo traumático, las más frecuentes son las lesiones agudas con 25.09% (72). De las lesiones pigmentadas la más frecuente es la lesión melanocítica idiopática 12.20% (35). De las lesiones neoplásicas la más frecuente es el nevo melanocítico 2.44% (7).

Palabras clave: Mucosa oral, lesiones orales, candidiasis, lesiones agudas.

ABSTRACT

The objective of the research was to identify the lesions of the oral mucosa according to the gender and age of the patients who attend the Fredy Vallejos Ore Health Center of the District of Yanahuanca Pasco 2021; type of observational descriptive research, scientific method, non-experimental, cross-sectional design.

The sample of 287 patients, non-probabilistic sampling, being a descriptive work, was worked with a confidence level of 95%.

The conclusions: The predominant age group in the study is 39 - 59 years, with 41.11% (118). Mostly male patients participated in the study with 51.92% (149). The most frequent type of mucosal lesions are traumatic lesions with 45.64% (131), the most affected being the male gender with 25.44% (73) and the most affected age group is between 39 and 59 years with 19.51% (56). Within the lesions of the oral mucosa, the most frequent is candidiasis with 9.76% (28). Of the traumatic type injuries, the most frequent are acute injuries with 25.09% (72). Of the pigmented lesions, the most frequent is the idiopathic melanocytic lesion 12.20% (35). Of the neoplastic lesions, the most frequent is the melanocytic nevus 2.44% (7).

Keywords: Oral mucosa, oral lesions, candidiasis, acute lesions.

INTRODUCCIÓN

La mucosa oral es de protección de los tejidos circundantes de la cavidad bucal como: Regular la temperatura, secreción de la saliva, sensibilidad, enzimas, anticuerpos y algunas son resultados de la función durante la vida del individuo, lo menciona (1).

La mucosa oral está expuesta a fuerzas mecánicas, de compresión y tensión, traumatismos producidos por la masticación y mordeduras, pues, sufre abrasiones por alimentos duros y aparatos protésicos, lo describe (2).

Por lo tanto, es importante evaluar todas las características de la mucosa oral del paciente que acude a la consulta odontológica, pues realizando un diagnóstico temprano podemos prevenir y planificar un plan de tratamiento, en el Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca en la Provincia de Daniel Alcides Carrión del departamento de Pasco, la afluencia de pacientes en el servicio de odontología es considerablemente alto, por lo tanto las lesiones de la mucosa oral es prioridad como medida preventiva de los hallazgos que se pueda tener al momento de la evaluación clínica.

El informe de la investigación se presenta en cuatro capítulos; donde el I Capítulo se describe el problema, los objetivos, justificación, limitaciones, en el Capítulo II se encuentra el marco teórico, hipótesis, variables, mientras que en Capítulo III describimos la metodología, y finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, discusión y conclusiones.

La autora.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación	2
1.3.	Formulación del problema	2
	1.3.1. Problema general	2
	1.3.2. Problemas específicos.....	2
1.4.	Formulación de Objetivos	3
	1.4.1. Objetivo General.....	3
	1.4.2. Objetivos específicos	3
1.5.	Justificación de la investigación	4
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	5
------	-------------------------------	---

2.2.	Bases teóricas- científicas	7
2.2.2.	Herpes labial recurrente.....	9
2.2.3.	Afecciones de la lengua.....	9
2.2.4.	Candidiasis	9
2.2.4.1.	Lesiones traumáticas agudas	10
2.2.4.2.	Lesiones traumáticas crónicas.....	10
2.2.5.	Lesiones melanocíticas idiopáticas o de carácter inflamatorio	12
2.2.6.	Neoplasias.....	14
2.2.7.	Pigmentaciones producidas por depósitos exógenos.....	16
2.3.	Definición de términos básicos	17
2.4.	Formulación de Hipótesis	18
2.4.1.	Hipótesis General	18
2.4.2.	Hipótesis Específicas.....	18
2.5.	Identificación de variables.....	18
2.6.	Definición Operacional de variables e indicadores	19
CAPÍTULO III.....		20
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.....		20
3.1.	Tipo de investigación	20
3.2.	Nivel de investigación	20
3.3.	Métodos de investigación	20
3.4.	Diseño de investigación	21
3.5.	Población y muestra.....	21
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	22
3.7.1. Selección de los instrumentos:.....	22
3.7.2. Validación.....	22
3.7.3. Confiabilidad.....	22
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	23
3.9. Tratamiento estadístico.....	23
3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica.....	23

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	24
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	24
4.3. Prueba de Hipótesis	37
4.4. Discusión de resultados.....	37

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	24
Cuadro 2. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	27
Cuadro 3. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según grupo etario de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	29
Cuadro 4. Distribución de las Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	31
Cuadro 5. Distribución de las Lesiones Traumáticas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	33
Cuadro 6. Distribución de las Lesiones Pigmentadas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	35
Cuadro 7. Distribución de las Lesiones Neoplásicas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	25
Gráfico 2. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.....	28
Gráfico 3. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según grupo etario de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.....	30
Gráfico 4. Distribución de las Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.....	32
Gráfico 5. Distribución de las Lesiones Traumáticas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.	33
Gráfico 6. Distribución de las Lesiones Pigmentadas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021	36

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Las lesiones de la mucosa oral suelen presentarse la población mundial y su etiología es muy variada.

La mucosa oral su función es de protección de los tejidos circundantes de la cavidad bucal como: Regular la temperatura, secreción de la saliva, sensibilidad, enzimas, anticuerpos, donde presenta adaptaciones o variantes de la normalidad que son el resultado de cambios evolutivos, no heredados, y algunas son resultados de la función durante la vida del individuo, lo menciona (1)

La mucosa oral está expuesta a fuerzas mecánicas, de compresión y tensión, traumatismos producidos por la masticación y mordeduras, pues, sufre abrasiones por alimentos duros y aparatos protésicos. La integridad de la mucosa oral evita la invasión de microorganismos patógenos y no patógenos residentes en la cavidad bucal a tejidos subyacentes, lo que ocasionalmente causaría una infección, lo describe (2).

Por lo tanto, es importante evaluar todas las características de la mucosa oral del paciente que acude a la consulta odontológica, pues realizando un diagnóstico temprano podemos prevenir y planificar un plan de tratamiento, en el Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca en la Provincia de Daniel Alcides Carrión del departamento de Pasco, la afluencia de pacientes en el servicio de odontología es considerablemente alto, por lo tanto las lesiones de la mucosa oral es prioridad como medida preventiva de los hallazgos que se pueda tener al momento de la evaluación clínica, en tanto nos formulamos la interrogante de ¿ Cuáles son las lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021? y se planteó el objetivo de describir las lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

1.2. Delimitación de la investigación

El trabajo de investigación se realizará en el servicio de odontología del Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca en el periodo de los meses de febrero a junio del 2021.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son las lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las lesiones de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021?

¿Cuáles son las lesiones traumáticas de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito

de Yanahuanca Pasco 2021?

¿Cuáles son las lesiones pigmentantes de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021?

¿Cuáles son las lesiones neoplásicas de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Describir las lesiones de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

1.4.2. Objetivos específicos

Identificar las lesiones de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Identificar las lesiones traumáticas de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Identificar las lesiones pigmentantes de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Identificar las lesiones neoplásicas de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

1.5. Justificación de la investigación

La justificación teórica y práctica es de relevancia clínica y académica, pues la información de los resultados que se obtendrán servirá para conocer las lesiones de la mucosa oral de los pacientes que acudan al servicio de odontología del Centro de Salud Fredy Vallejos Ore, del Distrito de Yanahuanca de Pasco, y así se podrá identificar las lesiones de la mucosa oral; además, la investigación será el inicio de más trabajos de investigación en referencia al tema, por lo tanto se justifica la investigación.

1.6. Limitaciones de la investigación

La probable limitación será la de no contar con pacientes que no quieran firmar el consentimiento informado en la cual no desean ser parte de la muestrade investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Nacionales:

Alminco (3), en su tesis “Características clínicas de la mucosa oral en pobladores con hábito de coqueo del distrito de Conchamarca Huánuco-2017”, buscó indicar cuáles eran los hallazgos clínicos que encontraba en grupo de pobladores de la ciudad de Huánuco, estos pobladores debían tener el hábito de coqueo. Realizando así un estudio descriptivo, prospectivo, y de corte transversal. De esta manera, la autora encontró que, había mayor frecuencia de chacchado en pobladores de 45 a 54 años. Por otro lado, se halló un 80% de prevalencia de gingivitis en el grupo estudiado.

Valeriano (4), en la tesis “Características clínicas de la mucosa oral y tejido periodontal en personas con el hábito de chacchar erythroxylum coca en El distrito de Pichacani-Puno 2019”, buscó caracterizar los hallazgos clínicos que observó en un grupo de pobladores chacchadores de coca en un distrito del departamento de Puno, Perú. Tuvo a 65 personas conformantes de su muestra y se encontró que, hubo una gran prevalencia de lesiones pigmentantes en la mucosa oral; sobre

todo, en pacientes cuya frecuencia del hábito de coqueo ibade 5 a 10 años. En este mismo grupo, se encontró la mayor prevalencia de inflamación moderada según Loe y Silness. De esta manera se llegó a concluir que la mayoría de hallazgos encontrados fueron la pigmentación melánica con un 75%, aftas bucales con un 25%, leucoplasia 3%. Para lo que correspondía al tejido periodontal se halló una inflamación moderada con 88% y mayor presencia de cálculo supra e infra gingival en 49,2% con una prevalencia de sangrado al sondaje de 39%.

Internacionales:

Álvarez, (5) en su tesis "Prevalencia de lesiones bucales asociadas con tratamientos ortodónticos que asisten a la clínica odontológica integral de la Universidad de las Américas", buscó determinar la prevalencia de lesiones bucales en los tejidos blandos de pacientes que utilizaban ortodoncia en la clínica de la Universidad en mención. Se optó por emplear una muestra de 30 personas, los que rellenaron una encuesta junto a una inspección bucal por parte del investigador. Se demostró así que, el 86% manifestaba alguna patología en tejidos blandos. La mayor prevalencia, se manifestó en las mujeres. La principal patología presentada fue la úlcera traumática, acompañada de gingivitis y recesiones gingivales. La autora concluyó que, la aparición de las lesiones halladas, tenían asociación con la falta de higiene.

Álvarez, (6) en su tesis "Prevalencia de lesiones orales de tejidos blandos en niños de 5 a 10 años", buscó determinar qué tan prevalentes son las lesiones en tejidos blandos en un grupo de niños de 5 a 10 años. Se realizó un estudio descriptivo, no experimental con un diseño cualitativo. La muestra fue de 60 estudiantes. Se tuvo como resultados que el 6,33% presentó lesiones en la mucosa oral. El 50% estas fueron mucocelos, y el otro 50% fibromas traumáticos. La conclusión fue que las lesiones encontradas, representaban. La mayoría de patologías en la cavidad oral, siendo estas, más frecuentes en mujeres.

Tavares et al. (7), en el artículo “Pigmented lesions of the oral mucosa: A cross-sectional study of 458 histopathological specimens”, evaluaron las características clínicas de lesiones de pigmentación de la mucosa oral. Se optó por realizar un estudio con una muestra de archivos histopatológicos. Así es que se revisaron 34, 127 especímenes archivados, de los cuales, 458, presentaron lesiones de pigmentación. De estos, 230 eran melanocíticos y 228 no melanocíticos. Así, se concluyó que, las lesiones pigmentantes de la cavidad oral son un grupo de etiopatogénias de procedencia heterogénea. Lo que, es más, algunas lesiones se conectan a ciertas enfermedades sistémicas.

Viera (8), en su artículo “Manifestaciones orales en pacientes con diabetes tipo II en un centro de salud de atención primaria”, determinó qué tan prevalente eran las manifestaciones bucales en un grupo de pacientes diagnosticados con diabetes tipo II dentro de un centro de salud. La muestra fue de 74 pacientes, y el estudio se llevó a cabo a través de una investigación descriptiva de corte transversal. Los resultados fueron que, el 100% de pacientes evaluados manifestaba algún hallazgo clínico en su mucosa oral, por otro lado, el 47% fueron varones y el 53% fueron mujeres. Se concluyó así que, no existen muchos estudios al respecto y se debería trabajar en la prevención de patologías orales, sobre todo, en pacientes con enfermedad sistémica.

Warnakulasuriya (9), en el artículo “Clinical features and presentation of oral potentially malignant disorders”, describió los hallazgos orales sobre patologías potencialmente malignas. El autor se basó en realizar una revisión de la literatura, en la cual, concluyó que, la biopsia es totalmente vital para descartar patologías malignas y que esta se debe realizar con la mayor prudencia y buen manejo clínico posible para lograr brindar un buen tratamiento y procedimiento programado para con el paciente.

2.2. Bases teóricas- científicas

Mucosa oral

Es aquella estructura conformada por un epitelio plano estratificado junto con el corion. Su color se debe a la melanina presente en el tejido, acompañada de la hemoglobina proporcionada por los vasos del corion (10). La melanina se produce por la presencia de melanocitos con nevocitos, estas células se van a originar en la cresta neural. Los melanocitos producen pigmentos, los que se transportan a los queratinocitos; mientras que, el nevocito es un tipo de célula continente. Estos últimos, predominan en los sectores basales del epitelio.

La mucosa oral tiene tres áreas generales de clasificación (11):

Mucosa limitante:

Es de tipo delgado, su epitelio es no queratinizado. La mucosa limitante se adherirá a estructuras profundas de manera firme y laxa. La mucosa limitante se encuentra en áreas como los labios, los carrillos, el piso de boca, el paladar blando y la superficie inferior de la lengua.

Mucosa masticatoria

Caracterizada por los granos de queratina que el epitelio pueda presentar, o también, puede llegar a estar totalmente queratinizado. Este tipo de mucosa se sujeta firmemente en planos profundos. Normalmente, es encontrada en la encía y en el paladar duro.

Mucosa especializada

Está presente en zonas como el dorso de la lengua; también, es aquella que muestra a las papilas linguales y a los corpúsculos gustatorios. Su zona de mayor cobertura en la cavidad oral es la lengua.

Estudio de la mucosa oral en el paciente

La mucosa oral es un área estudiada por un cirujano dentista, o en su lugar, un dermatólogo. Son estos dos especialistas quienes mayor conocimiento tienen sobre su análisis y las alteraciones que esta podría manifestar.

Dentro de la historia clínica del paciente, es importante revisar si la persona

manifiesta o señala tener o haber tenido alguna enfermedad sistémica, ya que esta, podría asociarse a alguna lesión que se pudiera encontrar al examen intraoral, específicamente, en la mucosa (10).

Principales manifestaciones clínicas de la mucosa oral:

De manera clínica se pueden evidenciar ciertas alteraciones en la mucosa, posteriormente, estas pasaran a otros tipos de estudios para poder afirmar o descartar cualquier patología que pueda estar presentándose.

De estas, las más comunes y estudiadas son las lesiones pigmentantes, las lesiones manifestadas como tumores, y las lesiones traumáticas.

Lesiones de la mucosa oral más frecuentes

2.2.1. Estomatitis aftosa recurrente

Según los estudios, aparece en un trece a catorce por ciento en pacientes menores de 10 años (12).

Se trata de una enfermedad donde se manifiestan úlceras redondas o también ovales, de carácter doloroso y con frecuencia recurrente en la mucosa oral. Su diagnóstico es clínico y, generalmente, el tratamiento es con corticoides tópicos (13).

2.2.2. Herpes labial recurrente

El herpes labial, se manifiesta como una erupción cutánea cerca a zonas como los labios o dentro de la cavidad oral alrededor de la mucosa.

Es manifestada en casi el treinta y tres por ciento de niños portadores del VHS-1. Por otro lado, los pacientes con mayor tendencia a contraerlo son los que fueron diagnosticados con SIDA (12)

2.2.3. Afecciones de la lengua

Dentro de este campo, se pueden observar distintas patologías como la lengua saburral, la lengua geográfica, la lengua escrotal.

2.2.4. Candidiasis

Las patologías ocasionadas por *Candida* son una de las más frecuentes que afectan a la mucosa oral, ya que el poco control del hongo puede traer consecuencias como manifestaciones de úlceras o alteraciones del epitelio en la mucosa oral.

Lesiones traumáticas

Las agresiones que se produzcan en la mucosa oral, ya sea por los mismos dientes, por las prótesis mal adaptadas, entre otros, llegan a desembocar en lesiones nuevas. Dentro de las más estudiadas se tienen:

2.2.4.1. Lesiones traumáticas agudas

2.2.4.1.1. Erosión aguda de origen traumático

Se definirá así a la lesión relacionada con la pérdida de la sustancia superficial. Normalmente, es asociada a roces pequeños o a traumatismos de poca consideración. Su factor causal se identifica con facilidad y, por ende, su tratamiento será sencillo (14).

2.2.4.1.2. Úlcera aguda de origen traumático.

Esta lesión afecta a todo el espesor del epitelio, normalmente, son lesiones dolorosas y podrían llegar a dejar una cicatriz en función de su extensión, y, sobre todo, de su profundidad.

La mayor frecuencia de estas se da en zonas aledañas a restauraciones o en zonas de oclusión. Si, fuera el caso de una prótesis dental mal adaptada, se debe retirar el aparato y adecuarlo a la anatomía, o en su lugar, reemplazarlo por uno que brinde adaptación y estabilidad (14).

2.2.4.2. Lesiones traumáticas crónicas

2.2.4.2.1. Hiperqueratosis friccional

Viene a ser aquella lesión producto de la fricción sobre

la mucosa oral. Al realizar el diagnóstico, se debe diferenciar de un posible liquen o de alguna leucoplasia (15)

2.2.4.2.2. Morsicatio buccarum

Son lesiones de carácter blanquecino, y estas, están esfaceladas a raíz de un mordisqueo en la mucosa ya sea labial o yugal. Su etiología es psicológica, ya que, aquellas personas con hábitos de morderse los labios o zonas mucosas en la cavidad oral, tienen a tener esta lesión. (16)

2.2.4.2.3. Fibroma traumático

Por lo general, no presentan sintomatología alguna; sin embargo, hay oportunidades donde se presentan neuro fibromas, los cuales, llegan a ser dolorosos.

Su tratamiento de elección es identificar y eliminar el factor que la viene causando. (17)

2.2.4.2.4. Hiperplasia papilar inflamatoria

Es muy frecuente en pacientes con prótesis dental. Por otro lado, se ha manifestado una alta frecuencia en pacientes con tendencia a respirar por la boca.

Clínicamente, son de consistencia blanca, si su evolución fuera extensa, la lesión llegaría a fibrosarse (18)

2.2.4.2.5. Epulis fissuratum

En el caso de los portadores de prótesis dental, son lesiones que reaccionan a un mal ajuste de esta. (19)

Se deben eliminar los factores causantes como tratamiento.

Lesiones pigmentantes

Se refiere a aquellas lesiones que se manifiestan a través de una coloración evidente en la estructura de la mucosa oral (20)

La intensidad de la pigmentación va a variar según la cantidad de pigmento y la profundidad de su localización. Se tienen:

2.2.5. Lesiones melanocíticas idiopáticas o de carácter inflamatorio

a. Pigmentación racial o fisiológica

También catalogada como una discromía racial, como melanoplaquia o discromía genotípica.

Viene a ser aquella coloración de color pardo en la mucosa oral. No altera las estructuras normales.

Puede ser observada en personas de toda edad y sexo; sin embargo, es más frecuente en los adultos.

Esta alteración se ve manifestada como máculas orales, las cuales, varían de marrón claro a azul. Su localización más frecuente es en la encía adherida del vestíbulo superior o inferior, además, también se puede presentar en zonas como la lengua, los labios, el paladar duro o en la mucosa yugal.

Su diagnóstico es clínico, sin embargo, la biopsia se encargará de descartar su carácter maligno.

Para confirmar su presencia, por vía histológica, se debe observar un aumento en la pigmentación de la capa basal, así como una incontinencia de pigmento y de melanófagos. (21)

b. Melanosis por tabaquismo

Viene a ser la pigmentación de la mucosa a causa del hábito de fumar. La intensidad de su manifestación tendrá relación con el tiempo de consumo de tabaco o la cantidad en que esto se da en cada paciente.

Esta patología se desata a raíz de una hipermelaninosis reactiva; la cual, viene a ser el método de protección biológica por parte de la mucosa frente a componentes que el humo del tabaco disemina.

Su prevalencia afecta a 25% a 30% del grupo de fumadores en el mundo. Su

frecuencia es mayor en jóvenes de los 25 a los 45 años, y en mujeres que consumen anticonceptivos orales o niños de padres con hábito de fumar. (22)

Clínicamente, se ve como máculas pigmentadas con una extensión menor a un centímetro de diámetro. Además, se observa pigmentación dentaria acompañada de halitosis.

Otra zona donde se suele manifestar es en el paladar blando y al estudio histológico se observa el aumento de melanina en las células epiteliales basales además de la lámina propia, los melanófagos tienen infiltrado leve de histiocitos y linfocitos en el corion.

El cuadro mejorará con el control del hábito de la persona.

c. Efélides

Vienen a ser máculas pequeñas hiperpigmentadas y foto inducidas, las cuales, se localizan en la piel y en la semi mucosa labial.

Se sospecha que su mecanismo depende de clones pequeños y autolimitados de melanocitos y su reactividad ante la exposición a la luz ultra violeta.

Clínicamente, se observa la presencia de máculas menores a cinco milímetros de diámetro, con un color marrón claro, las manchas son de forma redondeada u oval, los bordes serán irregulares y bien demarcados.

Histológicamente, se observará un aumento de pigmentos de la capa Basal.

Las efélides son benignas como lesiones cutáneas, sin embargo, aquellos que las presentan tienen un fototipo claro.

d. Mácula melanocítica

Viene a ser una lesión de pigmentación de carácter local, su patogenia viene a ser una hiper melaninosis con etiología desconocida.

Clínicamente, se visualiza como máculas que van de los seis milímetros a un centímetro; el color varía de azul a negro. Su distribución es asimétrica, son asintomáticas y benignas.

No requiere de una biopsia, a menos que se vean irregularidades a las que, clínicamente se deben observar cómo normales, esto, con el fin de descartar un posible melanoma. Es importante la foto educación en personas con esta alteración.

2.2.6. Neoplasias

a. Nevos melanocíticos

Vienen a ser lesiones orales poco frecuentes. Estos pueden ser congénitos o adquiridos. Su manifestación es frecuente en el paladar duro, en las encías, en la mucosa oral y en los labios, a manera de pequeñas pápulas, de las cuales, su pigmentación va del azul al negro. El pigmento es correspondiente a los nidos de nevomelanocitos proliferados, también

Conocidos como tecas. Esta proliferación puede ser en el mismo epitelio, en el corion o en ambos.

Vienen a ser neoplasias benignas y predominan en fototipos bajos.

Los nevos orales son, en mayor frecuencia, los de tipo intramucoso; mientras que, los de menos frecuencia son los nevos de unión.

Su extirpación es recomendable, a pesar de que, no exista información suficiente sobre su transformación en una neoplasia maligna; sin embargo, hay pequeñas evidencias de relación entre neoplasias malignas y el nevo azul celular. (23).

b. Melanoma

El melanoma viene a ser una neoplasia que se caracteriza gracias a la proliferación de melanocitos atípico. Esta patología tiene un comportamiento muy agresivo.

Su presencia es más frecuente en varones de los cincuenta a setenta años.

Los lugares donde mayores casos se han reportado son Japón y África. (24)

No se conoce con exactitud su etiología, pero si se sabe que de un tercio de casos sobre pigmentación de mucosa oral, estos evolucionan a formar un melanoma en cuestión de meses o de años.

El melanoma es ubicado, principalmente, en el paladar duro o en la mucosa gingival superior. Otros lugares que pueden ser frecuentes son la mucosa yugal, en la encía inferior, en el labio, en la lengua o en el piso de boca.

Un signo muy común del melanoma es el edema pigmentado. También, es posible que se presente una masa expansiva como una úlcera con un rápido y doloroso crecimiento, la cual, puede ser también sangrante. Normalmente, estas manifestaciones son cuando el tumor está en una fase vertical, esta presencia puede generar la movilidad de piezas dentales.

Si el melanoma fuera amelanótico, se deben evaluar signos como una masa de carácter eritematoso o rosado con bordes muy poco definidos.

El melanoma oral será clasificado como in situ o invasivo, mas no en las clasificaciones de melanoma cutáneo.

Hay que diagnosticar de manera prudente el tipo de melanoma, para lo cual, se pueden considerar puntos importantes como la demostración clínica junto a la demostración histológica del tumor en la cavidad dorsal; además de, la presencia de actividad de unión dentro de la mucosa oral, junto a la incapacidad de lograr demostrar un tumor en algún otro sitio primario.

El melanoma como estadificación clínica para melanoma de cabeza y cuello tendrá tres estadios. El primero donde solo hay presencia de un tumor inicial o primario; en segundo lugar, se agrega la metástasis y el tercer lugar suma la distancia.

Para el tratamiento la resección quirúrgica es necesaria. El melanoma no ha dado respuestas positivas ante la radio o quimioterapia, mucho menos a la inmunoterapia. Y es debido a ello que es catalogado como uno de los peores

melanomas, ya que el pronóstico es muy reservado, con un tiempo de vida de veintiocho meses o, en muy escasas oportunidades, de cinco años. Su pronóstico dependerá demasiado de la estadificación. El riesgo de muerte es alto, sobre todo, cuando la metástasis ha sido producida.

c. Tumor neuro ectodérmico de la infancia o prognoma

Viene a ser una lesión benigna, aunque localmente, es agresivo. Este, surge con mayor frecuencia en el hueso maxilar y es un gran contenedor de melanocitos.

El tumor va a depender mucho de la edad del paciente, ya que es muy frecuente en zonas de erupción dental. Y es debido a ello que su

Presencia es noventa y cinco veces más frecuente en menores de un año de edad.

Clínicamente, se evidencia como una masa tumoral de color oscuro, a medida que el tamaño aumenta, se tornará de color rojizo acompañado de manchas negras o pardas. Su crecimiento puede deformar la zona del reborde alveolar, pero deja a la mucosa intacta; sin embargo, podría llegar a expandir el hueso y deformar la anatomía normal. Además, generará dificultades para actividades como la ingesta de alimentos.

El examen histológico macroscópicamente, el tumor tiene un color que oscila entre gris pizarra y el azul negrozco dependiendo de la cantidad de pigmento melánico. (25)

Su tratamiento de elección es la resección quirúrgica; ya que las recidivas son muy frecuentes. Lo que, es más, si hubiera poca posibilidad de reseca el tumor, se debe recurrir a la quimioterapia.

2.2.7. Pigmentaciones producidas por depósitos exógenos

a. Tatuaje por amalgama

Viene a ser una lesión de tipo secundario a la implantación de partículas de

amalgama o también por la transferencia pasiva de la mucosa oral contra una amalgama de operatoria dental.

Clínicamente se presenta como manchas de tono gris-marrón o azulado-negro, dependiendo de la profundidad a la que se alberguen las partículas en el tejido (26)

Otras pigmentaciones debidas a factores exógenos son la Pigmentación por metales pesados y la Pigmentación a causa de fármacos.

Además, se tienen pigmentaciones endógenas como la ocronosis y la hemocromatosis.

Por otro lado, existe un grupo de síndromes asociados a enfermedades relacionadas con pigmentación bucal. Los que son el Síndrome de Peutz Jeghers, el Síndrome de Laugier Hunziker, la Enfermedad de Addison, la Acantosis nigricans y el liquen pigmentario.

Dentro de las seudomanchas se tienen a la lengua negra vellosa, al Hemangioma, al Angioma senil traumático, a las Varices, al Síndrome de Rendú Osler Weber, al Granuloma piogénico, a la Hemofictenosis y al Blue ruber bleb nevus.

2.3. Definición de términos básicos

Hallazgos clínicos

Vienen a ser las características peculiares que se puedan encontrar a lo largo de la investigación.

Mucosa oral

Tejido interior de la cavidad oral, dentro del cual, se pueden producir lesiones de diversa índole a causa multifactorial.

Fibrosado

Termino que se le brinda a un tejido que está en proceso de fibrosis, generalmente a causa de no haber sido tratado adecuadamente.

Traumático

Término otorgado a un estado producto de algún trauma, en este caso, un trauma que se haya ocasionado dentro de la cavidad oral, lo que haya ocasionado alguna lesión.

Pigmentante

Se dirá que una célula es pigmentante cuando tiene la propiedad de colorear alguna zona establecida del cuerpo humano.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Las lesiones traumáticas son las que mayormente se presentan en la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

2.4.2. Hipótesis Específicas

La lesión de la mucosa oral más frecuente es el herpes labial recurrente de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021

La lesión traumática crónica Morsicatio buccarum de la mucosa oral de acuerdo al género y edad es la más frecuente.

La lesión pigmentaria que presenta mayor frecuencia es la melanocítica idiopática o de carácter inflamatorio de la mucosa oral de acuerdo al género y edad.

La lesión neoplásica nevos melanocíticos de la mucosa oral de acuerdo al género y edad son las más frecuentes

2.5. Identificación de variables

VARIABLE

Lesiones de la mucosa oral

2.6. Definición Operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA	
Lesiones de la mucosa oral	Lesiones de la mucosa oral	Estomatitis recurrente	Úlceras redondas	Ficha de recolección de datos.	Observación	Cualitativa	
			Úlceras ovales				
		Herpes labial recurrente	Labio superior				
			Labio inferior				
		Afecciones de la lengua	Lengua saburral				
			Lengua geográfica				
			Lengua escrotal				
		Candidiasis	Mucosa oral				
	Encías						
	Lesiones traumáticas	Agudas	Erosión aguda de origen traumático				
			Úlcera aguda de origen traumático				
		Crónica	Hiperqueratosis friccional				
			Morsicatio buccarum				
			Fibroma traumático				
			Hiperplasia papilar inflamatoria				
	Epulis fissuratum						
	Lesiones pigmentarias	Lesiones melanocíticas idiopáticas o de carácter inflamatorio	Pigmentación racial o fisiológica		Ficha de recolección de datos.	Evaluación clínica	Nominal
			Melanosis por tabaquismo				
			Eférides				
			Mácula melanocítica				
Pigmentaciones producidas por depósitos exógenos		Tatuaje por amalgama					
		Pigmentación por metales pesados					
		Pigmentación a causa de fármacos.					
Pigmentaciones endógenas		Ocronosis					
		Hemocromatosis					
Lesiones neoplásicas		Lesiones	Nevos melanocíticos	Ficha de recolección de datos.		Evaluación documental	Nominal
	Melanoma						
	Tumor neuro ectodérmico de la infancia o prognoma						

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Se utilizó una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, lo menciona (27) no experimental, con el objetivo de identificar las lesiones de la mucosa oral de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Oredel Distrito de Yanahuanca Pasco 2021, además se evaluara la variable en un momento determinado.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de la investigación es descriptivo (2 8)

3.3. Métodos de investigación

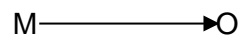
El método utilizado fue el científico deductivo – inductivo por lo que la investigación parte de una interrogante, así lo menciona (28).

3.4. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental descriptivo.

El diseño fue descriptivo cuya caracterización fue para identificar las lesiones traumáticas de la mucosa oral de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021, además se evaluara la variable en un momento determinado.

Obedece al siguiente esquema, lo describe (29)



DONDE:

M = Representa la muestra

de estudio O =

características de la

variable

3.5. Población y muestra

Población

Estuvo conformada por todos los pacientes que acuden al servicio de odontología del Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco durante los meses de febrero a junio del 2021

Muestra

La muestra estuvo conformada por 287 pacientes que presentaron al momento de la consulta odontológica algún tipo de lesión de la mucosa oral.

Muestreo

El muestreo fue no probabilístico donde la investigadora, pudo decidir de manera arbitraria en la muestra. Toda muestra no probabilística se denomina muestras dirigidas, y suponen un procedimiento de selección informal y un poco arbitraria, lo menciona (30).

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de la información se empleará las siguientes técnicas:

- a) Entrevista
- b) La observación
- c) Evaluación clínica.
- d) Análisis documental.

Instrumentos

Para la recolección de la información se empleará los siguientes instrumentos:

- a) Historia clínica.
- b) Ficha de registro de datos.
- c) Consentimiento informado.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Selección de los instrumentos:

Los instrumentos utilizados para la investigación fueron:

- Historia clínica. Instrumento que esta normado y aprobado por Ministerio de Salud.

3.7.2. Validación.

De acuerdo a Escobar et,al. (31) el juicio de expertos es la opinión informada de profesionales especialistas con trayectoria en el que pueden emitir información, evidencia, juicios y valoraciones.

3.7.3. Confiabilidad.

Se obtuvo mediante un análisis de consistencia interna, se refiere al nivel de diferentes ítems o preguntas de una escala donde están relacionadas entre sí lo menciona (32) y con un nivel de confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.982 de fiabilidad.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas empleadas fueron la evaluación de los instrumentos historia, fichade recolección de datos. La presentación de los datos fue de tipo semi Concreto, mediante la presentación de diapositivas. La presentación de este tipo de datos fue de tipo tabular y gráfica estadística y secuencialmente que permitió el sustento y el contraste hipotético. (33)

3.9. Tratamiento estadístico

El plan de análisis del tratamiento estadístico conllevó la indicación de cómo fueron evaluados los procedimientos utilizados en la investigación. Utilizamos: Tabulación y gráficas correspondientes. Por medio del software especializado para estadística de encuestas SPSS v24 (Statistical Package for the Social Sciences) y Excel. Bajo un análisis de frecuencias y porcentajes. (33).

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

Todo trabajo que se realiza en humanos tiene la orientación ética que la presente investigación lo considera la Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki (34).

En la investigación, la autora escogió la bioética personalista, porque ha permitido desarrollar una ética de virtudes envuelta en valores, con la consecuente responsabilidad; además han tenido la libertad de elegir siempre el bien común.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo fue realizado desde el mes de febrero hasta el mes de junio del 2021, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico donde se aplicó los criterios de inclusión a los pobladores de Yanahuanca, posteriormente se procedió a compilar los datos, mediante el examen clínico, donde se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

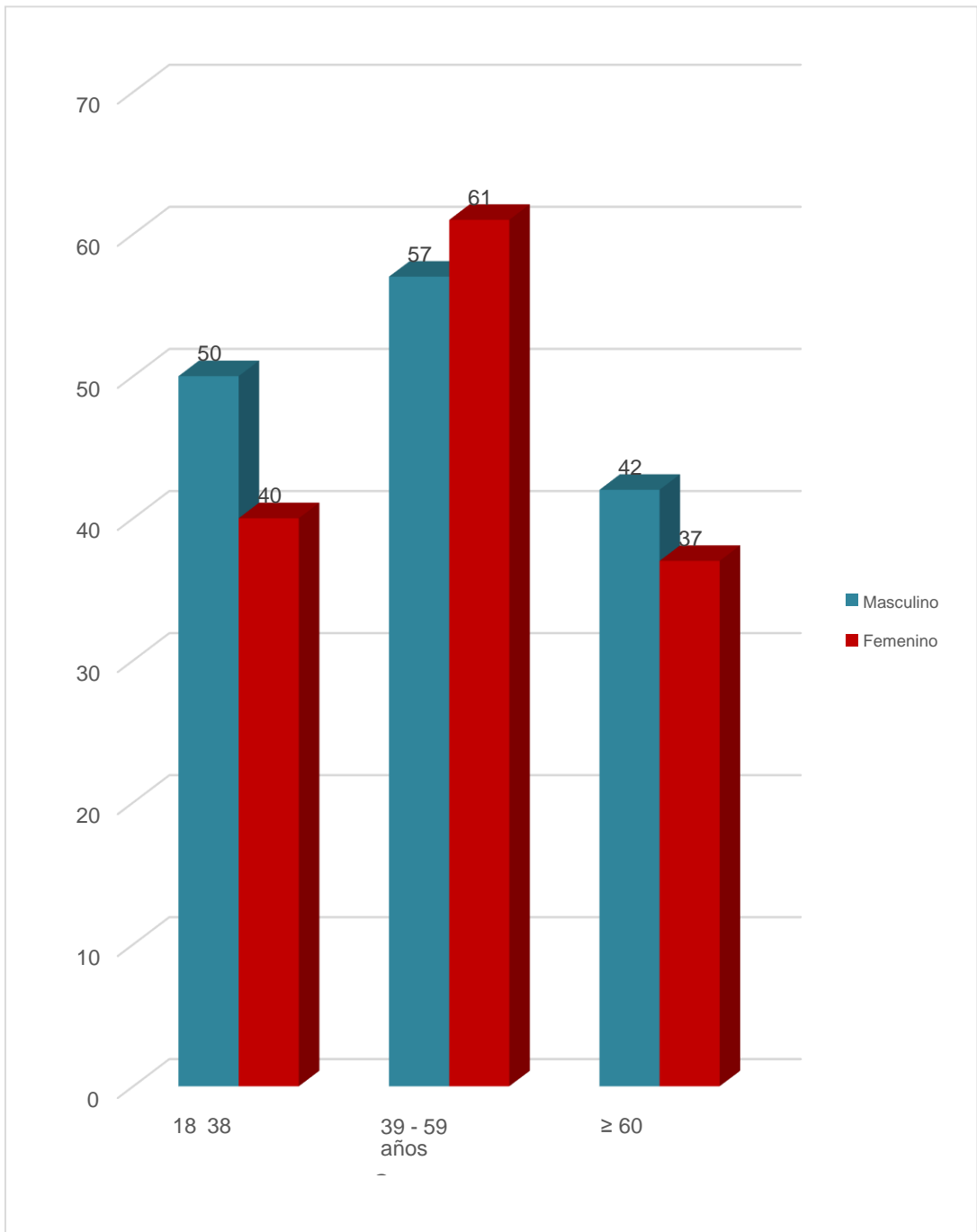
Cuadro 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Grupo Etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
18 – 38 Años	50	17.42	40	13.94	90	31.36
39 – 59 Años	57	19.86	61	21.25	118	41.11
≥ 60 Años	42	14.63	37	12.89	79	27.53
Total	149	51.92	138	48.08	287	100

Fuente: Historia Clínica

Comentario 01: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable grupo etario con sus intervalos de edad y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 41.11% (118) tienen entre 39 y 59 años, de los cuales el 21.25% (61) corresponden al género femenino y el 19.86% (57) al masculino; el 31.36% (90) tienen entre 18 y 38 años, de los cuales el 17.42% (50) corresponde al género masculino y el 13.94% (40) al femenino; por último, el 27.53% (79) tiene más de 60 años, de los cuales el 14.63% (42) corresponde al género masculino y el 12.89% (37) al femenino.

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.



Fuente: Cuadro 1

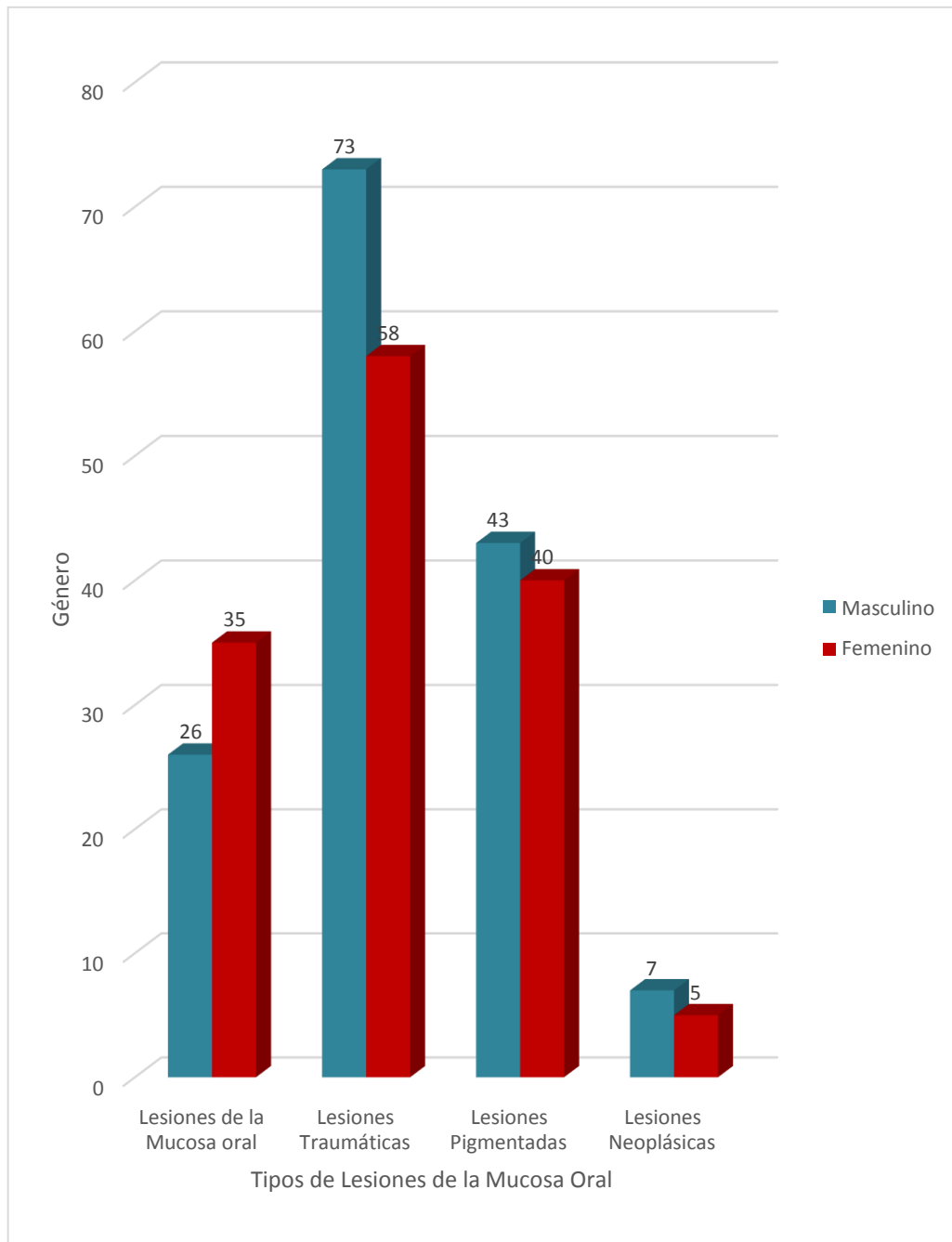
Cuadro 2. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Tipos de Lesiones de la Mucosa Oral	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Lesiones de la Mucosa Oral	26	9.06	35	12.20	61	21.25
Lesiones Traumáticas	73	25.44	58	20.21	131	45.64
Lesiones Pigmentadas	43	14.98	40	13.94	83	28.92
Lesiones Neoplásicas	7	2.44	5	1.74	12	4.18
Total	149	51.92	138	48.08	287	100

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Comentario 2: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de lesiones de la mucosa oral con sus indicadores lesiones de la mucosa oral, lesiones traumáticas, lesiones pigmentadas, lesiones neoplásicas y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 45.64% (131) presenta lesiones de tipo traumáticas, de las cuales el 25.44% (73) corresponde al género masculino y el 20.21% (58) al femenino; el 28.92% (83) presenta lesiones de tipo pigmentadas, de los cuales el 14.98% (43) corresponde al género masculino y el 13.94% (40) al femenino; el 21.25% (61) presenta lesiones de la mucosa oral, de los cuales el 12.20% (35) corresponde al género femenino y el 9.06% (26) al masculino; por último el 4.18% (12) presenta lesiones de tipo neoplásicas, de los cuales el 2.44% (7) corresponde al género masculino y el 1.74% (5) al femenino.

Gráfico 2. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.



Fuente: Cuadro 2

Cuadro 3. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según grupo etario de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

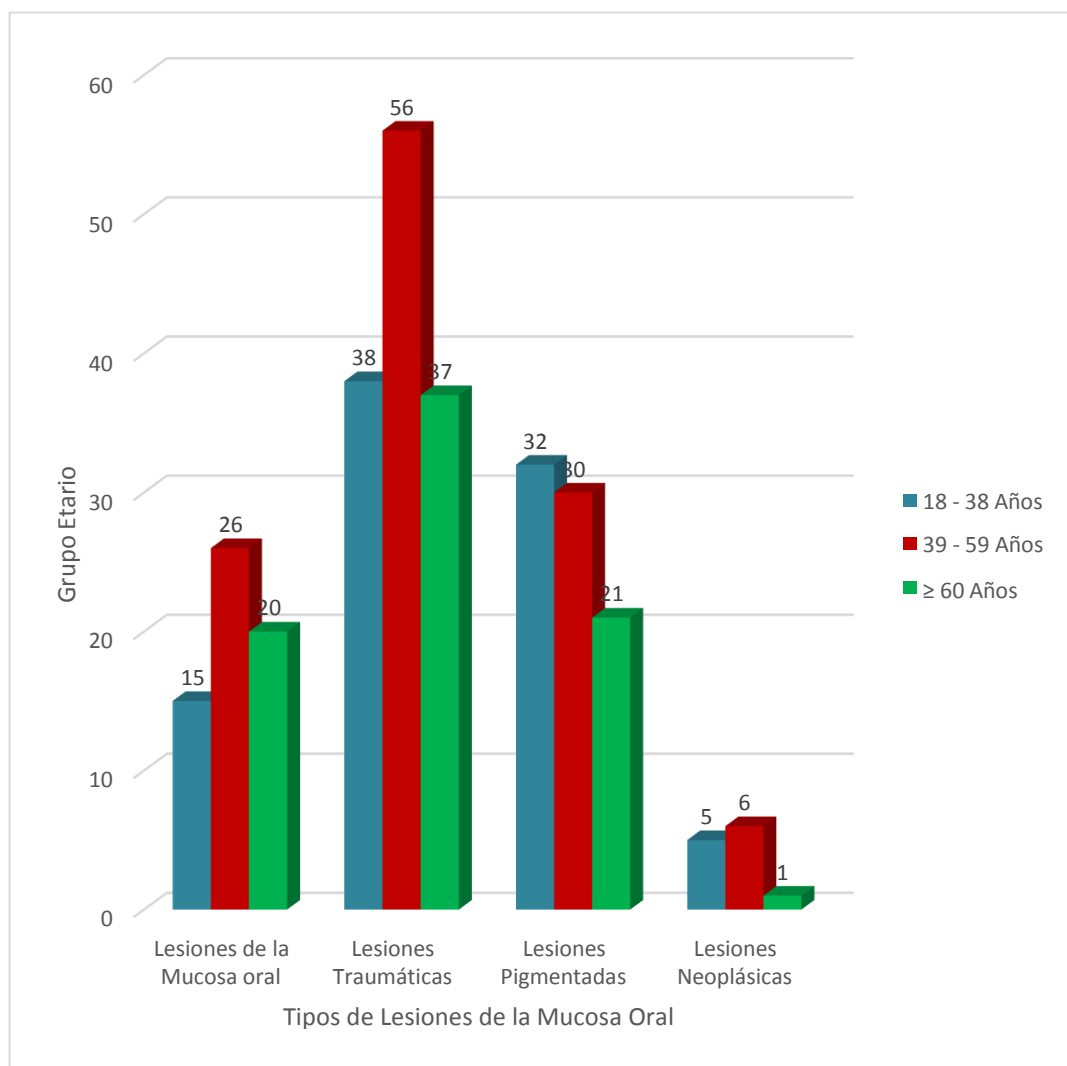
Tipos de Lesiones de la Mucosa Oral	Género						Total	
	18 – 38 Años		39 – 59 Años		≥ 60 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Lesiones de la Mucosa Oral	15	5.23	26	9.06	20	6.97	61	21.25
Lesiones Traumáticas	38	13.24	56	19.51	37	12.89	131	45.64
Lesiones Pigmentadas	32	11.15	30	10.45	21	7.32	83	28.92
Lesiones Neoplásicas	5	1.74	6	2.09	1	0.35	12	4.18
Total	90	31.36	118	41.11	79	27.53	287	100

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Comentario 3: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de lesiones de la mucosa oral con sus indicadores lesiones de la mucosa oral, lesiones traumáticas, lesiones pigmentadas, lesiones neoplásicas y también la variable grupo etario con sus intervalos de edad; podemos observar que del 45.64% que presenta lesiones traumáticas, el 19.51% (56) tiene entre 39 y 59 años, el 13.24% (38) tiene entre 18 y 38 años y el 12.89% (37) tiene más de 60 años; del 28.92% (83) que presenta Lesiones pigmentadas, el 11.15% (32) tiene entre 18 y 38 años, el 10.45% (30) Tiene entre 39 y 59 años y el 7.32% (21) tiene más de 60 años; del 21.25% (61)

Que presenta lesiones propiamente dicha de la mucosa oral, el 9.06% (26) tiene entre 39 y 59 años, el 6.97% (20) tiene más de 60 años y el 5.23% (15) tiene entre 18 y 38 años; por último, del 4.18% (12) que presenta lesiones neoplásicas, el 2.09% (6) tiene entre 39 y 59 años, el 1.74% (5) tiene entre 18 y 38 años y el 0.35% (1) tiene más de 60 años.

Gráfico 3. Distribución del tipo de Lesiones de la Mucosa Oral según grupo etario de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.



Fuente: Cuadro 3

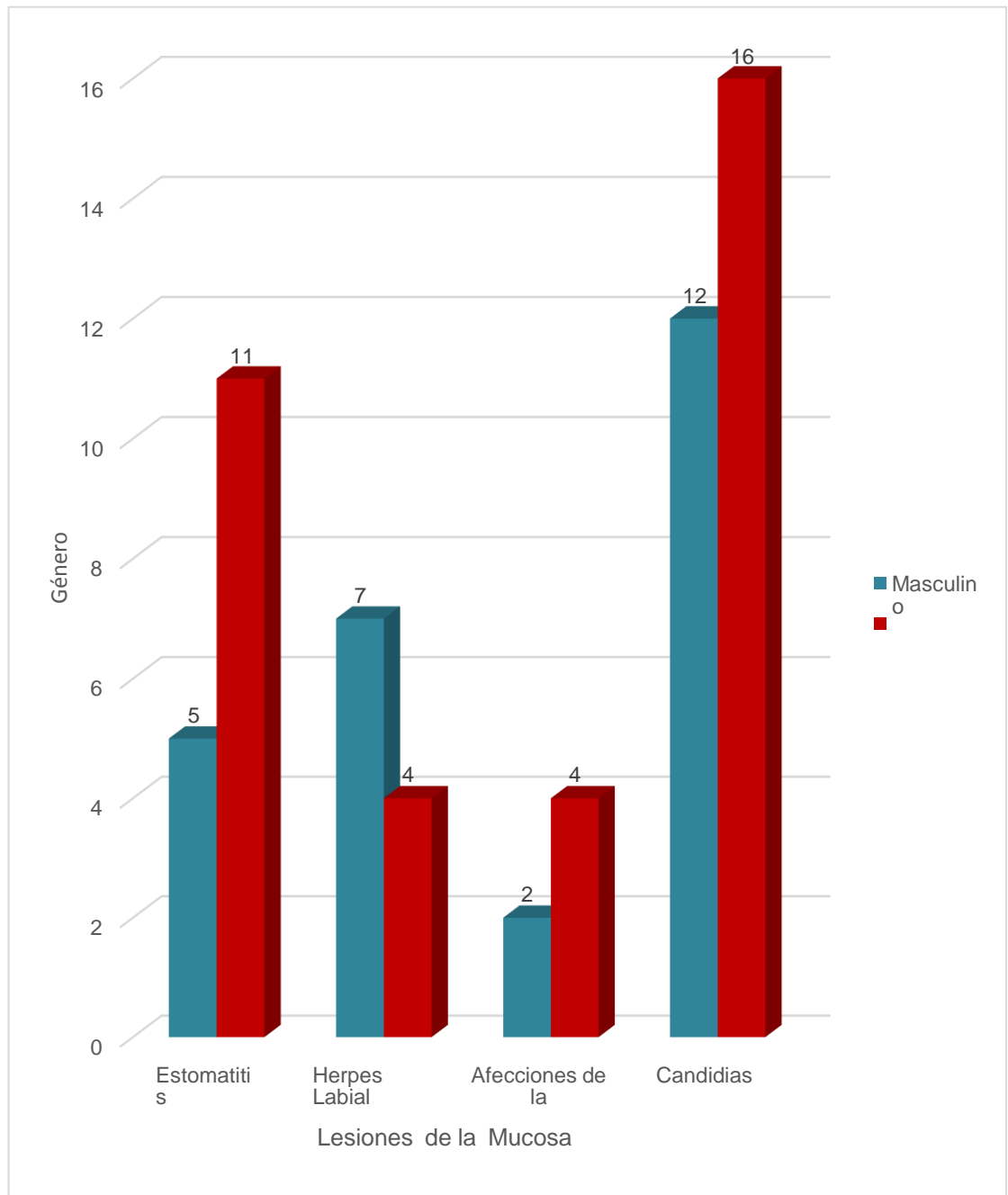
Cuadro 4. Distribución de las Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Lesiones de la Mucosa Oral	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Estomatitis Recurrente	5	1.74	11	3.83	16	5.57
Herpes Labial Recurrente	7	2.44	4	1.39	11	3.83
Afecciones de la Lengua	2	0.70	4	1.39	6	2.09
Candidiasis	12	4.18	16	5.57	28	9.76
Total	26	9.06	35	12.20	61	21.25

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Comentario 4: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable lesiones de la mucosa oral con sus indicadores estomatitis recurrente, herpes labial recurrente, afecciones de la lengua, candidiasis y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 9.76% (28) presenta candidiasis, de los cuales 5.57% (16) corresponde al género femenino y el 4.18% (12) al masculino; el 5.57% (16) presenta estomatitis recurrente, de los cuales el 3.83%(11) corresponde al género femenino y el 1.74% (5) al masculino; el 3.83% (11) presenta herpes labial recurrente, de los cuales el 2.44% (7) corresponde al género masculino y el 1.39% (4) al femenino; por último, el 2.09% (6) presenta afecciones de la lengua, de los cuales el 1.39% (4) corresponde al género femenino y el 0.70% (2) al masculino.

Gráfico 4. Distribución de las Lesiones de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.



Fuente: Cuadro 4

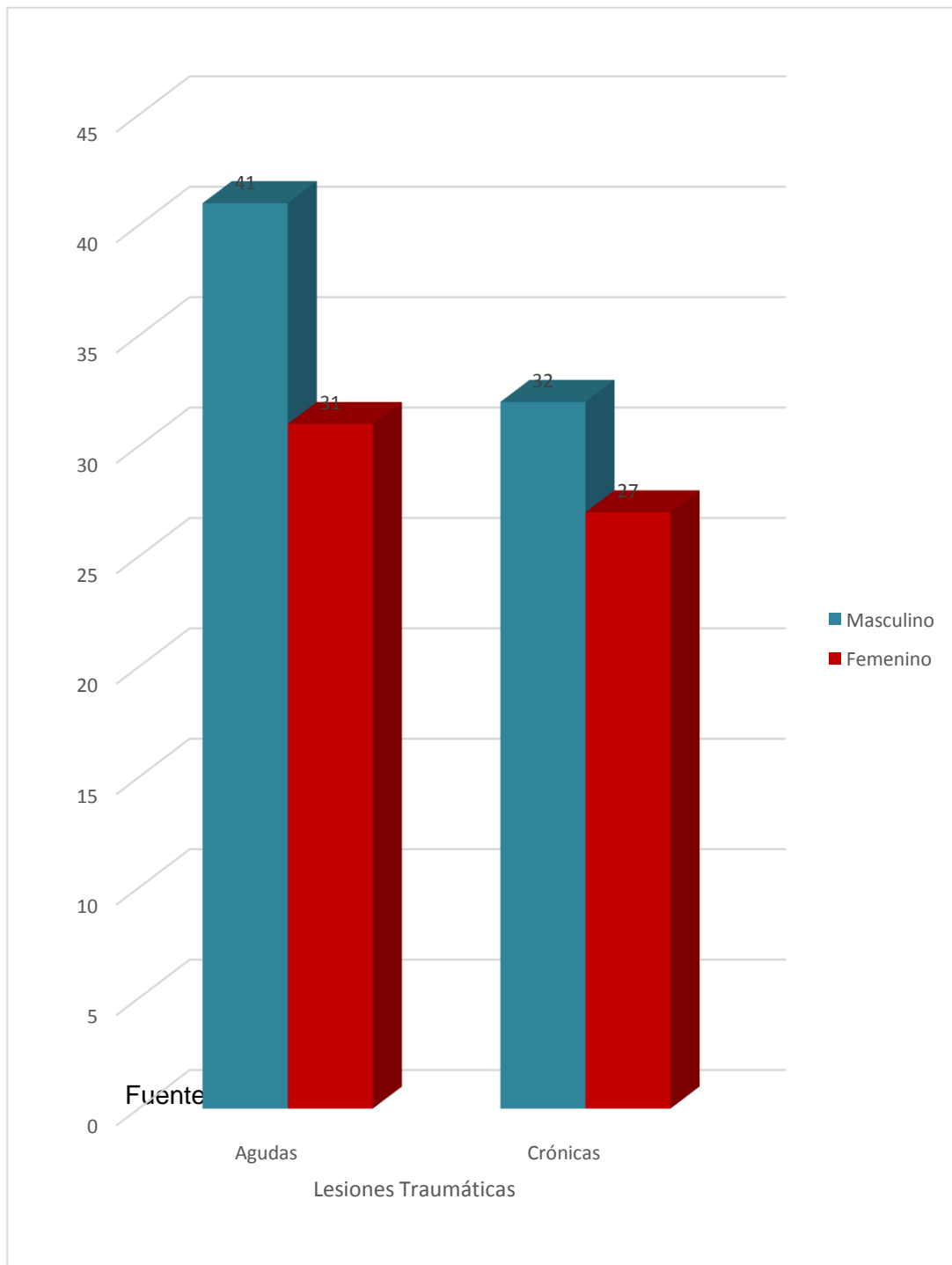
Cuadro 5. Distribución de las Lesiones Traumáticas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Lesiones Traumáticas de la Mucosa Oral	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Aguda	41	14.29	31	10.80	72	25.09
Crónica	32	11.15	27	9.41	59	20.56
Total	73	25.44	58	20.21	131	45.64

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Comentario 5: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable lesiones traumáticas de la mucosa oral con sus indicadores aguda, crónica y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 25.09% (72) presenta lesiones de tipo agudo, de los cuales el 14.29% (41) corresponde al género masculino y el 10.80% (31) al femenino; el 20.56% (59) presenta lesiones de tipo crónico, de los cuales el 11.15% (32) corresponde al género masculino y el 9.41% (27) al femenino.

Gráfico 5. Distribución de las Lesiones Traumáticas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.



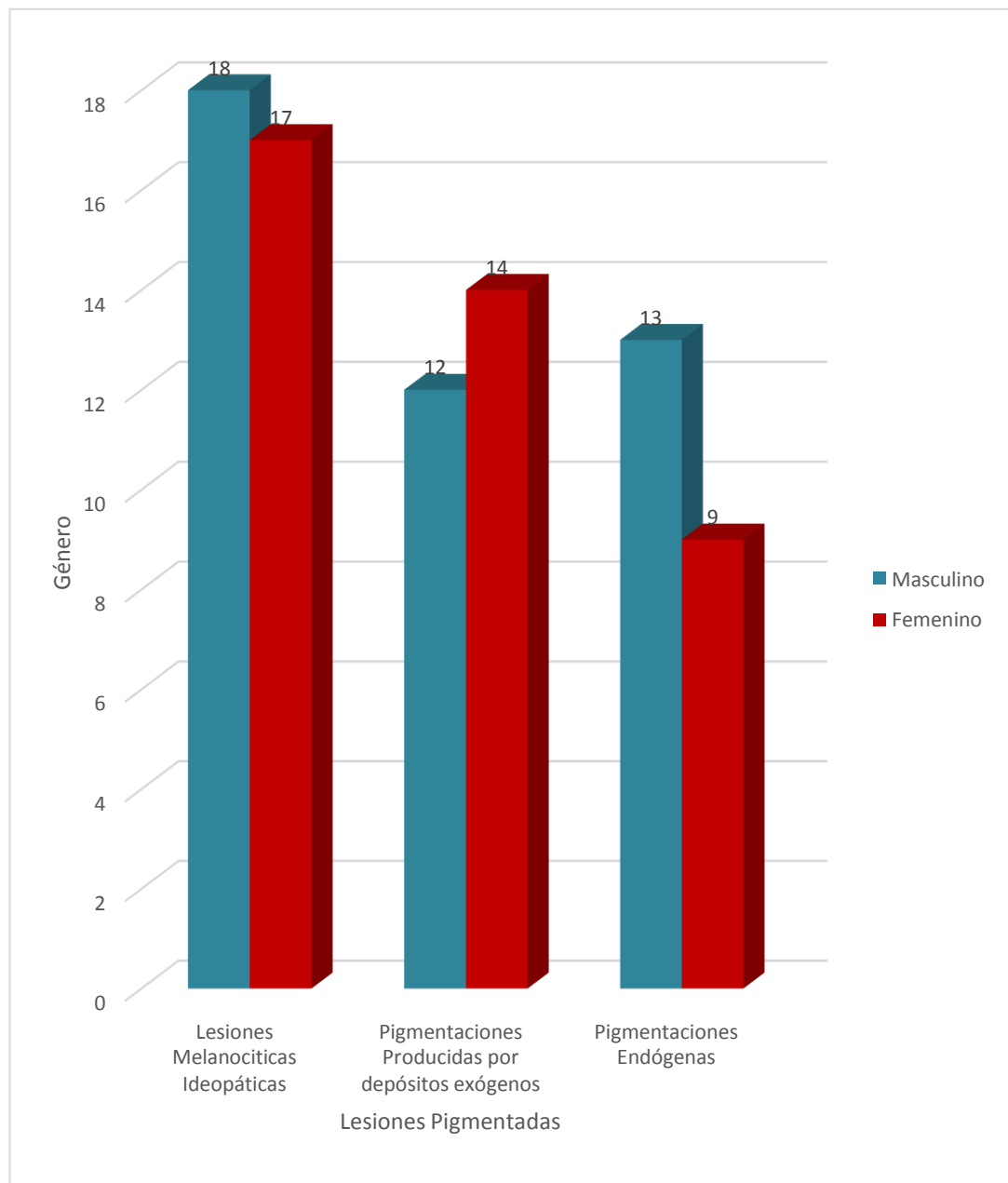
Cuadro 6. Distribución de las Lesiones Pigmentadas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Lesiones Pigmentadas de la Mucosa Oral	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Lesiones Melanocíticas Idiopáticas	18	6.27	17	5.92	35	12.20
Pigmentaciones producidas por depósitos exógenos	12	4.18	14	4.88	26	9.06
Pigmentaciones endógenas	13	4.53	9	3.14	22	7.67
Total	43	14.98	40	13.94	83	28.92

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 6: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable lesiones pigmentadas de la mucosa oral con sus indicadores lesiones melanocíticas idiopáticas, pigmentaciones producidas por depósitos exógenos, pigmentaciones endógenas y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 12.20% (35) presenta lesiones melanocíticas idiopáticas, de los cuales el 6.27% (18) corresponde al género masculino y el 5.92% (17) al femenino; el 9.06% (26) presenta pigmentaciones producidas por depósitos exógenos, de los cuales el 4.88% (14) corresponde al género femenino y el 4.18% (12) al masculino; por último el 7.67% (22) presenta pigmentaciones endógenas, de los cuales el 4.53% (13) corresponde al género masculino y el 3.14% (9) al femenino.

Gráfico 6. Distribución de las Lesiones Pigmentadas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.



Fuente: Cuadro 06

Cuadro 7. Distribución de las Lesiones Neoplásicas de la Mucosa Oral según género de los pacientes que acuden al centro de salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Lesiones Neoplásicas de la Mucosa Oral	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Nevo Melanocítico	3	1.05	4	1.39	7	2.44
Melanoma	3	1.05	1	0.35	4	1.39
Tumor Neuro Ectodérmico	1	0.35	0	0	1	0.35
Total	7	2.44	5	1.74	12	4,18

Fuente: Ficha de Recolección de datos

4.3. Prueba de Hipótesis

Comentario estadístico N° 01:

La Incidencia (I) = (131/287) del

100%La Incidencia (I) =

45.64% **Conclusión**

estadística.

Las lesiones traumáticas tienen una incidencia del 45.64% del total de la muestra.

4.4. Discusión de resultados

Álvarez (5), en su tesis “Prevalencia de lesiones bucales asociadas con tratamientos ortodónticos que asisten a la clínica odontológica integral de la Universidad de las Américas”, buscó determinar la prevalencia de lesiones bucales en los tejidos blandos de pacientes que utilizaban ortodoncia en la clínica

de la Universidad en mención. Se optó por emplear una muestra de 30 personas, los que rellenan una encuesta junto a una inspección bucal por parte del investigador. Se demostró así que, el 86% manifestaba alguna patología en tejidos blandos. La mayor prevalencia, se manifestó en las mujeres. La principal patología presentada fue la úlcera traumática, acompañada de gingivitis y recesiones gingivales. La autora concluyó que, la aparición de las lesiones halladas, tenían asociación con la falta de higiene. En nuestro estudio no se realizó ninguna asociación, pero se encontró un 45.64% (131) de lesiones del tipo traumático a comparación de las lesiones en la ortodoncia en la muestra con la Universidad las Américas.

Tavares et al. (7), en el artículo "Pigmented lesions of the oral mucosa: A cross-sectional study of 458 histopathological specimens", evaluaron las características clínicas de lesiones de pigmentación de la mucosa oral. Se optó por realizar un estudio con una muestra de archivos histopatológicos. Así es que se revisaron 34, 127 especímenes archivados, de los cuales, 458, presentaron lesiones de pigmentación. De estos, 230 eran melanocíticos y 228 no melanocíticos. Así, se concluyó que, las lesiones pigmentantes de la cavidad oral son un grupo de etiopatogénias de procedencia heterogénea. Lo que, es más, algunas lesiones se conectan a ciertas enfermedades sistémicas. Nuestro estudio encontró un 28.92% (83) de lesiones pigmentadas de la mucosa oral, de los cuales la más frecuente son las lesiones melanocíticas idiopáticas 12.20% (35), resultados muy similares al estudio de Tavares.

Valeriano (4), en la tesis "Características clínicas de la mucosa oral y tejido periodontal en personas con el hábito de chacchar erythroxyllum coca en el distrito de Pichacani-Puno 2019", buscó caracterizar los hallazgos clínicos que observó en un grupo de pobladores chacchadores de coca en un distrito del departamento de Puno, Perú. Tuvo a 65 personas conformantes de su muestra y se encontró

que, hubo una gran prevalencia de lesiones pigmentantes en la mucosa oral; sobre todo, en pacientes cuya frecuencia del hábito de coqueo iba de 5 a 10 años. En este mismo grupo, se encontró la mayor prevalencia de inflamación moderada según Loe y Silness. De esta manera se llegó a concluir que la mayoría de hallazgos encontrados fueron la pigmentación melánica con un 75%, aftas bucales con un 25%, leucoplasia 3%. Para lo que correspondía al tejido periodontal se halló una inflamación moderada con 88% y mayor presencia de cálculo supra e infra gingival en 49,2% con una prevalencia de sangrado al sondaje de 39%. En nuestro estudio se tomó en cuenta a todos los pacientes que acudieron al centro de salud, indistintamente si tienen o no el hábito de masticar coca, aun así, encontramos un 45.64% (131) de lesiones de la mucosa oral de tipo traumáticas, seguidas del 28.92% (83) de lesiones pigmentadas, el 21.25% (61) de lesiones propiamente dichas de la mucosa oral y por último el 4.18% (12) de lesiones neoplásicas, considerándose a la ubicación geográfica de la zona altoandina, se puede decir que se evidencian idénticas lesiones halladas en los pacientes.

CONCLUSIONES

Después del análisis de los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

1. Las lesiones identificadas en la mucosa oral en la población muestran son las de etiopatogenia de traumáticas.
2. La población del estudio de pacientes que presentan lesiones traumáticas de distinta identificación de los que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca es de 39 - 59 años de edad siendo un 41.11% (118): en el estudio participaron mayormente pacientes del género masculino siendo un 51.92% (149).
3. El tipo de lesiones de la mucosa más frecuentes son las lesiones traumáticas con 45.64% (131), siendo el más afectado el género masculino con un 25.44% (73) y el grupo etario más afectado se encuentra entre 39 y 59 años con un 19.51% (56); además, las lesiones de tipo traumático, las más frecuentes son las lesiones agudas con 25.09% (72).
4. Las lesiones pigmentadas más frecuente es la lesión melanocítica idiopática 12.20% (35); además se ubican las lesiones de la mucosa oral la más frecuente es la candidiasis con 9.76% (28).
5. Las lesiones neoplásicas más frecuente es el nevo melanocítico 2.44% (7).

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) A los tesisistas desarrollar más trabajos de trascendencia clínica.
- 3) Se recomienda cirujanos dentistas de los establecimientos de salud y consulta privada, enfatizar la descripción del examen estomatológico de la mucosa oral.
- 4) Que se incluyan estudios de tipo longitudinal para poder evaluar la evolución de las lesiones de la mucosa oral

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvarez. Prevalencia de lesiones orales de tejidos blandos en niños de 5 a 10 años. Guayaquil Ecuador.; 2019.
2. Escandon BF. Manual para la detección de alteraciones de la mucosa bucal potencialmente malignas México; 2003.
3. Alminco, D. Características clínicas de la mucosa oral en pobladores con hábito de coqueo del distrito de Conchamarca Huánuco-2017. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2017.
4. Valeriano, R. Características clínicas de la mucosa oral y tejido periodontal en personas con el hábito de chacchar erythroxylum coca en el distrito de Pichacani-Puno 2019. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Escuela Profesional de Odontología; 2020.
5. Alvarez, J. Prevalencia de lesiones bucales asociadas con tratamientos ortodónticos que asisten a la clínica odontológica integral de la Universidad de las Américas. Universidad de las Américas, Facultad de Oodntología ; 2017.
6. Alvarez, B. Prevalencia de lesiones orales de tejidos blandos en niños de 5 a 10 años. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad de Odontología; 2019.
7. Tavares, T., Mierelles, D., Ferreira de Aguilár, M., & Caldeira, P. Pigmented lesions of the oral mucosa: A cross-sectional study of 458 histopathological specimens. 2018. doi:10.1111/odi.12924.
8. Viera, Y., & Castillo, T. Manifestaciones orales en pacientes con diabetes tipo II en un centro de salud de atención primaria. Revista de Salud. 2018 05(02);(3.10).
9. Warnakulasuriya, S. Clinical features and presentation of oral potentially malignant disorders. Oral surgery, Oral medicine, Oral pathology and Oral radiology. Oral Pathology and Oral radiology. ;(doi:https://doi.org/10.1016/j.oooo.2018.03.011).

- 10 Fernandez, G., Guzman,A., & Vera, I. Lesiones pigmentadas de la mucosa oral.
. Parte I. . Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica. 2015;(139-148).
- 11 Sepulveda, J., & Medina. Histología. Biología celular, tisular. 6th ed. Hill M, editor.;
. 2000.
- 12 Rioboo M, Planells P, Rioboo R. Epidemiología de la mucosa oral más frecuente en
. niños. Medicina y patología oral. 2005;; p. 376-387.
- 13 Hennessy B. Manual MSD. [Online].; 2020. Available from:
. <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-odontol%C3%B3gicos/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-bucales-y-dentales/estomatitis-aftosa-recurrente>.
- 14 Somacarrera M, López A, Martín C, Díaz M. Lesiones traumáticas de la mucosa
. oral de los adultos mayores. Avances en odontoestomatología. 2015;; p. 129-134.
- 15 Woo SB. Atlas de Patología Oral Rio de Janeiro: Elsevier; 2013.
- 16 García & Bagan. Estudio epidemiológico de los quistes inflamatorios periapicales.
. Avances en odontoestomatología. 2001;; p. 357-366.
- 17 Moretti, M., Verjee, Z., Ito, S., & Koren, G. Breast-feeding during maternal use of
. azathioprine. Annals of pharmacotherapy. In.; 2006. p. 2269-2272.
- 18 Coelho CMP, Zucoloto S, Lopes RA. Denture-induced fibrous inflammatory
. hiperplasia: a retrospective study in a school of dentistry.. Int J Prosthodont. 2000;
13(148).
- 19 Coelho CMP, Sousa YT, Daré AM. Denture-related oral mucosal lesions in a
. Brazilian school of dentistry.. J Oral Rehabil. 2004; 31(135-9).
- 20 Kauzman A., Pavone, M., Blanas, N. y Bradley, G.. "Pigmented lesions of the oral
. cavity: review, differential diagnosis and case presentations". J Can Dent Assoc.
2004; 70(10): p. 682-683.
- 21 Requena L., Requena Caballero L.. Histopatología de procesos comunes en la

- . mucosa oral (1) procesos inflamatorios e infecciosos y pigmentaciones. Piel. 2000; 15(40-52).
- 22 Pérez Barrero RB, Rodríguez Mediaceja G, Pérez Gonzales A, Rodríguez Garcia B, Paneque MR.. MEDISAN. [Online].; 2009. Available from: [revista en Internet \[citado 20 Ene 2015\];13\(1\):\[aprox. 2p\]](#).
- 23 Buchner A, Leider AS, Merrel PW, Carpenter WM. Melanocytic nevi of the oral mucosa: a clinicopathological study of 130 cases from northern California. J Oral Pathol Med. 1990; 19 (5): p. 197-201.
- 24 Vigayakumar Mohan, M. et al. "Oral malignant melanoma: systematic review of literature and report of two cases". Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2013; 116: p. 247-254.
- 25 Porter JE, Cummings, GO Jr.. Melanotic Progonoma of the Maxila Archives of Pathology. 1963; 76(3).
- 26 Tran Hien T. Anandasabapathy N, Soldano AC. Amalgam tattoo.. Dermatol Online J. 2008; 14(5): p. 19.
- 27 Ander E. Técnicas de investigación social Buenos Aires Argentina. Lumen. 1995.
- 28 Hernandez. Metodología de la Investigación México: McGrawhill; 2014.
- 29 Casimiro et al. El Arte de Investigar Lima: Gramal S.A.; 2010.
- 30 Cortes M. & Iglesias M. Generalidades sobre la Metodología de la Investigación.. In.: México: Ana Polkey Gómez.; 2004.
- 31 Escobar et,al. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. Avances en medición. 2008; 6(27-36).
- 32 Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.
- 33 Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.

- 34 Manzini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica . sobre sujetos humanos. Acta Bioethica. 2000 octubre; VI(2).
- 35 MINSa. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from: . https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_272-2019-MINSA.PDF.
- 36 Slade GD. Derivation and validation of a short form oral health impact profile. . Community Dent Oral Epidemiol. 1997; 25:284-90.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alvarez. Prevalencia de lesiones orales de tejidos blandos en niños de 5 a 10 años. Guayaquil Ecuador.; 2019.
2. Escandon BF. Manual para la detección de alteraciones de la mucosa bucal potencialmente malignas México; 2003.
3. Alminco, D. Características clínicas de la mucosa oral en pobladores con hábito de coqueo del distrito de Conchamarca Huánuco-2017. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2017.
4. Valeriano, R. Características clínicas de la mucosa oral y tejido periodontal en personas con el hábito de chacchar erythroxylum coca en el distrito de Pichacani-Puno 2019. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Escuela Profesional de Odontología; 2020.
5. Alvarez, J. Prevalencia de lesiones bucales asociadas con tratamientos ortodónticos que asisten a la clínica odontológica integral de la Universidad de las Américas. Universidad de las Américas, Facultad de Oodntología ; 2017.
6. Alvarez, B. Prevalencia de lesiones orales de tejidos blandos en niños de 5 a 10 años. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad de Odontología; 2019.
7. Tavares, T., Mierelles, D., Ferreira de Aguilár, M., & Caldeira, P. Pigmented lesions of the oral mucosa: A cross-sectional study of 458 histopathological specimens. 2018. doi:10.1111/odi.12924.
8. Viera, Y., & Castillo, T. Manifestaciones orales en pacientes con diabetes tipo II en un centro de salud de atención primaria. Revista de Salud. 2018 05(02);(3.10).
9. Warnakulasuriya, S. Clinical features and presentation of oral potentially malignant disorders. Oral surgery, Oral medicine, Oral pathology and Oral radiology. Oral Pathology and Oral radiology. ;(doi:https://doi.org/10.1016/j.oooo.2018.03.011).

- 10 Fernandez, G., Guzman,A., & Vera, I. Lesiones pigmentadas de la mucosa oral.
. Parte I. . Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica. 2015;(139-148).
- 11 Sepulveda, J., & Medina. Histología. Biología celular, tisular. 6th ed. Hill M, editor.;
. 2000.
- 12 Rioboo M, Planells P, Rioboo R. Epidemiología de la mucosa oral más frecuente en
. niños. Medicina y patología oral. 2005;; p. 376-387.
- 13 Hennessy B. Manual MSD. [Online].; 2020. Available from:
. <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-odontol%C3%B3gicos/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-bucales-y-dentales/estomatitis-aftosa-recurrente>.
- 14 Somacarrera M, López A, Martín C, Díaz M. Lesiones traumáticas de la mucosa
. oral de los adultos mayores. Avances en odontoestomatología. 2015;; p. 129-134.
- 15 Woo SB. Atlas de Patología Oral Rio de Janeiro: Elsevier; 2013.
- 16 García & Bagan. Estudio epidemiológico de los quistes inflamatorios periapicales.
. Avances en odontoestomatología. 2001;; p. 357-366.
- 17 Moretti, M., Verjee, Z., Ito, S., & Koren, G. Breast-feeding during maternal use of
. azathioprine. Annals of pharmacotherapy. In.; 2006. p. 2269-2272.
- 18 Coelho CMP, Zucoloto S, Lopes RA. Denture-induced fibrous inflammatory
. hyperplasia: a retrospective study in a school of dentistry.. Int J Prosthodont. 2000;
13(148).
- 19 Coelho CMP, Sousa YT, Daré AM. Denture-related oral mucosal lesions in a
. Brazilian school of dentistry.. J Oral Rehabil. 2004; 31(135-9).
- 20 Kauzman A., Pavone, M., Blanas, N. y Bradley, G.. "Pigmented lesions of the oral
. cavity: review, differential diagnosis and case presentations". J Can Dent Assoc.
2004; 70(10): p. 682-683.
- 21 Requena L., Requena Caballero L.. Histopatología de procesos comunes en la

- . mucosa oral (1) procesos inflamatorios e infecciosos y pigmentaciones. Piel. 2000; 15(40-52).
- 22 Pérez Barrero RB, Rodríguez Mediaceja G, Pérez Gonzales A, Rodríguez Garcia B, Paneque MR.. MEDISAN. [Online].; 2009. Available from: [revista en Internet \[citado 20 Ene 2015\];13\(1\):\[aprox. 2p\]](#).
- 23 Buchner A, Leider AS, Merrel PW, Carpenter WM. Melanocytic nevi of the oral mucosa: a clinicopathological study of 130 cases from northern California. J Oral Pathol Med. 1990; 19 (5): p. 197-201.
- 24 Vigayakumar Mohan, M. et al. "Oral malignant melanoma: systematic review of literature and report of two cases". Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2013; 116: p. 247-254.
- 25 Porter JE, Cummings, GO Jr.. Melanotic Progonoma of the Maxila Archives of Pathology. 1963; 76(3).
- 26 Tran Hien T. Anandasabapathy N, Soldano AC. Amalgam tattoo.. Dermatol Online J. 2008; 14(5): p. 19.
- 27 Ander E. Técnicas de investigación social Buenos Aires Argentina. Lumen. 1995.
- 28 Hernandez. Metodología de la Investigación México: McGrawhill; 2014.
- 29 Casimiro et al. El Arte de Investigar Lima: Gramal S.A.; 2010.
- 30 Cortes M. & Iglesias M. Generalidades sobre la Metodología de la Investigación.. In.: México: Ana Polkey Gómez.; 2004.
- 31 Escobar et,al. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. Avances en medición. 2008; 6(27-36).
- 32 Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.
- 33 Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.

- 34 Manzini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica . sobre sujetos humanos. Acta Bioethica. 2000 octubre; VI(2).
- 35 MINSa. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from: . https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_272-2019-MINSA.PDF.
- 36 Slade GD. Derivation and validation of a short form oral health impact profile. . Community Dent Oral Epidemiol. 1997; 25:284-90.

ANEXOS

- Instrumentos de Recolección de datos.
- Procedimiento de validación y confiabilidad

Instrumentos de Recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO Nº 01

HISTÓRIA CLINICA

ANAMNESIS:

Nº de paciente:.....

Edad:.....sexo:.....

Domicilio:.....

ANTECEDENTES:

Generales:

Familiar:.....

Historia Estomatológica: Personales.....

Problema Actual:

Examen Clínico Estomatológico:

ODONTOGRAMA INICIAL

Fecha:.....

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28								

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65											

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75											

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38								

Especificaciones: _____

Observaciones: _____

Fuente: Dirección Ejecutiva de Salud Bucal-Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (35).

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO Nº 02

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. ANAMNESIS

Nº de
 paciente:.....
 Edad:.....
 Sexo:.....

Lesiones de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021

LESION	INDICADOR	SUB INDICADR	PRESENTA	
Lesiones de la mucosa oral	Estomatitis recurrente	Ulceras redondas		
		Ulceras ovals		
	Herpes labial recurrente	Labio superior		
		Labio inferior		
	Afecciones de la lengua	Lengua saburral		
		Lengua geográfica		
		Lengua escrotal		
	Candidiasis	Mucosa oral		
		Encías		
	Lesiones traumáticas	Agudas	Erosión aguda de origen traumático	
Úlcera aguda de origen traumático				
Crónica		Hiperqueratosis friccional		
		Morsicatio buccarum		
		Fibroma traumático		
		Hiperplasia papilar inflamatoria		
		Epulis fissuratum		
Lesiones pigmentarias	Lesiones melanocíticas idiopáticas o de carácter inflamatorio	Pigmentación racial o fisiológica		
		Melanosis por tabaquismo		
		Efélides		
		Mácula melanocítica		
	Pigmentaciones producidas por depósitos exógenos	Tatuaje por amalgama		
		Pigmentación por metales pesados		
		Pigmentación a causa de fármacos.		
	Pigmentaciones endógenas	Ocronosis		
		Hemocromatosis		
Lesiones neoplásicas	Lesiones neoplasica	Nevos melanocíticos		
		Melanoma		
		Tumor neuro ectodérmico de la infancia o prognoma		

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA ANEXO N° 03**

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en Participar en el estudio para identificar las lesiones de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que: Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales del Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco, que me atienden, los que me continúan atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales del Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los _____ días de mes de

_____ Del _____


Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Procedimiento de validez y confiabilidad Validez del instrumento de Investigación:

Se realizó la invitación al juicio de expertos para que puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento. (32)


Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento			
Dr. Peña Carmelo Ulises	UNDAC	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	Gresly Zarina BERNALDO FAUSTINO			
Título: Lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas Observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la Tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los Aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al Propósito del diagnóstico.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%						
Cerro de Pasco, enero 15 de 2022	20881208				94502476	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Procedimiento de validez y confiabilidad Validez del instrumento de Investigación:

Se realizó la invitación al juicio de expertos para que puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento. (32)

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento			
Dr. Ladislao ESPINOZA GUADALUPE	UNDAC	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	Gresly Zarina BERNALDO FAUSTINO			
Título: Lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas Observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la Tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los Aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al Propósito del diagnóstico.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%						
Cerro de Pasco, enero 15 de 2022	04007983				963658327	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	


Creado por Slade Y Spenser en 1997 (36)

Procedimiento de validez y confiabilidad Validez del instrumento de

Investigación:

Se realizó la invitación al juicio de expertos para que puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento. (32)

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento			
Dr. Daniel Joel PARIONA CERVANTES	UNDAC	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	Gresly Zarina BERNALDO FAUSTINO			
Título: Lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas Observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la Tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los Aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al Propósito del diagnóstico.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%						
Cerro de Pasco, 15 de enero de 2022.	04083092			944400397		
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto		Teléfono		

Creado por Slade Y Spenser en 1997 (36)

Confiabilidad del Instrumento:

Confiabilidad de 0.982 de Alfa de Cronbach de nivel de fiabilidad.

Escala: Lesiones de la mucosa oral de acuerdo al género y edad de los pacientes que acuden al Centro de Salud Fredy Vallejos Ore del Distrito de Yanahuanca Pasco

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	11	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,982	20