

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua en
pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides**

Carrión García, Pasco 2023

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autora:

Bach. Adaisa Gudelia ESQUIVEL ROJAS

Asesor:

Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS

Cerro de Pasco - Perú - 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua en
pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides**

Carrión García, Pasco 2023

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Nancy Beatriz RODRÍGUEZ MEZA
PRESIDENTE

Mg. Alejandro Alfredo NAVARRO MIRAVAL
MIEMBRO

Mg. Elsa INCHE ARCE
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Odontología
Unidad de Investigación



Firmado digitalmente por ESTRELLA
CHACCHA Sergio Michel FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07.02.2024 22:48:28 -05:00

INFORME DE ORIGINALIDAD N°006-2024-DUI-FO/UNDAC

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Adaisa Gudelia ESQUIVEL ROJAS

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGIA

Tipo de trabajo

Tesis

Título del trabajo

“Patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023”

Asesor:

Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS

Índice de similitud **15%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 07 de febrero del 2024

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mis
padres y hermanos por el apoyo
incondicional que me brindaron

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios y a mi familia, a mis docentes por las enseñanzas que me brindaron durante la etapa universitaria.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue identificar la relación entre las patologías sistémicas y las lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023; fue un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 86 adultos. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de registro de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: El tipo de lesión de la lengua más frecuente es la lengua saburral con 37.21% (32), y el 20.93% (18) más afectado es el género masculino. La localización más frecuente de las lesiones de la lengua es el dorso con 46.51% (40), y el 31.40% (27) corresponde a la lengua saburral. La patología sistémica más frecuente es la hipertensión arterial con 34.88% (30) y el 18.60% (16) corresponde al género masculino. Las lesiones de la lengua se relacionan significativamente con las patologías sistémicas ($p=0.001<0.05$), tiene una relación directa de grado muy bajo $Sp=0.123$.

Palabras clave: Patología sistémica, lesiones de lengua.

ABSTRACT

The objective of the study was to identify the relationship between systemic pathologies and tongue lesions in adult patients attending the Daniel Alcides Carrión García Regional Hospital, Pasco 2023; It was a descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, there were 86 adults. Subsequently, the data was collected using the data record sheet. Because it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the following conclusions: The most common type of tongue lesion is coated tongue with 37.21% (32), and the most affected 20.93% (18) is the male gender. The most frequent location of tongue lesions is the back with 46.51% (40), and 31.40% (27) correspond to the coated tongue. The most frequent systemic pathology is arterial hypertension with 34.88% (30) and 18.60% (16) corresponding to the male gender. Tongue lesions are significantly related to systemic pathologies ($p=0.001<0.05$), it has a very low-grade direct relationship $Sp=0.123$.

Key words: Systemic pathology, tongue lesions.

INTRODUCCIÓN

Los adultos generalmente presentan patologías sistémicas agudas o crónicas, siendo de etiología multifactorial donde los adultos se encuentran en la etapa de envejecimiento cuya consecuencia en el organismo es la deficiencia, limitaciones en el funcionamiento de los tejidos, y los órganos, a esto se suma la calidad de vida, también se verifica los padecimientos propios en esta etapa donde van a repercutir específicamente en la cavidad bucal la cual serán propensos a una diversidad de patologías en la cavidad bucal (1)

En la última década la humanidad va encuentra presentando prevalencias de patologías a nivel de la lengua, relacionados con la edad, genero, raza, con muchos determinantes relacionados con enfermedades sistémicas, (2); es considerada la lengua como un órgano móvil ubicada en la cavidad bucal, de morfología única y simétrica, cuyas funciones funcionales es del habla, deglución, la degustación y percepción de los alimentos,

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE GRÁFICOS	

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	3
1.3.1.	Problema general	3
1.3.2.	Problemas específicos.....	3
1.4.	Formulación de objetivos.....	3
1.4.1.	Objetivo general.....	3
1.4.2.	Objetivos específicos	4
1.5.	Justificación de la investigación.....	4
1.6.	Limitaciones de la investigación	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	7
------	-------------------------------	---

2.2.	Bases teóricas-científicas.....	10
2.3.	Definición de términos básicos.....	14
2.4.	Formulación de hipótesis.....	14
2.4.1.	Hipótesis general.....	14
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	15
2.5.	Identificación de variables.....	15
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	16

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	17
3.2.	Nivel de investigación.....	17
3.3.	Métodos de investigación.....	17
3.4.	Diseño de investigación.....	17
3.5.	Población y muestra.....	18
3.6.	Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	19
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	19
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	19
3.9.	Tratamiento estadístico.....	20
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	20

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	21
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	22
4.3.	Prueba de hipótesis.....	27
4.4.	Discusión de resultados.....	28

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de las lesiones de la lengua según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023	22
Tabla 2. Distribución de las lesiones de la lengua según localización anatómica, de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023	24
Tabla 3. Distribución de las patologías sistémicas según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023	25
Tabla 4. Prueba de normalidad	27
Tabla 5. Prueba de correlación	27

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de las lesiones de la lengua según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023...	23
Gráfico 2. Distribución de las lesiones de la lengua según localización anatómica, de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023	25
Gráfico 3. Distribución de las patologías sistémicas según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023	26

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Los adultos mayores generalmente presentaran patologías sistémicas agudas o crónicas, siendo de etiología multifactorial donde los adultos se encuentran en la etapa de envejecimiento cuya consecuencia en el organismo es la deficiencia, limitaciones en el funcionamiento de los tejidos, y los órganos, a esto se suma la calidad de vida, también se verifica los padecimientos propios en esta etapa donde van a repercutir específicamente en la cavidad bucal la cual serán propensos a una diversidad de patologías en la cavidad bucal (1)

En la última década la humanidad va encuentra presentando prevalencias de patologías a nivel de la lengua, relacionados con la edad, genero, raza, con muchos determinantes relacionados con enfermedades sistémicas, (2); es considerada la lengua como un órgano móvil ubicada en la cavidad bucal, de morfología única y simétrica, cuyas funciones funcionales es del habla, deglución, la degustación y percepción de los alimentos, (3).

Se conocen a este órgano muscular que está constituida por glándulas seromucosas, células adiposas, con una superficie dorsal con una mucosa especializada, donde están ubicadas las papilas gustativas, papilas linguales, de superficie brillante sésil y lisa, además cuenta con veintisiete funciones.

De la misma manera, se considera a este órgano como un reflejo de la salud, que si se encuentra alterado algunos de los sistemas va ha ser reflejado con alteraciones evidentes en los cambios en la morfología también se considera como un mapa del cuerpo humano, que en sus distintas ubicaciones se mostrara una patología sistémica, de acuerdo a varios estudios al respecto, (4). Patologías como lengua saburral, que se refleja en pacientes adultos con problemas sistémicos gástricos, pacientes cardiacos, entre otros.

En nuestro medio específicamente en la Región Pasco no se evidencian investigaciones de la evaluación de la lengua son escasos, dentro de una evaluación clínica a todos los pacientes adultos que acudan al servicio de odontología, donde se debería considerar más que una rutina en la evolución estomatológica bucal, considerando a la lengua como un órgano muscular de evidencia patológica importante, por ello la presente investigación tiene un planteamiento de problema siguiente ¿Cuál es la relación de las patologías sistémicas con las lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023, además nos proponemos el objetivo de describir las patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua; investigación que se propone en cumplir con sus objetivos planteados.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación temporal: El estudio de investigación se desarrollará dentro de los meses de febrero hasta julio del 2023.

Delimitación espacial: Desarrollaremos el estudio en el servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García de Pasco

Delimitación metodológica: Se emplearán instrumentos creados por la investigadora, los cuales nos ayudarían a recabar información de datos, las cuales serán importantes para poder resolver nuestros objetivos d la investigación.

Delimitación social: Dentro de esta delimitación. Los resultados servirán para informar a los pacientes adultos, sobre los hallazgos de patologías de la lengua, y de advertir las patologías sistémicas que se encuentran desarrollando cada paciente, donde ellos deberán de considerar más atención a estas patologías sistémicas, y seguir el tratamiento médico respectivo.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación de las patologías sistémicas con las lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las patologías sistémicas que presentan los pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco?
2. ¿Cuáles son las lesiones de la lengua más frecuentes en pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco?
3. ¿Cuál es la localización anatómica de la lengua más frecuente afectada en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar la relación entre las patologías sistémicas y las lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

1.4.2. Objetivos específicos

1. Identificar las lesiones de la lengua más frecuentes en pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco
2. Categorizar las patologías sistémicas que presentan los pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco
3. Seleccionar la localización anatómica de la lengua más frecuente afectada en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco

1.5. Justificación de la investigación

Justificación teórica.

La lengua considerada como un musculo membranoso, va a presentar patologías en su morfología, estas por repercusión de patologías en alguno de los sistemas del organismo humano, donde se presenten; esta frecuencia se evidenciará con patologías como una lengua geográfica, saburral, vellosa, varices, entre otras, (5)

Justificación práctica.

Es muy poca la información de investigación al respecto del presente estudio sobre todo en la población adulta, pues evidenciando que la mayor frecuencia de estas patologías se encuentra en la población adulta, es esta población que presenta patologías sistémicas las cuales se verán comprometida la lengua donde se refleja la alteración de acuerdo al problema sistémico, esta población adulta es la que más va a colaborar en mostrarse colaborativo para desarrollar la investigación, toda esta información va a servir para actualizar los datos en el Ministerio de salud, donde se deberá de tomar acciones y planes de

trabajo a nivel nacional del aspecto preventivo promocional y del tratamiento respectivo de las alteraciones de la lengua.

Justificación metodológica.

Se construirá instrumentos para recolección de datos, donde obtendremos datos que serán obtenidos a través de un análisis estadístico donde se demostrara la hipótesis estadística, luego se debe de compartir con el cirujano dentista, de otros centros de salud, para tener en cuenta cuán importante es la evaluación clínica minuciosa de la lengua en el momento de realizar la historia clínica.

Justificación social.

Teniendo los resultados se puede explicar al paciente de los hallazgos, de los cuales se debe orientar para que tengan cuidado y tomar en cuenta la interconsulta médica y el tratamiento a las patologías sistémicas que está atravesando, y finalmente se puede mejorar las alteraciones de la lengua.

Igualmente, la investigación se justifica porque de los resultados obtenidos se podrá aportar directrices donde se deberá concientizar una evaluación más minuciosa en la inspección clínica por parte del profesional odontólogo.

Por lo tanto, se justifica la presente investigación por su alta relevancia clínica odontológica.

1.6. Limitaciones de la investigación

Consideraremos como limitación al no contar con una muestra de estudio por no presentar los criterios de inclusión, además otra limitación será el tiempo propuesto para evidenciar estas patologías de la lengua en los pacientes con patologías sistémicas, sin embargo, superando las limitaciones se considera viable la investigación por contar con el campo clínico del servicio de odontología, además se cuenta con un documento que deberán de firmar los

pacientes dando su consentimiento para ser parte de la muestra de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Gonzales (6), describe en España el 2021, en su tesis, de la influencia de la patologías sistémicas sobre las patologías de la lengua donde demuestra su **objetivo** de analizar la prevalencia de la enfermedades sistémicas su relación de patologías propias de la lengua, **la metodología**, fue un estudio de casos control, donde evaluaron a la lengua, empleo el diseño observacional, descriptivo, correlacional, conto con una muestra de 672 pacientes que llegaron a la especialidad d medicina oral, **los resultados** obtenidos, se asocia a la lengua vellosa a pacientes que consumen medicamentos por alergias, además esta misma a pacientes que presentan varices lingual, la hipertensión arterial presentaron lengua saburral y dentada, seguido también a los pacientes con patología sistémica del desorden alimentaria y del metabolismo presentaron lengua fisurada, las conclusiones fueron que la influencia de pacientes hipertensos presentan lengua con varices sublinguales, lengua fisurada en pacientes farmacodependientes.

Harris (7), menciona en su artículo donde determina en **su objetivo** la prevalencia de alteraciones de la lengua y su relación con las afecciones sistémicas, en adultos en una clínica odontológica, en Colombia el 2017,

métodos y materiales empleados, mencionan que es un estudio descriptivo, corte transversal, analítico, emplearon instrumentos como la historia clínica, consentimiento informado, contaron con una muestra de 116 pacientes adultos con afecciones sistémicas, siendo **sus resultados**, que de los 116 pacientes adultos el promedio de edad de 46 años, donde de evidencia que la afección más frecuente sistémica es la hipertensión arterial 25%, seguido de gastritis un 25%, de las cuales la patología lingual es lengua saburral con 24,44%,, donde ellos asocian la relación que la patología lingual y la patología sistémica encuentran diferencia estadística significativa ($X^2=4,31$; $p=0,038$) ($p<0,005$); OR02,42 IC 95% (0,947-6,22). Llegaron a **la conclusión** que puede existir una probable relación entre las afecciones sistémicas y las patologías linguales.

Molina (8) el 2019, en Chile presenta su tesis de agrado; donde tiene por **objetivo** establecer la frecuencia de las patologías y las condiciones de la lengua de niños, que se les atendió en la clínica Odontológica de la Universidad de Chile, los **métodos y materiales** que empleo del estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, conto con una muestra de 179 niños de un intervalo de edad de 4 hasta 13 años, emplearon cuestionarios para la recolección de datos; llegando a sus **resultados** que; participaron un 53,1% de mujeres y 49,9% varones, ubico que la patología más frecuente fue de la lengua saburral un 39,1%, luego la lengua fisurada un 15,6%, las hipertrofias de las papilas linguales un 5,6%, la lengua geográfica un 3,4%, la mayoría de estas lesiones se ubican en la base de la lengua; llegando a sus conclusiones que, existe una frecuencia alta de patologías y las condiciones linguales, y no encontrando diferencia significativa tanto en el género como la ausencia de patologías sistémicas (valor $p > 0,05$)

Guzmán & Calero (9) en Colombia el 2011, mencionan en su artículo odontológico que tiene por **objetivo** demostrar los principales hallazgos clínicos de la lengua en los pobladores de Cali Colombia, la **metodología** empleada

contaron con 400 pacientes, aplicaron un cuestionario para la evaluación e interrogantes respectivas, también firmaron un consentimiento informado, además, fueron seleccionados con criterios de inclusión donde participaron pacientes con patologías sistémicas, los resultados que obtuvieron fue, presentaron lengua saburral un 30%, seguido de la lengua geográfica un 7,8%, lengua con glosodinia un 6,75%, lengua macroglosia un 5,8%, también hallaron que los pacientes patologías sistémica cáncer, también carcinoma escamocelular presentaban afecciones en la lengua, las conclusiones existe una elevada frecuencia de lesiones en la lengua, las lesiones primarias de la lengua en relación a las patologías sistémicas como el cáncer oral, VIH, y finalizan que los profesionales realicen una buena valoración minuciosa de los tejidos de la cavidad bucal.

Vellador & Águila (10) el su artículo en Cuba el 2022, desde su **objetivo** de actualizar conocimientos de la relación entre las enfermedades sistémicas con las enfermedades de la cavidad bucal en adultos mayores, el **método** que emplearon de la revisión bibliográfica donde evaluaron y revisaron artículos de la data base Scielo, BVS, Scopus entre otros, donde evidenciaron que todos los artículos evaluados en un 50% y un 83%, tomaban antecedentes de los tres últimos años, la revisión fue con palabras claves sobre el tema, los resultados que los investigadores llegaron fue que el adulto mayor presenta múltiples patologías sistémicas propios de la edad las que repercuten en la cavidad bucal, las conclusiones son se debe considerar y conocer la patologías sistémicas y también las patologías bucales del adulto mayor en las evaluaciones clínicas.

Lecca et, al. (11), del artículo el 2014 en Lima Perú, cuyo objetivo fue identificar las manifestaciones en la cavidad bucal de pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis, en el Hospital Sabogal del Callao, **materiales y métodos** fue en estudio observacional, transversal y prospectivo,

que emplearon, el instrumento cuestionario para los datos, contaron con una muestra de 119 pacientes con hemodiálisis; **los resultados** un 88,2% presentaron lengua saburral, un 55,5% disgeusia, halitosis 66,4%, de la relación de las manifestaciones bucales durante el tiempo del tratamiento de hemodiálisis donde demuestran que existe una relación estadística significativa, donde emplearon la prueba estadística de la Chi cuadrada $p < 0,05$, la **conclusión** que llegaron fue todos los pacientes con insuficiencia renal crónica y con el tratamiento de hemodiálisis, van a presentar muchas manifestaciones bucales donde se va a ver afectados los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, además se incluyen a las glándulas salivales.

2.2. Bases teóricas-científicas

I. Las patologías sistémicas

Las enfermedades sistémicas en el adulto se presentan con más incidencia de acuerdo al avance de la edad, la cual el envejecimiento que es el proceso biológico, inevitable y progresivo la cual atraviesa la persona adulta, en la que su organismo experimenta cambios sustanciales en los órganos y los sistemas, (12)

La cavidad bucal en el adulto va sufrir cambios excepcionales, y muy evidentes propios del envejecimiento, en tanto, estas van a estar asociadas a patologías sistémicas propias de la edad.

a) Patologías sistémicas

El diagnóstico de las patologías de la lengua durante la evaluación clínica será importante, esto por lo que estaríamos frente a pacientes que presentan patologías sistémicas, considerados por este se debe conocer las patologías sistémicas y su relación con la alteración de la lengua, (13).

Algunas manifestaciones de la cavidad bucal se tornan como el primer signo de patologías sistémicas, como por ejemplo la gastrointestinal,

anemia, colitis, diabetes, hipertensión, estrés, reflujo gastroesofágico entre otros.

b) Hipertensión arterial

Es una patología que es provocada por la terapia con medicamentos, sobre todo en adultos, la hipertensión arterial es un desequilibrio en la presión arterial, por múltiples factores, las cuales van a repercutir en la aparición de las lesiones de en la lengua, algunas patologías evidentes relacionados con la lengua es la xerostomía, dificultad de alimentarse, una mala deglución, una lengua quemada.

c) Gastritis

Es la inflamación de la mucosa gástrica de etiología de una infección (*Helicobacter pylori*), los fármacos (medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, alcohol), el estrés y fenómenos autoinmunitarios (gastritis atrófica); las alteraciones en la lengua son lengua saburral, lengua surcada, lengua indentada, lengua fisurada, (14)

d) Diabetes

La diabetes es una patología frecuente en adultos, es por el incremento de los niveles de azúcar en sangre, denominándose la hiperglucemia, la patología frecuente en la lengua son la lengua saburral, lengua fisurada, lengua geográfica, (15)

e) Reflujo gastroesofágico

La patología por reflujo gastroesofágico es el trastorno funcional, multifactorial, del tracto gastrointestinal superior. Donde las alteraciones bucales serán consideradas mayormente las manifestaciones extraesofágicas; la secuencia que compromete es la erosión dental, cambios en la mucosa, la disminución de pH, las alteraciones del flujo y calidad salival; ardor de la mucosa bucal, las alteraciones de la lengua, saburral, fisurada, indentada y surcada, (16).

II. La lengua

Embriológicamente la lengua inicia con su formación en la cuarta semana de vida intrauterina siendo proveniente de los arcos branquiales desde el primer al cuarto arco (17) desde aquí se forma la lengua.

La irrigación de la lengua proviene de la arterial lingual, desde el dorsal donde se divide en ramas que pasaran a irrigar desde la base y la zona dorsal de la lengua, esta arteria lingual ingresa hasta la profundidad hasta la cara ventral, aquí también ubicaremos a la rama tonsilar de la arterial facial y a la arteria faríngea ascendente respectivamente (18)

La inervación de la lengua está a cargo del nervio lingual, quien es rama del nervio trigémino, la cual envía la sensibilidad general y sus dos tercios anteriores de la lengua. La inervación motora está a cargo del nervio hipogloso,

La lengua cuenta con el sentido del gusto en sus dos tercios anteriores, donde se ubican las papilas fungiformes.

Es considerada como el órgano complejo, de estructura muscular, la cual estará recubierto por una mucosa, este es un órgano móvil, sus funciones son de deglución, fonemas, habla, gusto, (19). Este órgano se forma en la cuarta semana de vida intrauterina, su irrigación es por la arterial lingual, dorsal, se encuentra inervado por el nervio trigémino, el nervio glossofaríngeo, rama del nervio facial, nervio hipogloso, entre otros,

La lengua muestra varios tipos de tejidos como el conjuntivo, presenta papilas caliciformes, las fungiformes, las filiformes, y las foliadas, están ubicadas en las diferentes partes de la anatomía lingual; también la papilas filiformes cuentan con los botones gustativos, por ello se les denominan papilas gustativas, las que van a responder a todos los estímulos gustativos, de las cuales también se diferencian en tipo de células I, II, III, y IV, que cuentan con funciones distintas de percepción, (20) .

La lengua esta recubierta por mucosa fina y serosa, también cuenta con glándulas submandibulares, salivales de blandin-Nuhn las llamadas glándulas salivales linguales anteriores, la lengua cuenta con 17 músculos, geniogloso, lingual superior, patogloso, hiogloso, lingual inferior, amigdalogloso, transverso y faringogloso, (21).

Los músculos extrínsecos de la lengua su función es movilizar la lengua, los intrínsecos son de función de cambiar la forma a la lengua, ósea los del movimiento de la lengua, (22)

Lesiones de la lengua en relación a las patologías sistémicas.

Las lesiones anatómicas que puede presentar la lengua a consecuencia de alteraciones sistémicas, tenemos

a) Lengua saburral

Es una patología que se presenta en el dorso de la lengua, donde se forma una capa saburral de color blanco, de unos 3mm, se conforma por los detritus, microorganismos, entre otros.

La etiología se encuentra relacionada con la mala higiene, consumo de tabaco, infecciones gástricas, gastroesofagitis también en pacientes diabéticos, pacientes con trasplantes de riñón, (23).

b) Lengua vellosa

Aquí se evidencia un alargamiento de las papilas filiformes, donde va haber una proliferación de bacterias que van a pigmentar el dorso de la lengua; otra etiología de pigmentación se debe al uso de medicamentos, como hierro, antibióticos; también, la dieta diaria del paciente, la relación con otras patologías son los pacientes farmacodependientes como en la diabetes, (24)

c) Lengua fisurada

Es una típica lengua con una fisura en el dorso lingual, presentan fisuras a nivel del dorso medio hacia la punta de la lengua, hay ausencia de

papilas y esta sería la etiología de presentar un sobrecrecimiento bacteriano, son los responsables de producir halitosis, (25).

d) Lengua geográfica

Llamada también glositis, se observa principalmente en los dos tercios anteriores dorsal de la lengua, se caracteriza por partes eritematosas depiladas, las papilas filiformes estarán ausentes o atróficas, con unas manchas en los bordes que se asemejan a un mapa, la relación con patologías sistémicas de psoriasis es alergias, (24)

2.3. Definición de términos básicos

Lengua saburral: La lengua se caracteriza por tener placa bacteriana en el dorso lingual, acompañada de halitosis, característica es de color blanco amarillento, (26).

Lengua geográfica: Es la lengua que presenta eritemas, atrófica de las papilas filiformes, se asemejan a un mapa, (27)

Lengua fisurada: Se caracteriza por presentar fisuras profundas, no presenta papilas, además de inflamación

Hipertensión arterial: Es un trastorno de la presión arterial, cuando es incrementado los valores normales de la función vital, (28)

Gastritis: Es una patología inflamatoria, crónica o aguda se atribuye a síntomas dispépticos, denominado gastropatía, (29)

Diabetes: Es una patología que se caracteriza por la elevación de la glucosa en sangre por el páncreas no lo está produciendo, y lo genera el mismo organismo, (30)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre las patologías sistémicas y las lesiones en la lengua en pacientes adultos

2.4.2. Hipótesis específicas

1. El género masculino presenta más patologías sistémicas siendo la hipertensión arterial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco
2. La lengua saburral es la lesión más frecuente en el género masculino en el rango de edad de 40 a 65 años en pacientes adultos acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco
3. Localización anatómica de la lengua es en el dorso más frecuente en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco

2.5. Identificación de variables

Variable independiente: Patologías sistémicas

Variable dependiente: Lesiones en la lengua

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES			INSTRUMENTOS	TECNICAS	ESCALA DE MEDICIÓN
			SI	NO				
VARIABLE INDEPENDIENTE Patologías sistémicas	Patologías sistémicas	Hipertensión arterial				Ficha de registro de datos	Observación Evaluación	Nominal Cualitativa
		Gastritis						
		Diabetes.						
		Reflujo gastroesofágico						
VARIABLE DEPENDIENTE Lesiones de la lengua	Lesiones de la lengua		SI	NO	Localización anatómica	Ficha de registro de datos	Observación Evaluación	Nominal Cualitativa
		Lengua saburral						
		Lengua geográfica						
		Lengua vellosa						
		Lengua fisurada						

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El estudio fue de tipo analítico, (31)

Según la finalidad: Básica, porque el propósito fue de aplicación inmediata, pues así se puede generar conocimiento de acuerdo a la naturaleza de la investigación.

Según el alcance: Correlacional, pues así se pudo relacionar dos variables para poder medirlos simultáneamente y ubicar las diferencias de acuerdo a sus indicadores.

Según su enfoque: Cuantitativo, esta fue la base del estudio para su medición numérica dentro de la estadística en los resultados que se obtuvieron.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo

3.3. Métodos de investigación

El método fue hipotético deductivo, (32) este método orienta desde lo general a lo específico, pues presentara sus elementos específicos a investigar.

3.4. Diseño de investigación

El diseño fue correlacional de nivel descriptivo, transversal, no experimental, (31)

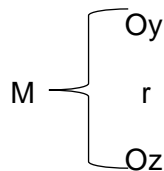
Correlacional: Porque se relacionó las dos variables de estudio aplicando los instrumentos de la investigación.

Descriptivo: Se describieron las características o indicadores del objeto del estudio

Transversal: Se examinaron los datos en un momento la relación de las variables.

No experimental: No se manipularon las variables del estudio.

El esquema del diseño de investigación es:



Donde:

M = muestra de estudio

Oy, Oz= variables del estudio

r = probable relación de las variables

3.5. Población y muestra

Población

Estuvo conformada por todos los pacientes que asistieron al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García Pasco

Muestra

Estuvo representada por 86 pacientes que presenten patologías sistémicas y que presenten lesiones en la lengua

Muestreo

En el estudio se realizó el muestreo no probabilístico por conveniencia por estar conformado por pacientes que se encuentren representados con los criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión

- Pacientes que cuenten con la historia clínica
- Pacientes que presenten patologías sistémicas
- Pacientes que presenten lesiones de en la lengua

Criterios de exclusión

- Pacientes con la historia clínica incompleta
- Pacientes que no presenten patologías sistémicas
- Pacientes que no presenten lesiones de en la lengua

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Las técnicas empleadas fueron:

- Observación
- Entrevista
- Evaluación
- Análisis documental

Los instrumentos empleados fueron:

- Historia clínica
- Ficha de recolección de datos

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

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, (33)

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, (33)

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento del análisis de los datos obtenidos de la ficha de recolección de datos se almacenó en el programa de Excel, y el análisis de estos

fue en el programa estadístico de SPSS versión 26, los cuales se presentaron en tablas y gráficos (34)

3.9. Tratamiento estadístico

El análisis estadístico para poder responder a los objetivos planteados fue la estadística descriptiva, con un nivel de significancia de 0,05 (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error) finalmente los resultados obtenidos se demostraron en tablas de frecuencias y en gráficos estadísticos, (34)

Se empleó la estadística inferencial para la prueba de hipótesis, además se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, además la muestra es mayor a 50 por ello se aplicará la prueba de correlación RHO de Spearman.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En todo momento se aplicará la ética, pues los datos obtenidos serán utilizados solamente para responder los objetivos planteados, enfáticamente se guardará los nombres del paciente bajo confidencialidad, dentro de lo normado y especificado en los principios de la ética en la investigación, (35)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo se realizó desde el mes de abril a agosto de 2023, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de pacientes adultos atendidos en el servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García Pasco 2023, se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación el cual fue aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la

discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Distribución de las lesiones de la lengua según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

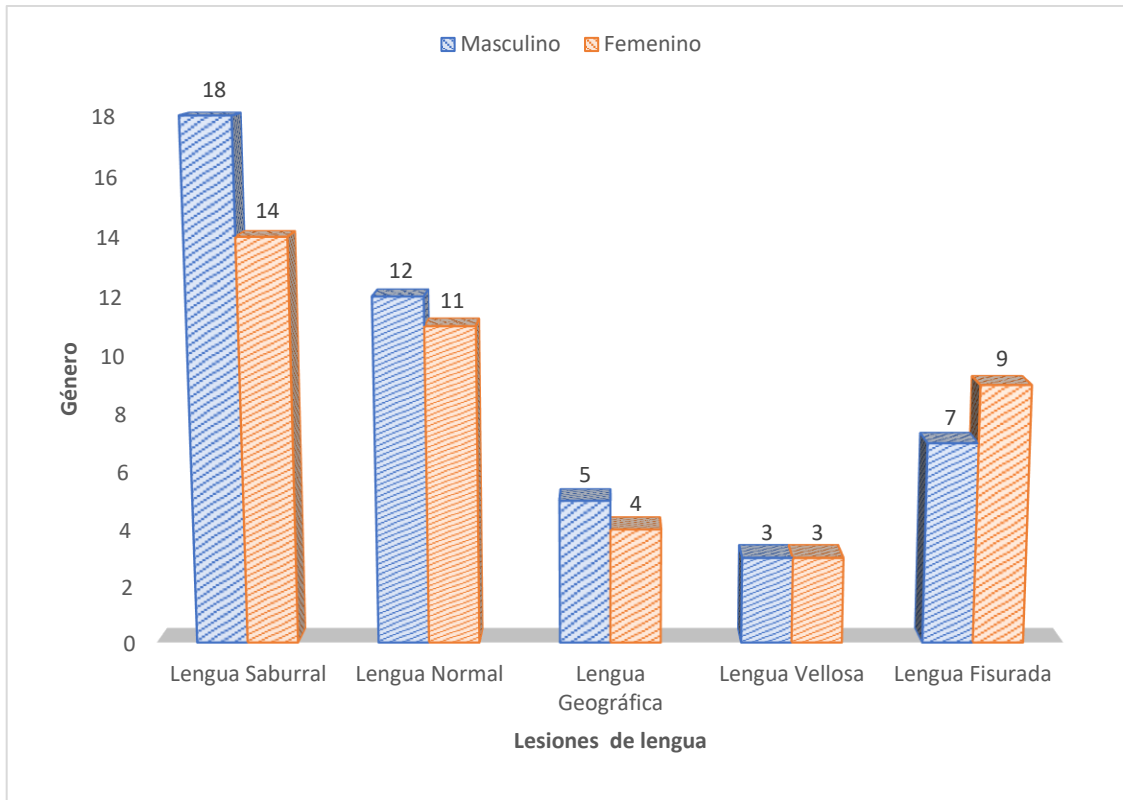
Lesiones de la lengua	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Lengua Saburral	18	20.93	14	16.28	32	37.21
Lengua Normal	12	13.95	11	12.79	23	26.74
Lengua Geográfica	5	5.81	4	4.65	9	10.47
Lengua Velloso	3	3.49	3	3.49	6	6.98
Lengua Fisurada	7	8.14	9	10.47	16	18.60
Total	45	52.33	41	47.67	86	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Comentario 01: En la tabla y gráfico 1, se muestra la distribución de las lesiones de la lengua según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023, se observa que el 37.21% (32) presenta lengua saburral, de los cuales el 20.93% (18) corresponde al género masculino y el 16.28% (14) al femenino; el 26.74% (23) presenta lengua normal, de los cuales el 13.95% (12) corresponde al género masculino y el 12.79% (11) al femenino; el 18.60% (16) presenta lengua fisurada, de los cuales el 10.47% (9) corresponde al género femenino y el 8.14% (7) al masculino; el 10.47% (9) presenta lengua geográfica, de los cuales el 5.81% (5) corresponde al género masculino y el 4,65% (4) al femenino; por último el 6.98% (6) presenta

lengua vellosa, de los cuales el 3.49% (3) corresponde a cada uno de los géneros.

Gráfico 1. Distribución de las lesiones de la lengua según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023



Fuente: Tabla 1

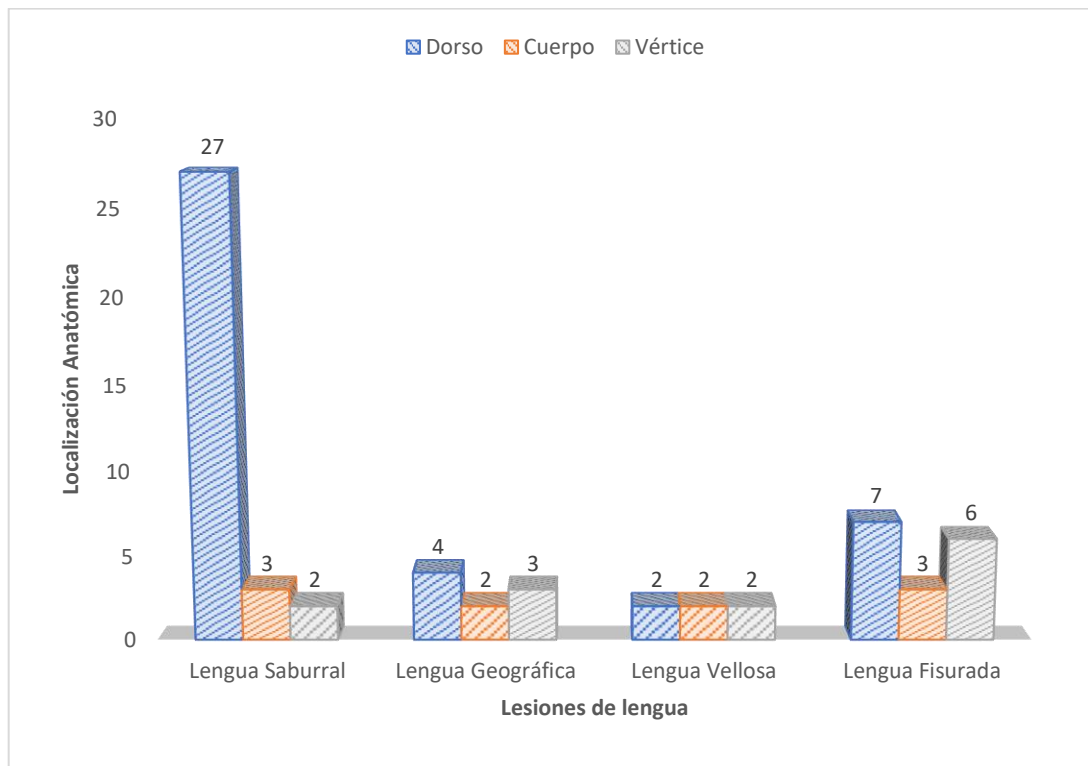
Tabla 2. Distribución de las lesiones de la lengua según localización anatómica, de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

Lesiones de la lengua	Localización Anatómica						Total	
	Dorso		Cuerpo		Vértice			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Lengua Saburral	27	31.40	3	3.49	2	2.33	32	37,21
Lengua Geográfica	4	4.65	2	2.33	3	3.49	9	10.47
Lengua Velloso	2	2.33	2	2.33	2	2.33	6	6.98
Lengua Fisurada	7	8.14	3	3.49	6	6.98	16	18.60
Total	40	46.51	10	11.63	13	15.12	63	73.60

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Comentario 02: En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución de las lesiones de la lengua según localización anatómica de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023, se observa que del 37.21% (32) que presenta lengua saburral, de los cuales el 31.40% (27) se localiza en el dorso, el 3.49% (3) en el cuerpo y el 2.33% (2) en el vértice; del 18.60% (16) que presenta lengua fisurada, el 8.14% (7) se localiza en el dorso, el 6.98% (6) en el vértice, el 3.49% (3) en el cuerpo; del 10.47% (9) que presenta lengua geográfica, el 4.65% (4) se localiza en el dorso, el 3.49% (3) en el vértice y el 2.33% (2) en el cuerpo; por último del 6.98% (6) que presenta lengua vellosa, el 2.33% (2) en igual porcentaje se localiza en el dorso, cuerpo y vértice.

Gráfico 2. Distribución de las lesiones de la lengua según localización anatómica, de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023



Fuente: Tabla 2

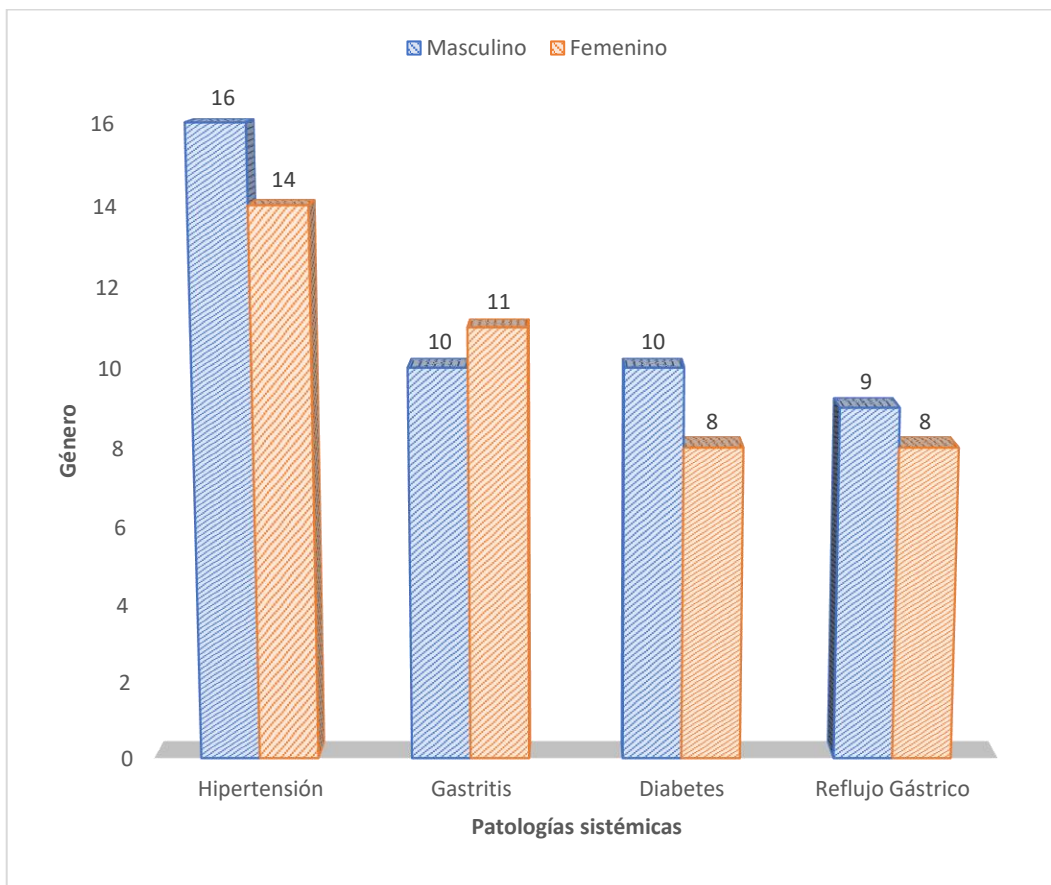
Tabla 3. Distribución de las patologías sistémicas según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

Patologías Sistémicas	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Hipertensión Arterial	16	18.60	14	16.28	30	34.88
Gastritis	10	11.63	11	12.79	21	24.42
Diabetes	10	11.63	8	9.30	18	20.93
Reflujo Gástrico	9	10.47	8	9.30	17	19.77
Total	45	52.33	41	47.67	86	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Comentario 03: En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución de patologías sistémicas según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023, se observa que el 34.88% (30) tiene hipertensión arterial, de los cuales el 18.60% (16) corresponde al género masculino y el 16.28% (14) al femenino; 24.42% (21) tiene gastritis, de los cuales el 12.79% (11) corresponde al género femenino y el 11.63% (10) al masculino; el 20.93% (18) tiene diabetes, de los cuales el 11.63% (10) corresponde al género masculino y el 9.30% (8) al femenino; por último el 19.77% (17) tiene reflujo gástrico, de los cuales el 10.47% (9) corresponde al género masculino y el 9.30% (8) al femenino.

Gráfico 3. Distribución de las patologías sistémicas según género de los pacientes adultos que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023



Fuente: Tabla 3

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 4. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadísti co	gl	Sig.	Estadísti co	gl	Sig.
Patologías Sistémicas	,124	86	,001	,136	86	,001
Lesiones en la lengua	,124	86	,001	,136	86	,001

Tabla 5. Prueba de correlación

				Patologías Sistémicas	Lesiones en la lengua
Rho de Spearman	Tipo de patología pulpar	Coeficiente de correlación	de	1,000	,123
		Sig. (bilateral)		.	,001
		N		86	86
	Tipo de Tratamiento pulpar	Coeficiente de correlación	de	,123	1,000
		Sig. (bilateral)		,001	.
		N		86	86

Comentario estadístico N° 01:

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ($0.001 < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir las lesiones en la lengua se relaciona significativamente con las patologías sistémicas. El coeficiente rho de Spearman es de 0.123, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es muy bajo.

Conclusión estadística.

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva muy baja entre las lesiones en la lengua y las patologías sistémicas de los pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

4.4. Discusión de resultados

Gonzales (6), describe en España el 2021, en su tesis, de la influencia de la patologías sistémicas sobre las patologías de la lengua donde demuestra su **objetivo** de analizar la prevalencia de la enfermedades sistémicas su relación de patologías propias de la lengua, **la metodología**, fue un estudio de casos control, donde evaluaron a la lengua, empleo el diseño observacional, descriptivo, correlacional, conto con una muestra de 672 pacientes que llegaron a la especialidad de medicina oral, **los resultados** obtenidos, se asocia a la lengua vellosa a pacientes que consumen medicamentos por alergias, además esta misma a pacientes que presentan varices lingual, la hipertensión arterial presentaron lengua saburral y dentada, seguido también a los pacientes con patología sistémica del desorden alimentaria y del metabolismo presentaron lengua fisurada, las conclusiones fueron que la influencia de pacientes hipertensos presentan lengua con varices sublinguales, lengua fisurada en pacientes farmacodependientes. En el estudio solo se evaluó la relación entre las patologías sistémicas y las lesiones de la lengua, encontrando una relación directa muy baja $Sp=0.123$

Harris (7), menciona en su artículo donde determina en **su objetivo** la prevalencia de alteraciones de la lengua y su relación con las afecciones sistémicas, en adultos en una clínica odontológica, en Colombia el 2017, **métodos y materiales empleados**, mencionan que es un estudio descriptivo, corte transversal, analítico, emplearon instrumentos como la historia clínica, consentimiento informado, contaron con una muestra de 116 pacientes adultos con afecciones sistémicas, siendo **sus resultados**, que de los 116 pacientes adultos el promedio de edad de 46 años, donde de evidencia que la afección más frecuente sistémica es la hipertensión arterial 25%, seguido de gastritis un 25%, de las cuales la patología lingual es lengua saburral con 24,44%,, donde ellos asocian la relación que la patología lingual y la patología sistémica

encuentran deferencia estadística significativa ($X^2=4,31$; $p=0,038$) ($p<0,005$); OR02,42 IC 95% (0,947-6,22). Llegaron a **la conclusión** que puede existir una probable relación entre las afecciones sistémicas y las patologías linguales. En el estudio se analizó la relación, encontrando una relación directa muy baja $Sp=0.123$

Molina (8) el 2019, en Chile presenta su tesis de grado; donde tiene por **objetivo** establecer la frecuencia de las patologías y las condiciones de la lengua de niños, que se les atendió en la clínica Odontológica de la Universidad de Chile, los **métodos y materiales** que empleo del estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, conto con una muestra de 179 niños de un intervalo de edad de 4 hasta 13 años, emplearon cuestionarios para la recolección de datos; llegando a sus **resultados** que; participaron un 53,1% de mujeres y 49,9% varones, ubico que la patología más frecuente fue de la lengua saburril un 39,1%, luego la lengua fisurada un 15,6%, las hipertrofias de las papilas linguales un 5,6%, la lengua geográfica un 3,4%, la mayoría de estas lesiones se ubican en la base de la lengua; llegando a sus conclusiones que, existe una frecuencia alta de patologías y las condiciones linguales, y no encontrando diferencia significativa tanto en el género como la ausencia de patologías sistémicas (valor $p > 0,05$), nuestra población fueron adultos.

Guzmán & Calero (9) en Colombia el 2011, mencionan en su artículo odontológico que tiene por **objetivo** demostrar los principales hallazgos clínicos de la lengua en los pobladores de Cali Colombia, la **metodología** empleada contaron con 400 pacientes, aplicaron un cuestionario para la evaluación e interrogantes respectivas, también firmaron un consentimiento informado, además, fueron seleccionados con criterios de inclusión donde participaron pacientes con patologías sistémicas, los resultados que obtuvieron fue, presentaron lengua saburril un 30%, seguido de la lengua geográfica un 7,8%, lengua con glosodinia un 6,75%, lengua macroglosia un 5,8%, también hallaron

que los pacientes patologías sistémica cáncer, también carcinoma escamocelular presentaban afecciones en la lengua, las conclusiones existe una elevada frecuencia de lesiones en la lengua, las lesiones primarias de la lengua en relación a las patologías sistémicas como el cáncer oral, VIH, y finalizan que los profesionales realicen una buena valoración minuciosa de los tejidos de la cavidad bucal. En el estudio la lesión de la lengua más frecuente es la lengua saburral con 37.21% (32).

Lecca et, al. (11), del artículo el 2014 en Lima Perú, cuyo objetivo fue identificar las manifestaciones en la cavidad bucal de pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis, en el Hospital Sabogal del Callao, **materiales y métodos** fue en estudio observacional, transversal y prospectivo, que emplearon, el instrumento cuestionario para los datos, contaron con una muestra de 119 pacientes con hemodiálisis; **los resultados** un 88,2% presentaron lengua saburral, un 55,5% disgeusia, halitosis 66,4%, de la relación de las manifestaciones bucales durante el tiempo del tratamiento de hemodiálisis donde demuestran que existe una relación estadística significativa , donde emplearon la prueba estadística de la Chi cuadrada $p < 0,05$, la **conclusión** que llegaron fue todos los pacientes con insuficiencia renal crónica y con el tratamiento de hemodiálisis, van a presentar muchas manifestaciones bucales donde se va a ver afectados los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, además se incluyen a las glándulas salivales. En el estudio se evaluaron diferentes patologías sistémicas.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- 1) El tipo de lesión de la lengua más frecuente es la lengua saburral con 37.21% (32), y el 20.93% (18) más afectado es el género masculino,
- 2) La patología sistémica más frecuente es la hipertensión arterial con 34.88% (30) y el 18.60% (16) corresponde al género masculino
- 3) La localización más frecuente de las lesiones de la lengua es el dorso con 46.51% (40), y el 31.40% (27) corresponde a la lengua saburral; las lesiones de la lengua se relacionan significativamente con las patologías sistémicas ($p=0.001<0.05$), tiene una relación directa de grado muy bajo $Sp=0.123$.

RECOMENDACIONES

- 1) Recomendamos a los investigadores desarrollar más trabajos de enfoque en los pacientes de la población adulta con otras patologías.
- 2) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, registrar los datos de la condición sistémica de los pacientes.
- 3) Recomendamos incluir estudios longitudinales para estudiar la evolución de las lesiones de la lengua.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Corona Carpio MH, Duharte Escalante A, Navarro Nápoles J, Ramón Jiménez R, Díaz del Mazo L. Factores locales y su relación con lesiones bucales en ancianos portadores de prótesis totales. *Revista Medisan*. 2017 abril; 26(3).
2. Hong CHL, Dean DR, Hull K, Hu SJ, Sim YF, Nadeau C, Gonçalves S, Lodi G, Hodgson TA. Frecuencia relativa de las lesiones de la mucosa oral en niños, una revisión de alcance. *Oral Dis*. 2019. *Revista Oral Dist*. 2019; 19(1).
3. Regezi J, Sciubba J. *Patología bucal México: Regezi J, Sciubba J.*; 2000.
4. Zhong Yi, J. *Diagnostico por la lengua*. Miraguano Ediciones ed. Madrid España; 2002.
5. Majorana A, Bardellini E, Flocchini P, Amadori F, Conti G, Campus G. Lesiones de la mucosa Lesiones de la mucosa oral en niños de 0 a 12 años: diez años de experiencia. *Cirugia Oral. Revista de patologia oral y radiologia endodoncia*. 2010; 13(8).
6. Gonzales A. Laura. Estudio de la expresión de las enfermedades sistémicas sobre la lengua: análisis de los factores demográficos y patogénicos. Tesis Doctoral. España: Universidas de Oviedo, Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud; 2021.
7. Harris Ricardo J*, Fortich Mesa N**, Herrera Herrera A***, Arcos Pérez JM. Lesiones linguales y su relación con afecciones sistemicas. *Revista de avances en odontoestomatología Colombia*. 2017 Noviembre; 33(2).
8. Molina Nanjari Ana Paula. Frecuencia de patologías y condiciones de lengua observadas en poblacion pediatrica atendida en la Clínica Odontológica de la

- Universidad de Chile. Tesis de pregrado. Santiago de Chile: Universidad de Chile, Facultad de Odontología; 2019.
9. Guzmán & Calero. Principales hallazgos en la lengua de una población de Cali. Estudio piloto. Revista Estomatologica. 2016 marzo; 13(1).
 10. Vellador A, J. & Águila R. C. Relación entre las enfermedades sistémicas y las enfermedades bucales en el adulto mayor. Revista Medicina Camaguey Cuba. 2022 agosto; 26(1).
 11. Lecca M. , Meza J. , Rios K. Manifestaciones bucales en pacientes con. Revista Estomatológica Herediana. 2014 julio - setiembre; 24(3): p. 147 - 154.
 12. Torrecilla-Venegas R, Castro-Gutiérrez. Efectos del envejecimiento en la cavidad bucal. [Online].; 2020 [cited 11 abril 2021. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20278s.pdf>.
 13. Goyal R, Jadia S, Jain L, Agarawal C. A. Estudio clínico de lesiones de la mucosa oral en pacientes que acuden a un centro terciario de la India central. Revista de otorrinolaringología India. 2016 abril; 68(4).
 14. Nimish Vakil . Gastritis. Manual MSD. 2023 University of Wisconsin School of Medicine and Public Health.
 15. Cepero Santos A, Pérez Borrego A, Sánchez Quintero OM, Rodríguez Llanes R. Estado de salud bu-cal y diabetes mellitus asociada en adultos mayores. eVista Medimay. 2017 agosto; 24(2).
 16. Shimazu R, Yamamoto M, Minesaki A, Kuratomi Y. Lesiones dentales y orofaríngeas en ratas con esofagitis crónica por reflujo ácido. Auris Nasus Larynx. 2017 setiembre.

17. Parada C, Han D, Chai Y. Molecular and cellular regulatory mechanisms of tongue myogenesis. *Journal Dent Res.* 2012; 91(6).
18. Seki S, Sumida K, Yamashita K, Baba O, Kitamura S.. Gross anatomical classification of the courses of the human lingual artery. *Revista Surg Radiol Anatomia.* 2017; 39(2).
19. Erdogmus S, Govsa F, Celik S. Posición anatómica del del nervio lingual en la región del tercer molar mandibular como posibles factores de riesgo de parálisis nerviosa. *Journal of craniofacial surgery.* 2008; 19(1).
20. Svejda J, Janota M. Microscopía electrónica de barrido de las papilas foliáceas de la lengua humana.. *Revista Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1974; 37(2).
21. Ogata S, Mine K, Tamatsu Y, Shimada K. Estudio morfológico del músculo condrogloso humano. *Revista anatomia humana.* 2002; 184(5).
22. Sakamoto Y. Configuración de los músculos extrínsecos de la lengua y sus interrelaciones espaciales interrelaciones. *Revista Surg Radiologia y Anatomía.* 2017; 39(5).
23. Mohsin SF, Ahmed SA, Fawwad A, Basit A. Prevalencia de alteraciones de la mucosa oral en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a un centro de diabéticos. *Journal de Medicina.* 2014; 30(4).
24. Pinto, A., Haberland, C. y Baker, S. Lesiones orales pediátricas de tejidos blandos. *EEUU: Dental Clinics of North America;* 2014.
25. Mangold, A., Torgerson, R. y Rogers, R. Enfermedades de la lengua: *Clinics in Dermatology;* 2016.

26. Saavedra, J. y Piñol, F. Lesiones bucales relacionadas con las enfermedades digestivas. *Revista Cubana de Estomatología*. 2006; 43(3).
27. Madani, F. y Kuperstein, A. Variaciones normales de la anatomía oral y tejidos blandos orales comunes EEUU: Lesions. *Medical Clinics of North America*; 2014.
28. OMS. Hipertensión arterial. Ginebra; 2021.
29. Valdivia Roldan Mario. Gastritis y gastropatías. *Scielo Revista de gastroenterología del Perú*. 2011 enero; 31(1).
30. Rioja Salud. Que es la diabetes. Reportaje. Argentina; 2017.
31. Hernandez. Metodología de la Investigación Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
32. Ñaupas Paitan, Humberto, et al. Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis. Cuarta edición ed. Bogotá : Ediciones de la U; 2014.
33. Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado; 2000.
34. Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.
35. Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioética*. 2000; 1(2).
36. Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods.. *Acción Psicológica*. 2013; 10(2): p. 3-18.
37. Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods. *Acción Psicológica*. 2013; 10(2): p. 3-18.

38. Macchi Ricardo Luis. Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud. 2nd ed.:
Editoria Médica Panamericana; 2013.

39. Olano A. Influencia de las estrategias Metodológicas. ; 2003.

ANEXOS

Instrumentos de recolección de datos
UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N° 01
FICHA DE REGISTRO DE DATOS

N° de paciente:..... Género..... Edad:.....

Prevalencia de patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	
		SI	NO
Patologías sistémicas	Hipertensión arterial		
	Gastritis		
	Diabetes.		
	Reflujo gastroesofágico		

DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES		Localización anatómica
		SI	NO	
Lesiones de la lengua	Lengua saburral			
	Lengua geográfica			
	Lengua vellosa			
	Lengua fisurada			

Creación propia de la investigadora tesista.

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 02

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Paciente: _____

La que suscribe _____ está de acuerdo en participar en investigación para identificar la relación entre las patologías sistémicas y las lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023 Así mismo estoy muy de acuerdo con la participación. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que:

Que pueda ser parte de la encuesta.

Doy mi consentimiento para participar en el estudio y es de voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con la profesional que realiza esta investigación.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio.

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

Cerro de Pasco a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es la relación de las patologías sistémicas con las lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023?	Identificar la relación entre las patologías sistémicas y las lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023	Existe relación entre las patologías sistémicas y las lesiones en la lengua en pacientes adultos.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las patologías sistémicas que presentan los pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco? 2. ¿Cuáles son las lesiones de la lengua más frecuentes en pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco? 3. ¿Cuál es la localización anatómica de la lengua más frecuente afectada en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las lesiones de la lengua más frecuentes en pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2. Categorizar las patologías sistémicas que presentan los pacientes adultos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 3. Seleccionar la localización anatómica de la lengua más frecuente afectada en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 	<ol style="list-style-type: none"> 1, El género masculino presenta más patologías sistémicas siendo la hipertensión arterial en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2. La lengua saburral es la lesión más frecuente en el género masculino en el rango de edad de 40 a 65 años en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 3. Localización anatómica de la lengua es en el dorso más frecuente en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco

Procedimiento de validez y confiabilidad

Validez:

La validación del instrumento es con la opinión del juicio de expertos y los profesionales de la especialidad opinan y evalúan el instrumento de investigación (36).

Los instrumentos aplicados es la ficha de recolección de datos.

La Ficha de validación y confiabilidad del instrumento de investigación es la que se presenta a los profesionales especialistas quienes firman y aprueban el instrumento.

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ESPIÑOZA NOLASCO ANARES CLEAZAR
Grado Académico	MAESTRO EN ODONTOLOGIA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Adaisa Gudelia ESQUIVEL ROJAS
Título de la Investigación	Patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	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	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: %							

Referencia: adoptado de: (35)

III. Promedio en % de la Valoración:

IV. Opinión de aplicabilidad: (MUY BUENA)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco mayo del 2023


 Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	131020 EUSEBIO JOSE GRUIN
Grado Académico	MAESTRO EN ODONTOLOGIA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Adaisa Gudelia ESQUIVEL ROJAS
Título de la Investigación	Patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	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.					Y
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					Y
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					Y
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				Y	
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					Y
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					Y
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					Y
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					Y
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%							

Referencia: adoptado de: (35)

III. Promedio en % de la Valoración:

IV. Opinión de aplicabilidad: (EXCELENTE)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco mayo del 2023


 Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	CASTRO ARREDONDO, JUAN
Grado Académico	MAESTRO EN EDUCACIÓN
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Adaisa Gudelia ESQUIVEL ROJAS
Título de la Investigación	Patologías sistémicas y su relación con lesiones en la lengua en pacientes adultos que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García, Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	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	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:			90%	E			

Referencia: adoptado de: (35)

III. Promedio en % de la Valoración:

IV. Opinión de aplicabilidad: (Excelente)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco mayo del 2023



 Firma del profesional experto
 J. CASTRO A.

Confiabilidad:

Se realizó una prueba piloto en el 10% de la muestra. Donde se evalúa la confiabilidad (37) del instrumento a emplearse, llevándolo a una prueba estadística de fiabilidad del alfa de Cronbach, cuyo resultado es 0,762 la cual muestra fiabilidad para aplicar el instrumento a la población muestreada.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	8	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	8	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,762	8

FOTOGRAFÍAS DE LA INVESTIGACIÓN

