



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y
VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP**

Autores:

Brigetzy Manzi.

C.I. V-26.350.737

José Antonio Romero

C.I.V-23.795.691

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego

Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



**GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y
VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP**

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar por el título de
Odontólogo.

Autores:	Brigetzy Manzi. C.I. V-26.350.737 José Antonio Romero C.I.V-23.795.691
Tutora:	Od. Ivette Alsina
Asesor Metodológico	Dra. Gladys Orozco

San Diego, Julio de 2020.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y
VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP**

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. Brigetzy Manzi
26.350.737 _____

C.I

2. José Antonio Romero
23.795.691 _____

C.I

Tutor Propuesto: Od. Ivette Alsina _____

Firma:

Cédula de Identidad N° _____

COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

Firma

Sello

Fecha



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, **Ivette Alsina**, portador (a) de la Cedula de Identidad N° _____, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la) ciudadano(a) **Brigetzy Manzi y José Antonio Romero**, portadores de la Cedula de Identidad N° **26.350.737** y **23.795.691** titulado **GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP** presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los ___ días del mes de ___ del año dos mil dieciséis.

(Firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I. _____



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



San Diego, Julio de 2020.

ACTA DE REVISIÓN DEL PROYECTO

Quienes suscriben esta Acta, dejan constancia que el Proyecto de Trabajo de Grado:

**GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y
VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP**
ha sido revisado y, cumpliendo con los requisitos exigidos para su aprobación,
recomiendan su tramitación ante el organismo académico correspondiente.

Nombre Tutor Académico

Firma

Fecha



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **“GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP”**, realizado por **Brigetzy Manzi C.I 26.350.737** Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

Jurado

Nombre:
C.I.:

Nombre:
C.I.:

Tutor de Contenido:
Nombre:
C.I.:

Fecha: _____



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **“GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP”**, realizado por **José Antonio Romero. C.I 26.350.737 y 23.795.691** Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

Jurado

Nombre:
C.I.:

Nombre:
C.I.:

Tutor de Contenido:
Nombre:
C.I.:

Fecha: _____



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **“DISEÑO DE UN VIDEO SOBRE EL PROTOCOLO DE RESTAURACIÓN DEL ÁNGULO INCISAL EN RESINA COMPUESTA”**, realizado por **Esteberly Sanabria. C.I 26.515.952** Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

Jurado

Nombre:
C.I.:

Nombre:
C.I.:

Tutor de Contenido:
Nombre:
C.I.:

Fecha: _____

DEDICATORIAS

Dedico este trabajo de investigación a Dios, quien es mi guía y jamás me abandona.
A mi madre Yohana Alvarez porque por ella hago todo en esta vida y me esfuerzo por ser aún mejor. A pesar de la distancia siempre te siento cerca y se lo orgullosa que estás de verme realizar mi mayor sueño que es graduarme de Odontólogo.
A Molly que aunque no puede leerme porque solo es un perro, me ha dado todo el amor y compañía que he necesitado aún en mis peores momentos.
A mi abuelo Marcos Manzi quien partió de este mundo sin tener la oportunidad de verme cumplir este gran logro, que siempre fue su sueño.
A mi tía Haidy Alvarez y a mi abuela Julia Flores porque aún teniendo a mi madre a distancia nunca me faltó una, Dios me bendijo con ustedes.
Y por último a mis mejores amigas Loreanny Rojas y Flor Hernández que nunca me han permitido rendirme, que día a día me recuerdan lo capaz que soy y que han sufrido cada gota de esfuerzo que me ha costado esta carrera tanto como yo.

Manzi.

A Dios Padre, Principio y Fin de todas las cosas.

A mi patria, de cuyo suelo me honro y doy cada día mi esfuerzo para hacerla crecer.
A quienes amo: Mis padres, María Chiquinquirá y José Antonio, quienes hicieron lo mejor que pudieron con lo que sabían para cumplir la extraordinaria misión de guiarme y protegerme.

A mis abuelas Asteria Margarita Y Celia Fermina quienes llenan mi vida de amor y ternura.

A mi hermana Lc. María José Romero Díaz, coparticipe de mi formación profesional,

y compañera de vida a quien admiro por ser la increíble persona que es.

Mi hermana Betty Romero, quien sirvió de apoyo e impulso para alcanzar este objetivo.

Mis sobrinos Sabrina, Daniela, Nelson y Ricky, quienes quiero que se sirvan de mis logros para su formación y crecimiento humano y profesional.

Mi familia toda, con quien he tenido la dicha de compartir mi existencia.

A mi profesora Ivette Alsina, por impulsarme a la excelencia y motivarme para trabajar por la salud de los niños en general.

A mis amigos Héctor Matheus y Humberto Lara, quienes me enseñaron que la única enfermedad mortal es el desánimo y me inspiraron a estudiar y trabajar por pacientes con ITS.

A mis compañeros de pregrado, Brigetzy Manzi, quien siempre tuvo una actitud solidaria y amable conmigo y me eligió para hacer este trabajo a su lado. Alberto Rojas y María Estefanía Sandoval, quienes cumplieron con apoyarme y ayudarme en todo cuanto necesité durante mi proceso de formación profesional.

Romero.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios primero que todo, por cada día bendecirme y llenarme de salud para hacer posible todo lo que me propongo.

Agradezco a mis padres Yohana Alvarez y Winkel Manzi por traerme a este mundo y apoyarme de forma incondicional.

Gracias a mi segundo padre Manuel Scobell, por ser la persona responsable de que hoy día yo esté teniendo la oportunidad de culminar mis estudios de pregrado.

Gracias a mi Yeya Julia Flores, porque desde mis primeros años de vida se dedicó a educarme y proporcionarme una base de conocimientos que hoy día me han permitido convertirme en lo que soy.

Gracias a los profesores que han marcado de manera permanente mi carrera universitaria de forma positiva, Gerosima Saba, Alejandro Ortiz, Luis Pacheco, Luimar Soto, Erika Gonzalez, Andrea Scovino, Daniela Balza, Luis Moyetones, Blasmir Giménez y Rodrigo Pino.

Gracias infinitas a mis tíos David Perales y Haidy Alvarez por haberme dado un hogar durante el transcurso de mi carrera universitaria.

Gracias a mis mejores amigas Loreanny Rojas y Flor Hernández por siempre brindarme su apoyo, compañía, amor y por siempre motivarme a dar lo mejor de mi.

Gracias a los amigos que conocí durante esta aventura y que ahora estarán siempre en mi vida, Heylin Sánchez, Nelson Orozco y José Piña.

Gracias a mi compañero José Romero por decidir realizar este trabajo conmigo y presionarme cada día para lograr este resultado.

Y por último Gracias a las personas que aportaron un granito de arena en este trabajo, Ervy weffer, Ivette Alsina, Gladys Orozco y Maria Breto.

Manzi.

A Dios Todopoderoso y a la Virgen Maria en la advocación de Chiquinquirá por su infinita misericordia y provisión de todos los dones espirituales y materiales que he recibido, especialmente los Dones de la Vida, del Amor y la Fe.

A mis Padres por sus infinitas bendiciones.

A mi hermana Maria José por su amor y apoyo incondicionales.

A mi hermana Betty quien fue mi apoyo e impulso para estudiar esta carrera.

A las personas que con sus conocimientos y experiencia colaboraron en la realización de este Trabajo: Brigetzy Manzi, Maria Alejandra Breto, Ivette Alsina, Ervy Weffer. Gladyz Orozco, Blasmir Gimenez y Melba Oviedo

A mis profesores por sus enseñanzas.

A mis compañeros por su amistad.

Romero.

ÍNDICE

	pp.
LISTA DE GRÁFICOS	xiii
LISTA DE TABLAS	xiv
RESUMEN IFORMATIVO	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA	
Planteamiento del Problema	3
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación	5
Objetivo General	5
Objetivos Específicos	5
Justificación de la Investigación	6
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
Antecedentes de la Investigación	9
Bases Teóricas	12
Definición de términos básicos	20
Las Variables Operacionalización	21
CAPÍTULO III	
MARCO METODOLÓGICO	
Tipo de Investigación	22
Diseño de Investigación	22
Población y Muestra	23
Técnicas de Recolección de Datos	24
CAPÍTULO IV	
ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	
Presentación de Resultados	27
Interpretación de Resultados	32
Conclusiones	34
Recomendaciones	36
CAPÍTULO V	
LA PROPUESTA	
Presentación de la propuesta	38
Objetivos de la propuesta	39

Justificación de la propuesta	39
Fundamentación de la propuesta	40
Estructura de la propuesta	42
Desarrollo de la propuesta	43
Factibilidad y Administración de la propuesta	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	51

LISTA DE GRÁFICOS

	pp.
GRÁFICO N°1 Identificación clínica	28
GRÁFICO N°2 Importancia de la identificación temprana	29
GRÁFICO N°3 Factibilidad	31
GRÁFICO N°4 Diseño y Contenido	33

LISTA DE TABLAS

	pp.
TABLA N°1 Identificación clínica	27
TABLA N°2 Importancia de la identificación temprana	29
TABLA N°3 Factibilidad	30
TABLA N°4 Diseño y Contenido	32



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP

Autores: José Antonio Romero. Brigetzy Manzi.

Tutor: Od. Ivette Alsina

Asesor: Od. Eryv Weffer.

Fecha: Julio de 2020.

RESUMEN

Introducción: La enorme prevalencia a nivel mundial de las Infecciones de Transmisión de Sexual como el VIH y VPH motiva las investigaciones y acompañar de prevención de ITS y promoción de salud. Dentro del ejercicio de la odontología se contempla que el clínico necesita estar capacitado para el diagnóstico de tales virus de trasmisión sexual a través de la identificación de las manifestaciones bucales asociadas a las ITS, en este trabajo se resalta la importancia de la capacitación de los estudiantes de odontología ante la identificación de estas manifestaciones en pacientes pediátricos y se propone la realización de una guía diagnóstica. **Objetivo General:** Diseñar una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP. **Metodología:** Se seleccionó como metodología un estudio de campo para realizar un proyecto factible, los datos se recogieron a través de la aplicación de un cuestionario dicotómico a 66 estudiantes y 10 docentes de la Clínica del Niño y del Adolescente de la UJAP. **Resultados:** Se obtuvo que los estudiantes poseen buenos conocimientos referentes a las manifestaciones del VIH en cavidad bucal sin embargo necesitan complementar sus conocimientos sobre las vías de trasmisión manifestaciones del VPH e importancia del diagnóstico de ITS en pacientes pediátricos. **Conclusiones:** Se considera factible la elaboración de una guía diagnóstica que permita elevar el desempeño clínico del área de odontopediatría de la UJAP sobre la identificación de ITS en niños.

Palabras claves: Guía, VIH, VPH, pacientes pediátricos.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



DIAGNOSTIC GUIDE FOR ORAL MANIFESTATIONS OF HIV AND HPV IN PEDIATRIC PATIENTS AIMED AT UJAP DENTAL STUDENTS

Authors: José Antonio Romero. Brigetzy Manzi.

Tutor: Od.

Advisor: Od. Ervy Weffer.

Date: July 2020.

ABSTRACT

Introduction: The enormous worldwide prevalence of Sexually Transmitted Infections such as HIV and HPV motivate research and campaign for STI prevention and health promotion. Within the practice of dentistry, it is contemplated that the clinician needs to be trained to diagnose such sexually transmitted viruses through the identification of oral manifestations associated with STIs. In this work, the importance of student training is highlighted. of dentistry in the face of the identification of these manifestations in pediatric patients and the implementation of a diagnostic guide is proposed. **General Objective:** To design a diagnostic guide on oral manifestations of HIV and HPV in pediatric patients aimed at dental students at the UJAP. **Methodology:** A field study was selected as a methodology to carry out a feasible project, the data was collected through the application of a dichotomous questionnaire to 45 students and 10 teachers of the UJAP Child and Adolescent Clinic.

Key words: Guide, HIV, HPV, pediatric patients.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual actualmente representan un problema de salud mundial, el diseño de campañas de prevención y concienciación al respecto han sido enormemente alentadas por organizaciones de salud a nivel mundial, dentro de las infecciones de transmisión sexual (ITS) de mayor prevalencia se encuentran el Virus del Papiloma Humano y el Virus de Inmunodeficiencia Humano, ambos virus son desglosados en este trabajo ya que la supresión del sistema inmune en muchas ocasiones desencadenan o agravan algunas condiciones bucales. Es decir, pacientes contagiados con ambos virus posiblemente presenten manifestaciones a nivel bucal de dichas enfermedades, por lo tanto se convierte pertinente para el odontólogo estar en pleno conocimiento de las manifestaciones bucales del VIH y VPH para realizar un diagnóstico oportuno y certero.

En relación al diagnóstico de las manifestaciones bucales del VIH y VPH dentro de las áreas de odontopediatría, en dicho entorno ante la sospecha de una alteración en los tejidos bucodentales que se vinculen con los antecedentes médicos del paciente y que este presente ciertos factores que condicionan el riesgo o probabilidad de poseer alguna ITS, factores como círculo familiar, edad, estado de salud general y conducta del infante. Además, se considera que el odontólogo debe estar sumamente capacitado para el diagnóstico y atención odontológica del paciente con algún tipo de infección de transmisión sexual, es por ello, que el diseño de una guía diagnóstica contribuye una estrategia educativa o de refuerzo académico dirigido a los estudiantes de odontología

de la UJAP apuntando hacia un diagnóstico certero y adecuado de las manifestaciones o alteraciones asociadas con el VIH y VPH.

Con motivo de ejecutar eficientemente los objetivos de este trabajo se ha dividido en cinco capítulos, en donde el primero de ellos se titula El Problema, allí se define la problemática base de esta investigación y se definen objetivos y justificación de la misma. Seguidamente, en el segundo capítulo se pretendió recopilar una serie de investigaciones actualizadas que compartan las variables de estudio, así mismo se realizó un desarrollo de teórico pertinente a las variables es decir, guía diagnóstica, VIH y VPH, al final de capítulo se agrega brevemente un conjunto de términos básicos utilizados a lo largo del trabajo.

Seguidamente, durante el capítulo tres se detalla la metodología que se seleccionó para cumplir con los propósitos de la investigación, como se pretendió obtener los datos pertinentes para justificar el diseño y determinar la factibilidad de la guía diagnóstica sobre las manifestaciones bucales de los pacientes pediátricos con VIH y VPH dentro de la Escuela de Odontología de la UJAP, una vez aplicadas las técnicas de recolección de datos estos fueron presentados en el capítulo cuatro para después ser analizados y así establecer las conclusiones propias de este trabajo. Finalmente, en el capítulo cinco el cual es titulado La Propuesta se plantean los objetivos, justificación y fundamentación de la guía diagnóstica así como su contenido por completo.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.

Actualmente según la OMS sostiene que cada día, más de un millón de personas contraen una Infección de Transmisión Sexual (ITS). La OMS estima que, en 2016, hubo unos 376 millones, siendo las más prevalentes clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, Virus del Papiloma Humano (VPH), Virus Inmunodeficiencia Humana (VIH)/ Síndrome Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y Hepatitis B. Puntualmente, el Virus del Papiloma Humano (VPH) provoca anualmente 570.000 casos de cáncer cervicouterino y 300.000 defunciones, además A finales de 2018 había aproximadamente 37,9 millones de personas con el VIH. Dichas cifras exponen el problema masivo de salud a nivel mundial que representan las Infección de Transmisión Sexual (ITS), es por ello que se promueven de manera exhaustiva la prevención sobre dichas enfermedades (1-3).

Nuevamente, Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un grupo de enfermedades infecciosas, provocadas por diferentes microorganismos que comparten una misma vía de contagio relacionado con la actividad sexual, no obstante, estas infecciones pueden ser adquiridas por vías de trasmisión no sexuales, este es el caso de la gran mayoría de niños portadores de estas infecciones; así pues, dentro de esta investigación se hablará de manera específica de aquellos niños con diagnóstico de

VPH y VIH, en tal sentido, se pretende establecer las vías de transmisión, epidemiología, consecuencias en la salud del individuo y las manifestaciones a nivel bucal. Es así como se entienden tres tipos de vías de contagio, a nivel sexual, parenteral o vertical, por lo tanto, a modo de comprender el medio de infección de la población infantil ya que dicha información permite una identificación temprana del VPH o VIH (3,4).

Por otra parte, es pertinente definir de manera general el Virus de Inmunodeficiencia Humana o VIH por sus siglas se define la infección de VIH/SIDA como el conjunto de trastornos sistémicos y locales que ocasiona el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). En 1982 fue descrito el Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH-1. En otro sentido, El virus del papiloma humano (VPH) es un virus ADN de doble cadena circular proviene de la familia Papovaviridae que afecta células escamosas del epitelio del tracto genital bajo y su relación con el entorno estomatognático se desarrolla debido a la persistencia del virus en el tracto genital o el contagio directo con las mucosas orales (5-7).

En relación a la identificación temprana de las infecciones de transmisión sexual como lo son el VIH y VPH en los tejidos bucales representa la oportunidad de reconocer de manera oportuna el paciente que se encuentra inmuno deprimido. EL diagnóstico de estas enfermedades a nivel bucal brinda al clínico una posibilidad de detectar riesgos que se adquieren ante el manejo odontológico de un paciente con VIH o VPH, posiblemente diagnosticar la enfermedad o realizar una atención multidisciplinaria. De manera específica, esta investigación tiene como propósito describir las manifestaciones a nivel bucal que son asociadas con la presencia de VPH y VIH en

pacientes pediátricos a través de la elaboración de una guía diagnóstica la cual será dirigida a los estudiantes de Odontología de la Universidad José Antonio Páez (UJAP) (2, 8).

En relación, al aporte práctico para la Escuela de Odontología UJAP en relación al diagnóstico de las manifestaciones bucales del VIH y VPH dentro de las áreas de odontopediatría, en dicho entorno ante la sospecha de una alteración en los tejidos bucodentales que se vinculen con los antecedentes médicos del paciente y que este presente ciertos factores que condicionan el riesgo o probabilidad de poseer alguna ITS, factores como círculo familiar, edad, estado de salud general y conducta del infante. Además, se considera que el odontólogo debe estar sumamente capacitado para el diagnóstico y atención odontológica del paciente con algún tipo de infección de transmisión sexual, es por ello, que el diseño de una guía diagnóstica contribuye una estrategia educativa o de refuerzo académico dirigido a los estudiantes de odontología de la UJAP apuntando hacia un diagnóstico certero y adecuado de las manifestaciones o alteraciones asociadas con el VIH y VPH (9, 10).

1.1.1 Formulación del problema.

De acuerdo con lo planteado anteriormente se establece la siguiente interrogante ¿Cuál será el efecto académico que tendría una guía diagnóstica de manifestaciones bucales del VIH y VPH en pacientes pediátricos?

1.2 Objetivos de la investigación.

Objetivo General.

Diseñar una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP.

Objetivos Específicos.

- Diagnosticar la necesidad de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP.
- Determinar la factibilidad de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP.
- Elaborar una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP.

1.3 Justificación de la investigación.

Desde el punto de vista social el diagnóstico temprano de las infecciones de transmisión sexual en pacientes pediátricos contribuye al tratamiento oportuno de las mismas, así mismo, el clínico posee la oportunidad de planificar una atención multidisciplinaria e investigar los factores etiológicos de dicha infección, debido a la presencia de manifestaciones a nivel bucal relacionadas con las VIH y VPH el profesional de la salud puede realizar una investigación correlacionando los factores de riesgo que posee el paciente para así determinar

la causa de dicha infección, bien sea por abuso sexual, relaciones sexuales precoces o promiscuas en adolescentes, por vía parenteral o vertical.

En tal sentido, es relevante educar a los estudiantes de odontología de pregrado de la Universidad José Antonio Páez sobre la importancia de la identificación de las manifestaciones orales asociadas a Infecciones de Transmisión Sexual, por lo tanto, se propone la realización de una guía diagnóstica para ayudar a los estudiantes a identificar con rapidez y de manera precisa la relación de dichas alteraciones en los tejidos bucodentales y la presencia del VIH y VPH, tal guía se justifica y se pretende para su utilización dentro de las áreas clínicas de odontopediatría, donde los estudiantes pueden relacionar los datos registrados en la historia clínica, los factores relacionados con el riesgo de ITS y el examen clínico.

Finalmente, se sostiene el aporte académico que representa el diseño de una guía breve e ilustrada para ser utilizada en diagnósticos rápidos y certeros, la guía se pretende emplear como un documento que refuerce los conocimientos de los estudiantes de odontología y sea una estrategia educativa empleada en las áreas de odontopediatría de la UJAP.

1.4 Alcance y Delimitación de la investigación.

De acuerdo con lo anterior, la investigación planteada y sus propósitos se orientan a la elaboración de una guía diagnóstica de manifestaciones bucales

asociadas al VIH y VPH en pacientes dirigida los estudiantes de Odontología de la Escuela de Odontología UJAP, en consecuencia, el alcance de este trabajo se orienta precisamente este grupo poblacional, ya que serán ellos los que apliquen la guía diagnóstica y se pretende elevar el desempeño académico y clínico de los estudiantes. Por otra parte, las características de la investigación se delimitan bajo la **línea de investigación Clínica**, ya que expone y describe los hallazgos clínicos relacionados con las ITS que se resaltan en este trabajo, estudiando además la epidemiología en pacientes pediátricos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.

Para dar inicio al capítulo teórico es necesario exponer brevemente una serie de trabajos que compaginan con las variables y objetivos de la presente investigación, tal es el caso del estudio de Carmona, Castilla y Vásquez quienes en el 2019 realizaron su investigación titulada **Sífilis y VPH, ITS con manifestaciones orales en Suramérica: Cartagena y Buenos Aires (Argentina)** el cual tuvo por objeto determinar las manifestaciones orales más comunes de las ITS, VPH y Sífilis en pacientes que acudieron al centro odontológico de la Universidad de Buenos Aires y la Universidad de Cartagena; por medio de un estudio descriptivo se evaluaron 70 pacientes donde encontraron que el diagnóstico de VPH era el más prevalente en un 68% y el grupo más afectado eran mujeres entre los 30 y 60 años, en cuanto a las manifestaciones bucales se describieron las verrugosidades en el borde lateral de la lengua con mayor frecuencia, así mismo, de dicha población el 11% también era VIH positivo. Como conclusión se estableció que el diagnóstico de las lesiones relacionadas con ITS son sumamente importantes para planificar estrategias epidemiológicas de prevención (11). En relación a esta investigación se considera que al poseer datos sobre la prevalencia de dichas ITS es posible diseñar una guía diagnóstica

acertada, con las lesiones relacionadas al VIH y VPH que se presentan con mayor frecuencia en estos pacientes.

Por otro lado, se presenta el estudio de López, Basurto y Salazar quienes en 2019 realizaron el trabajo titulado **VPH en cavidad oral: condiloma**, este tuvo por objeto identificar lesión causada por VPH, y dar un plan de tratamiento adecuado a las necesidades del paciente. Dicho estudio fundamenta en una niña de 4 años de edad que acude al post grado de Odontopediatría de la Universidad Autónoma de Sinaloa con una lesión en forma de coliflor en su encía insertada. Así pues, los autores realizaron la debida historia clínica, examen intra bucal, biopsia excisional y estudio histopatológico, determinando el diagnóstico de condiloma acuminado; como conclusión, determinaron que el condiloma acuminado es una lesión que puede ser contagiada por abuso sexual, al presentarse en un paciente pediátrico, es fundamental que el clínico propicie un diagnóstico adecuado y se recomienda la interconsulta con especialistas como el patólogo bucal (12). La relación con el presente trabajo es clara ya que resalta la importancia de la capacitación del odontólogo para el correcto diagnóstico de lesiones en pacientes infantiles que se relacionen con ITS.

A continuación, se introduce la investigación de Vargas, realizada en 2019 y titulada **Aplicación del proceso de atención de enfermería en paciente pediátrico con VIH atendido en el Hospital Teófilo Dávila** dicho objetivo fue

analizar el estudio de caso de un paciente de 1 año de edad con VIH para establecer el protocolo de atención en enfermería, a través de una revisión bibliográfica se determinó que se debía realizar pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), citomegalovirus (CMV) y VIH (+) en orina detectado, además de una baciloscopía; así mismo, se registraron los signos y síntomas del curso de la enfermedad del paciente (13). Se vincula con la presente investigación en relación a la importancia de la determinación temprana de VIH positivo que sea posible planificar adecuadamente el tratamiento para el paciente y las pruebas complementarias, a nivel odontológico es importante que el estudiante conozca las manifestaciones orales que pueden conllevar al diagnóstico de VIH en pacientes infantiles.

Seguidamente, es relevante mencionar el estudio realizado por Molina y Moreno en 2019 en la Universidad José Antonio Páez titulado **Prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes pediátricos con VIH en la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera de Valencia Estado Carabobo** el cual tuvo por objeto establecer la prevalencia de manifestaciones bucales en los pacientes pediátricos con VIH dentro de la CHET, a través del diagnóstico y categorización de las historias clínicas de los pacientes registrados. Por medio de un estudio descriptivo las autoras establecieron que con mayor frecuencia se identificaban infecciones en la mucosa oral en relación a la inmunosupresión de los niños con VIH (14). En relación a este trabajo, cabe destacar la importancia

de obtener datos epidemiológicos regionales sobre pacientes infantiles con VIH y sus manifestaciones bucales, es por ello que se toma en consideración la investigación de Molina y Moreno para el diseño de la guía diagnóstica de manifestaciones de ITS dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP.

Por último, se menciona el trabajo de Vásquez quien en el 2017 realizó su tesis titulada **Manifestaciones bucales en niños y adolescentes infectados con VIH/SIDA, Hospicio San José, Santa Lucía Milpas Altas, Sacatepéquez, Guatemala**. Su objetivo fue evaluar las lesiones bucales de pacientes infantiles infectados con VIH, posterior a la anamnesis, examen clínico y estudio de los antecedentes médicos de 51 pacientes, se encontró que el 32% de ellos presentaron lesiones a nivel bucal siendo las infecciones de origen bacteriano la infección oportunista más prevalente relacionada con la inmunosupresión, cabe destacar también que estos pacientes estaban bajo tratamiento con antirretrovirales (15). Una vez más, se vincula con este trabajo de investigación, ya que se pretende recopilar teóricamente dichas manifestaciones de mayor prevalencia para posteriormente, ser plasmadas en una guía diagnóstica dirigida a los estudiantes de odontología como un documento de consulta rápida ante la presencia de una lesión que pueda asociarse con la presencia de VIH y/o VPH.

2.2 Bases Teóricas.

Guía Diagnóstica.

Una guía con propósito didáctico ha de ser un material único y es un instrumento básico que orienta al estudiante para realizar el estudio independiente a lo largo del desarrollo de cualquier asignatura. Debe indicar, de manera precisa, qué tiene que aprender, cómo puede aprenderlo y cuándo lo habrá aprendido. Este documento cobra importancia vital para el aprendizaje del estudiante de odontología, a través de su diseño es posible redactar y transmitir información puntual y concisa con el fin de reforzar conocimientos teóricos o ilustrarlos sobre algún tema en específico (16,17).

Dentro de esta investigación, se pretendió el diseño y elaboración de una guía. Es un documento con propósitos didácticos que se dirige a los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez para identificar oportunamente aquellas manifestaciones a nivel bucal que se asocian a la presencia del VIH y VPH, sobre todo en pacientes pediátricos.

Manifestaciones bucales del Virus de Inmunodeficiencia Humana

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define la infección de VIH/SIDA como el conjunto de trastornos sistémicos y locales que ocasiona el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). En 1982 fue descrito el Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH-1 como un retrovirus del grupo lentivirus que se adhiere y replica fundamental, pero no exclusivamente en los linfocitos T

CD4 del sistema inmunológico, ocasionando su muerte y produciendo Síndrome de Inmuno Deficiencia Humana (SIDA). (18) El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) pertenece a la familia de los retrovirus (normalmente el ADN, ácido desoxirribonucleico, manda mensajes al ARN, ácido ribonucleico, pero en el caso de un retrovirus, el ARN esta convertido en el DNA. En este caso gracias a la transcriptasa inversa), subfamilia lentivirus (significa que permanece mucho tiempo en estado latente, hasta que llega un factor que lo active y le haga iniciar su reproducción) (19,20).

El VIH infecta principalmente los linfocitos TCD4+, algunos monocitos y células dendríticas. Además de expresar la molécula CD4 en su superficie, la célula diana también debe de presentar algunos de los receptores de quimosinas los cuales el virus utiliza como correceptores. Se han logrado identificar dos tipos; genética y antigénicamente distintos del VIH y se clasifican como: VIH tipo 1 y VIH tipo 2. El primero de ellos es el responsable de la epidemia mundial y se considera la forma más agresiva del virus; el segundo de ellos, mucho más raro y menos agresivo, se ha aislado únicamente en África occidental (21).

Vías de Transmisión (6,21):

Principalmente, el VIH se transmite por tres vías: sexual, parenteral y vertical.

- **Sexual:** La actividad sexual es la forma más común de transmisión del VIH. El contagio se da por sexo sin protección. Existen algunas prácticas sexuales que tienen mayor riesgo de contagio, como el sexo

anal o actividad sexual con presencia de lesiones o infecciones genitales (como herpes genital, sífilis o gonorrea). El virus se puede concentrar en el semen y las secreciones vaginales. Universalmente esta es la forma de transmisión más común. Este tipo de transmisión requiere de la penetración del microorganismo a través de membranas, mucosas y piel. (6)

- **Parenteral:** Esta vía implica cualquier contacto con sangre o sus productos contaminados con el virus. Esto puede darse con una transfusión sanguínea, con jeringuillas, agujas, perforaciones o cualquier objeto punzante contaminado con la capacidad de penetrar la piel. En cualquier circunstancia es importante la concentración vírica óptima del contaminante. (32)
- **Vertical:** Este tipo de transmisión se puede llevar a cabo en una de tres etapas: durante el embarazo, el parto o la lactancia. No todo hijo de una madre infectada se infecta. Sin embargo durante la gestación se infectan aproximadamente el 50%. En la actualidad, la mayoría de los niños con SIDA se ha infectado por transmisión vertical. Un pequeñísimo porcentaje adquirió la infección por transfusiones o derivados plasmáticos contaminados. Para que la infección durante la gestación se pueda llevar a cabo, la mujer debe de estar infectada antes del embarazo o puede contagiarse de manera aguda durante la gestación,

en cuyo caso la probabilidad de infectar al feto es mucho mayor. La transmisión vertical se da por múltiples factores sociales, económicos y biológicos que terminan expresándose en cantidades elevadas de la carga viral materna, el fenotipo viral y la respuesta inmunológica materna, además de factores obstétricos propios de la madre (22).

La infección VIH en la edad pediátrica presenta un amplio espectro clínico, que va desde los niños que permanecen asintomáticos durante cuatro a cinco años y aún más, hasta los niños que desarrollan precozmente, en los primeros meses de vida, una forma muy agresiva de la enfermedad que los lleva a la muerte en los primeros 24 meses de vida. Es importante destacar que la infección por el VIH en la población pediátrica se comporta de manera diferente a la de los adultos, tanto en el grado de desarrollo inmunológico, progresión de los procesos patológicos, edad del diagnóstico confirmatorio, forma de transmisión y presentación clínica y prevalencia de las lesiones orales (23,24).

Así mismo, la infección por el VIH genera una inmunosupresión que a tal grado, puede estar asociada a enfermedades oportunistas, donde su presencia indica el posible estadio clínico de la enfermedad en el que se encuentra la persona. En pacientes pediátricos se presenta con una amplia gama de manifestaciones, que van desde la forma asintomática hasta la forma más severa con manifestaciones relacionadas al SIDA, de curso rápidamente progresivo, que a diferencia del adulto, en los primeros años de vida, trae complicaciones muy específicas, no

sólo debidas a la inmunosupresión por sí misma, sino relacionadas a la alteración del crecimiento físico y al desarrollo neurológico (24).

Manifestaciones bucales del Virus del Papiloma Humano.

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus ADN de doble cadena circular con 8000 pares de bases, el cual no cuenta con envoltura si no con una núcleo cápside proteica icosaédrica con 72 capsómeros, que proviene de la familia Papovaviridae que afecta células escamosas del epitelio del tracto genital bajo (como vagina, vulva, cuello uterino y ano), así como epitelio oral y nasal. Estos pueden infectar la piel (VPH cutáneos) y las mucosas (VPH mucosales). Posee una molécula de ADN a doble banda circular y cerrada de 7,9 kb y $5,2 \times 10^6$, Daltons, cubierto por una cápside icosaédrica compuesta de 72 capsómeros que lo envuelve. Constituye un grupo viral heterogéneo que posee gran afinidad por los epitelios, es capaz de producir lesiones hiperplásicas, papilomatosas y verrugosas, tanto en piel como en mucosa, y en los últimos años se demuestra que juega un importante papel en la carcinogénesis (25 -27).

Según el Centers for Disease Control and Prevention (CDC) en el 2008, en Estados Unidos, se diagnosticaron 20 millones de infecciones de transmisión sexual. La infección por VPH fue la más común llegando al 49% y la sífilis al 20%. Las edades más afectadas en esta región son de 15 -24 años. Todas estas infecciones de transmisión sexual suelen tener manifestaciones en cavidad bucal, por lo tanto se considera necesario que el odontólogo tenga amplio conocimiento

de estas, para así identificar y diagnosticar a tiempo dichas patologías previniendo su contagio y progresión. Un ensayo clínico tradicional para el diagnóstico de la infección por VPH es la técnica de tinción Papanicolaou (PAP) (7, 25)

- **Tipos De VPH:**

Se han identificado más de 200 tipos diferentes, y de ellos unos 40 son capaces de infectar la mucosa genital y anal de ambos sexos. Los VPH mucosales se subdividen en: - Virus de alto riesgo u oncogénicos (VPH-AR) por su capacidad de desarrollar lesiones precursoras del cáncer (lesiones premalignas) y cáncer. Dentro de este grupo los tipos 16 y 18 son los más importantes dado que son los responsables de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero. - Virus de bajo riesgo (VPH-BR), que no están relacionados con el cáncer pero causan lesiones benignas (verrugas genitales o condilomas). Los tipos 6 y 11 causan el 90% de las verrugas genitales (26).

- **Vías De Transmisión:**

El VPH generalmente se transmite mediante el contacto directo de la piel con piel y con más frecuencia durante el contacto genital con penetración (relaciones sexuales vaginales o anales). Otros tipos de contacto genital en ausencia de penetración (contacto oral-genital, manual-genital y genital-genital) pueden causar una infección por el VPH, pero esas vías

de transmisión son mucho menos comunes que la relación sexual con penetración (26,28).

La Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) tanto convencional como en tiempo real y/o la hibridación in situ de ácidos nucleicos son las pruebas indicadas para la detección de los serotipos virales, ya que el estudio anatomopatológico que se realiza posterior a una biopsia, sólo muestra alteraciones celulares en el estrato epidérmico como coilocitosis, papilomatosis y acantosis que indican la presencia viral. Acerca de las lesiones características reportadas en cavidad bucal se encuentran las lesiones verrugosas, vegetativas y pápulas, generalmente asintomáticas, relacionadas con prácticas sexuales oro-genitales. El condiloma acuminado es el tipo de lesión más frecuentemente reportado. Los tipos más relacionados con lesiones bucales son los 16, 18, 13 y 32, estos 2 últimos, asociado a la hiperplasia epitelial focal (Enfermedad de Heck) (29).

Importancia de la identificación temprana de manifestaciones del VIH y VPH en pacientes pediátricos.

En consecuencia a lo planteado con anterioridad sobre las manifestaciones a nivel bucal es preciso resaltar que éstas no varían según la edad del paciente, es decir, los pacientes pediátricos no presentan diferencias en cuanto a los signos y síntomas a nivel bucal con respecto a los pacientes adultos; no obstante, se enfoca la investigación sobre

los pacientes infantiles debido a la necesidad de concientizar a los estudiantes de odontopediatría de la UJAP sobre la importancia de la identificación de las manifestaciones estomatológicas de las infecciones de transmisión sexual dentro de las Clínicas del Niño y del Adolescente, ya que de este modo el estudiante puede correlacionar los hallazgos clínicos del niño con los datos de la historia, así que en caso de la sospecha de una ITS en el niño es posible planificar la toma de biopsia de la manifestación bucal y recomendar una atención interdisciplinaria.

Adicionalmente, ante la identificación de una manifestación clínica de una ITS es preciso establecer la vía de contagio del niño, puesto que si la madre no refiere ser portadora de VIH y/o VPH se puede sospechar de abuso sexual infantil. En último lugar, cabe resaltar que dentro de los requisitos clínicos de la Escuela de Odontología de la UJAP no se contempla el tratamiento o diagnóstico de patologías bucales en pacientes infantiles, es por ello, que durante el examen clínico del niño dentro del área de odontopediatría suelen pasar por alto la presencia de alteraciones en tejidos blandos y duros que puedan estar asociadas a ITS como el VIH y VPH. En definitiva, la realización de esta investigación desemboca en la elaboración de una guía que contribuya al diagnóstico de las manifestaciones bucales del VIH y VPH que se pretende, sirva de apoyo dentro de la Clínica del Niño y del Adolescente.

Definición de Términos.

ADN: Ácido Desoxirribonucleico.

ARN: Ácido Ribonucleico.

Condiloma: Tumor benigno viral que se transmite por vía sexual.

Hiperplasia: Aumento de células de un tejido que produce un aumento anormal de tamaño.

Inmunosuprimido: Individuo que posee supresión del sistema inmunológico.

ITS: Infección de Transmisión Sexual.

Linfocitos: Células blancas o células de defensa que forman parte del sistema inmune.

Seropositivo: Individuo que posee anticuerpos específicos en el suero sanguíneo.

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

VPH: Virus del Papiloma Humano

Sistema de Variables.

El sistema de variables se refiere a la organización que plantea el autor para determinar la dimensión y abordaje de las variables del estudio, es decir, a través de esta clasificación metodológica es posible ordenar las dimensiones e indicadores que se tomaron en cuenta mediante el instrumento de recolección de datos para obtener la información necesaria para el cumplimiento de los objetivos de la investigación (ver Anexo).

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y Diseño de la investigación.

3.1.1 Tipo de investigación.

Para realizar un trabajo de investigación es preciso establecer su línea metodológica, es decir, a partir de los objetivos del estudio se plantea la estrategia que se transitará para cumplirlos. De tal modo, dentro de este trabajo se tuvo un tipo de investigación de Proyecto Factible, ya que estos consisten en la investigación y elaboración de una propuesta que represente solución a la problemática planteada de una forma viable (30). Puntualmente, se entiende que el diseño y la elaboración de una guía diagnóstica sobre las manifestaciones bucales del VIH y VPH dirigido a los estudiantes de odontología de la UJAP.

3.1.2 Diseño de la investigación.

Esta investigación se contempla como un estudio de campo, ya que este tipo de investigaciones se basa en la recopilación de los datos de manera primaria, los investigadores obtienen la información de la fuente donde suceden los hechos (31). En tal sentido, para el diseño de la guía diagnóstica sobre las manifestaciones de VIH y VPH se debe diagnosticar la necesidad de la misma y determinar la factibilidad de su

elaboración y aplicación, para ello se evaluó a los estudiantes de odontología y los docentes de la Escuela de Odontología de la UJAP.

3.1.3 Nivel de la investigación.

El nivel se refiere a la profundidad con la que se aborda la investigación, este debe compaginar con los objetivos de la misma. En definitiva, dentro de este estudio al ser un proyecto factible el nivel se enmarca como proyectivo, ya que posterior a la finalización del estudio se pretende utilizar dichos resultados para proyectar la solución al problema planteado, es decir, la elaboración de la guía sobre manifestaciones bucales del VIH y VPH orientado a las áreas odontopediátricas de la UJAP (32).

3.2 Población y Muestra.

3.2.1 Población.

Seguidamente, Arias define la población de estudio como un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación que queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio (33). Para esta investigación se tomó como población a la totalidad de los estudiantes de la Clínica del Niño y del Adolescente III y los docentes de dicha clínica, puntualmente, se contaron 220 estudiantes y 10 docentes.

3.2.2 Muestra.

Posterior a la selección de la población se procedió a establecer la muestra del estudio, así que la muestra se define como un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible. Se seleccionó una técnica de muestreo aleatoria, tomando el 30% de la población (33). Con el objeto de diagnosticar la necesidad de diseñar la guía

Diagnóstica se tomó como muestra a 66 estudiantes de la Clínica del Niño y del Adolescente III y para determinar la factibilidad de dicha guía y obtener información sobre su contenido y formato se tomó como muestra a 10 docentes de la Clínica del Niño y del Adolescente III.

Criterios de inclusión:

- Cursar la Clínica del Niño y del Adolescente III durante el período lectivo 2019 -3CR.
- Ser docente de la Clínica del Niño y del Adolescente III durante el período lectivo 2019 -3CR.

Criterios de exclusión:

- No cursar la Clínica del Niño y del Adolescente III durante el período lectivo 2019 -3CR.
- Ser docente de otras clínicas ajenas a la Clínica del Niño y del Adolescente III durante el período lectivo 2019 -3CR.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.3.1 Técnicas de recolección de datos.

Una técnica se refiere a la estrategia que el investigador escoge para obtener la información necesaria para estudiar y analizar sus variables de estudio (34). Así pues, para alcanzar los objetivos planteados en este trabajo se aplicó como técnica una encuesta a cada uno de los grupos integrantes de la muestra poblacional.

3.3.2 Instrumento de recolección de datos.

Se entiende por instrumento de recolección todos aquellos medios o dispositivos que se utilicen para aplicar las técnicas, por lo tanto, cada instrumento debe concordar con la técnica seleccionada para el trabajo. Un instrumento puede ser un medio físico, dispositivo o recurso que se emplee para la aplicación de la técnica (34). Puntualmente, se aplicó un cuestionario escrito. Se diseñaron dos cuestionarios dirigidos individualmente a cada uno de los grupos que integraron la muestra, los cuestionarios se conforman de una serie de preguntas y afirmaciones con opción de respuesta dicotómica (ver Anexo).

Validación del instrumento:

Así pues, previa a la aplicación del instrumento este pasó por un proceso de validación por parte de dos docentes expertos en odontopediatría y una docente en metodología, estos obtuvieron los cuestionarios y fueron analizados según los objetivos y variables del estudio, por medio de su revisión y su aprobación en un formato pre diseñado por la Escuela de Odontología se constató que el instrumento diseñado era adecuado para la obtención de datos de esta investigación.

3.4 Procesamiento y análisis de los resultados.

Luego de aplicar los cuestionarios las respuestas fueron procesadas a través de tablas en formato Excel y gráficos tipo barra con valores absolutos y de porcentaje que fueron divididos según su relación con las variables de la investigación y el ítem del cuestionario a evaluar, en el capítulo número cuatro se presentan dichos resultados que son la base de las conclusiones propias de este trabajo que desemboca en el diseño de

una guía diagnóstica sobre las manifestaciones bucales de VIH y VPH en
pacientes infantiles.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Presentación de los resultados.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, estos fueron dos cuestionarios. Uno dirigido a 66 estudiantes de la Clínica del Niño y del Adolescente III, del octavo semestre para conocer su nivel de conocimiento respecto a las manifestaciones bucales del VIH y VPH en pacientes pediátricos y otro cuestionario hacia los docentes de dicha clínica, para determinar la factibilidad, diseño y contenido de la guía diagnóstica que se propone.

Variable: Manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos

Dimensión: Sintomatología Clínica

Indicadores: Identificación clínica de las manifestaciones orales del VIH y VPH

Ítems: 1-6

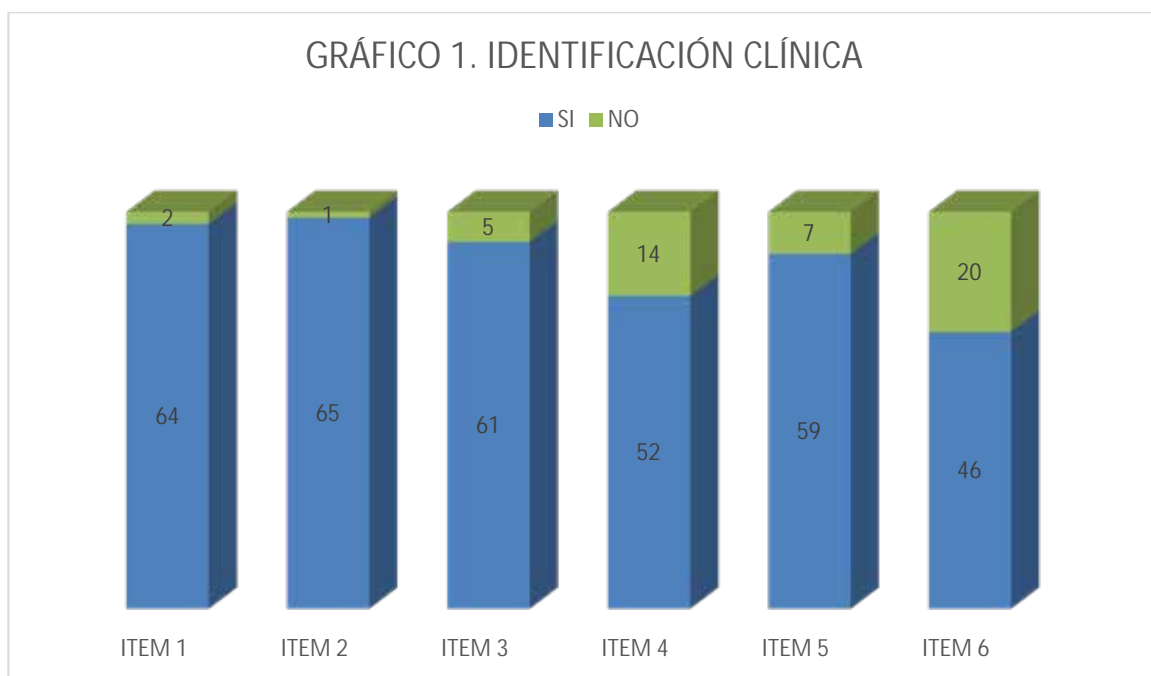
Tabla 1. Identificación clínica

Identificación clínica

Resultados

	SI		NO	
	f	%	f	%
Identificación de VIH y VPH a nivel bucal	64	97	2	3
Infecciones oportunistas	65	98,5	1	1,5
Afección en tejidos blandos	61	92,4	5	7,6
Salud bucal general	52	78,8	14	21,2
Manifestaciones del VPH	59	89,4	7	10,6
Manifestaciones del VIH	46	69,7	20	30,3

Fuente: Manzi y Romero, 2020.



Identificación clínica. **Fuente:** Manzi y Romero, 2020.

Variable: Manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos

Dimensión: Sintomatología Clínica

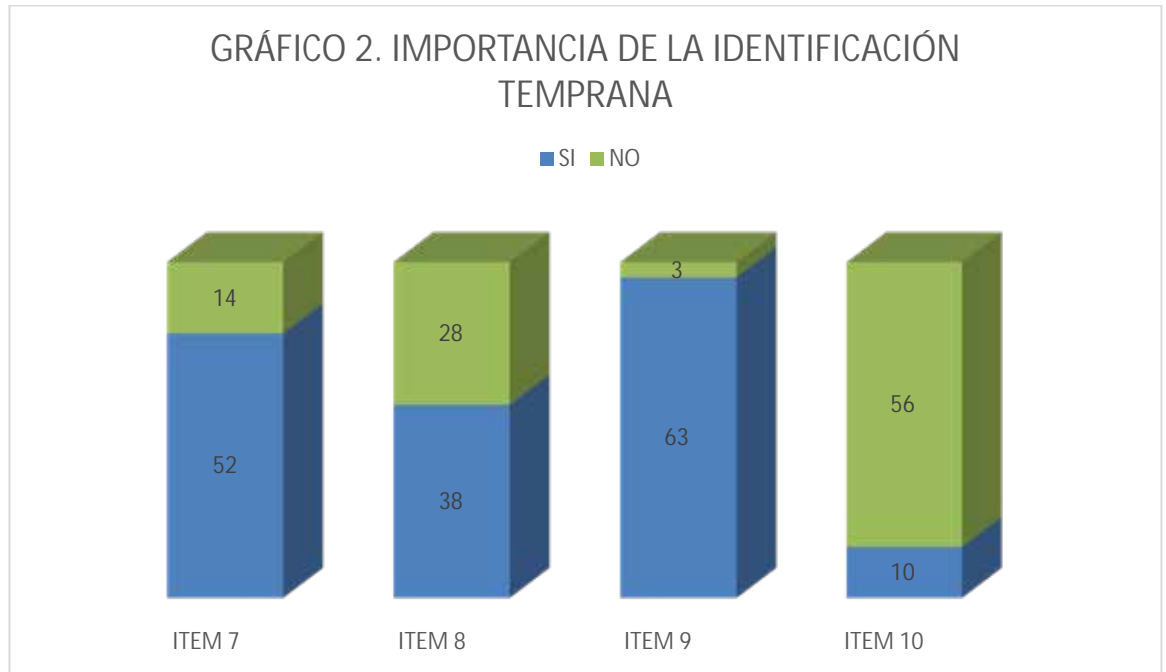
Indicadores: Importancia de la identificación temprana de manifestaciones del VIH y VPH en pacientes pediátricos

Ítems: 7-10

Tabla 2. Importancia de la identificación temprana

Importancia de la identificación temprana	Resultados			
	SI		NO	
	f	%	f	%
Transmisión ITS por vía sexual	52	78,8	14	21,2
Contagio por vía vertical	38	57,6	28	42,4
Planificación de la atención odontológica	63	95,5	3	4,5
VIH y VPH en el área de odontopediatría de la UJAP	10	15,2	56	84,8

Fuente: Manzi y Romero, 2020.



Importancia de la identificación temprana. **Fuente:** Manzi y Romero, 2020.

Variable: Guía Diagnóstica

Dimensión: Censal

Indicadores: Factibilidad Académica, Factibilidad Institucional, Factibilidad Económica, Factibilidad Técnica.

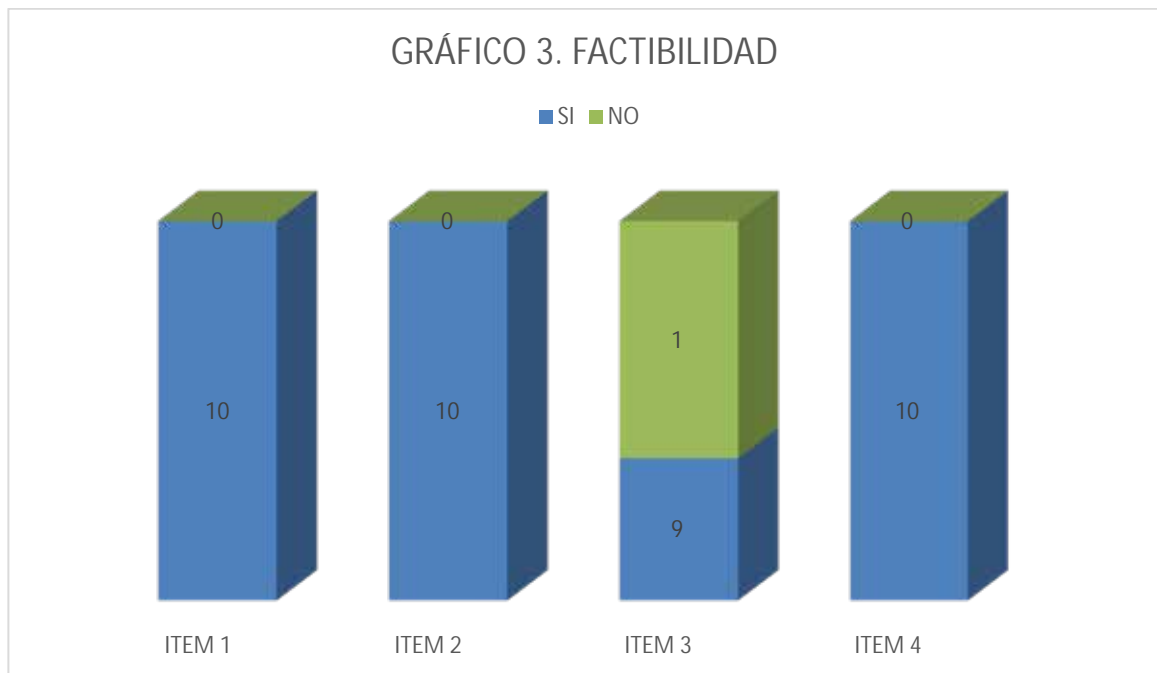
Ítems: 1-4

Tabla 3. Factibilidad

Factibilidad	Resultados			
	SI		NO	
	f	%	f	%
Factibilidad Académica	10	100	0	0
Factibilidad Institucional	10	100	0	0

Factibilidad Económica	9	90	1	10
Factibilidad Técnica	10	100	0	0

Fuente: Manzi y Romero, 2020.



Factibilidad. **Fuente:** Manzi y Romero, 2020.

Variable: Guía Diagnóstica

Dimensión: Censal

Indicadores: Diseño y Contenido

Ítems: 5-8

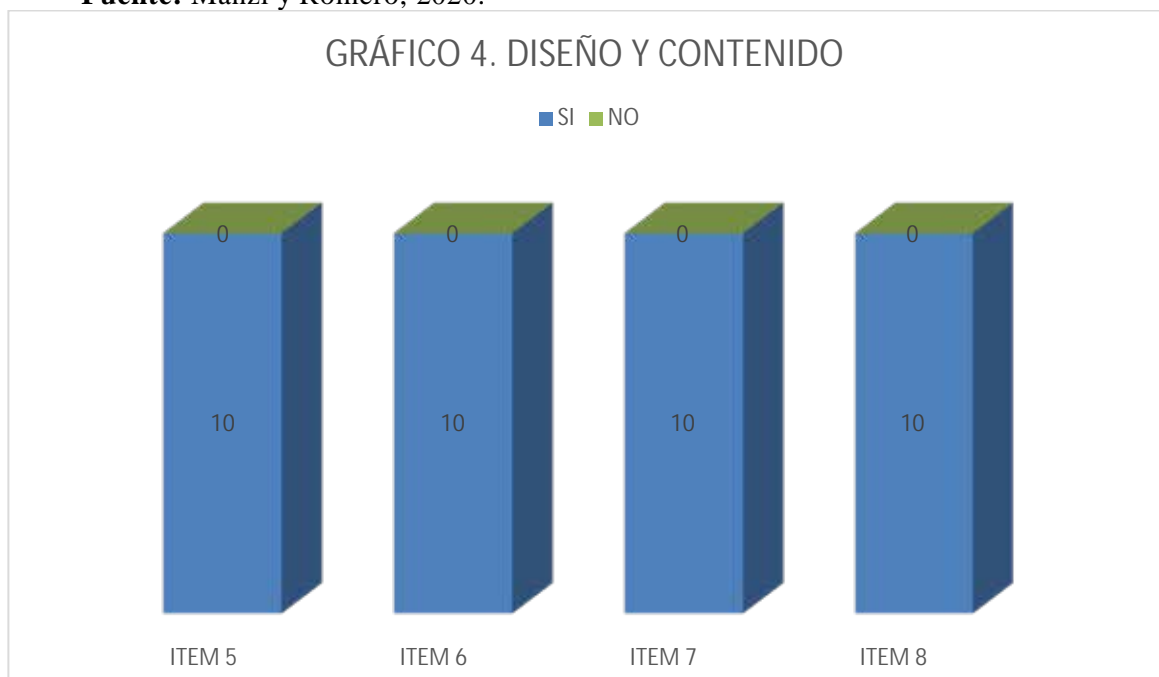
Tabla 4. Diseño y Contenido

Diseño y Contenido

Resultados

	SI		NO	
	f	%	f	%
Generalidades de VIH y VPH	10	100	0	0
Guía ilustrada	10	100	0	0
Importancia del diagnóstico del odontólogo	10	100	0	0
Brevidad de la guía	10	100	0	0

Fuente: Manzi y Romero, 2020.



Diseño y Contenido. Fuente: Manzi y Romero, 2020.

Discusión de los resultados.

A través de la discusión de resultados se pretende contrastar los hallazgos de este trabajo con las afirmaciones y conclusiones de previos autores para abordar las conclusiones propias de esta investigación, así que es importante destacar el estudio de Vargas en 2019, quien expuso la importancia de realizar una adecuada planificación de la atención de niños y adolescentes con VIH (13), al respecto es posible declarar que los pacientes infantiles con VIH procuran un pronto diagnóstico y, a nivel bucal, es importante que el odontólogo conozca las manifestaciones propias de este virus en los tejidos bucodentales, así que los estudiantes encuestados concuerdan en un 97% que es posible identificar la presencia de VIH y/o VPH en la cavidad bucal (ver tabla 1). En el mismo sentido, respecto a la planificación se recogió que más del 95% de encuestados afirmó que es imprescindible para el odontólogo establecer una atención multidisciplinaria del paciente con VIH y/o VPH (ver tabla 2).

Además, se puede expresar que las manifestaciones a nivel bucal del VIH en pacientes infantiles se pueden relacionar con la inmunosupresión y se obtuvo que 69% de los estudiantes encuestados se encuentran en conocimiento de que el líquen plano, eritema, carcinoma y sarcoma de Kaposi son manifestaciones asociadas al VIH (ver tabla 1), así mismo Molina y Moreno quienes en 2019 realizaron un estudio sobre las prevalencias de manifestaciones bucales en pacientes infantiles con VIH en el Estado Carabobo establecieron que estas manifestaciones y otras que afectan a tejidos blandos y duros se deben a la inmunosupresión ocasionada por este virus (14).

En este mismo orden de ideas, se destaca el estudio de Vázquez en 2017 quien concluyó que la prevalencia de las manifestaciones del VIH a nivel de tejidos blandos son de origen infeccioso y se debe al aumento de la carga viral en el paciente y la consecuente disminución de linfocitos TCD4; en relación a lo anterior se recogió que más del 90% de los estudiantes concuerda en que estas manifestaciones tienen mayor prevalencia en los tejidos blandos que en los duros y que se desarrollan a consecuencia de infecciones oportunistas (ver tabla 1).

Finalizando con la discusión respecto al VIH, se debe resaltar la investigación de Márquez en 2015, quien describió las distintas vías de transmisión del virus con énfasis en pacientes infantiles, considerando que al diagnosticar una ITS en un niño, se puede sospechar de abuso sexual o madre portadora del virus (22). Al respecto, se encontró que un 78% de los estudiantes encuestados respondieron erróneamente que el niño con VIH o VPH fue infectado únicamente por vía sexual, contradiciendo sus respuestas en el ítem siguiente donde el 52% arrojó que, ante un paciente pediátrico con VIH o VPH, se debe asumir que fue infectado por vía vertical. Estas respuestas contradictorias y equivocadas llevan a deducir que el estudiante de odontología debe establecer un mejor criterio ante la evaluación de un paciente infantil con alguna lesión por ITS e indagar con mayor profundidad acerca de las vías de transmisión (ver tabla 2).

Por otra parte, en referencia al VPH es posible destacar la investigación de Carmona y colaboradores en 2019, quienes luego de un estudio clínico de pacientes con ITS, determinaron que el VPH fue el virus que se presentó con mayor frecuencia, teniendo

como manifestación a nivel bucal diversas verrugosidades en la mucosa (11). Ante los pacientes infantiles se encuentra que López y colaboradores en 2019 reportaron un caso clínico de una niña de 4 años, con VPH que presentó como lesión un condiloma acuminado que llevó al diagnóstico definitivo de VPH y sospecha de abuso sexual (12); así pues, en esta investigación se obtuvo que el 89% de los encuestados concordaron que la presencia de condiloma acuminado, verrugosidades e hiperplasia epitelial son manifestaciones a nivel bucal que se asocian con el VPH (ver tabla 1).

Conclusiones.

Para establecer las conclusiones a continuación se desglosan los objetivos de la investigación y se verifica su cumplimiento, tomando en cuenta que el objeto general fue diseñar una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP, el primer objetivo específico se basó en diagnosticar la necesidad de dicha guía, para ello se aplicó un cuestionario que permitió medir el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las manifestaciones bucales del VIH y VPH, vías de transmisión y plan de atención, así que se encontró que, en líneas generales, los estudiantes del octavo semestre pertenecientes a la Clínica del Niño y del Adolescente III poseen buenos conocimientos sobre la importancia de la identificación de estas lesiones en la cavidad bucal, no obstante, se encontraron deficiencias respecto a su conocimiento acerca de las vías de transmisión, de la relación que existe entre la inmunosupresión y estas manifestaciones y se encontraron deficiencias en cuanto a su experiencia sobre

la identificación de VIH o VPH a nivel clínico. En consecuencia, se puede decir que es recomendable una guía que permita a los estudiantes advertir aquellas manifestaciones que induzcan la sospecha de una ITS en un paciente pediátrico.

Seguidamente, el segundo objetivo específico fue determinar la factibilidad de la guía que se propone en este trabajo. Para ello se tomó la opinión de docentes de la Clínica del Niño y del Adolescente III de la UJAP, en relación a la factibilidad. La totalidad de ellos respondieron que consideran factible la guía para mejorar el desempeño clínico de los estudiantes, además de representar un aporte a la Escuela de Odontología de la UJAP y ser práctica y accesible en formato PDF para su descarga de manera digital. Un 90% de los docentes consideró que dicha guía no implica costos elevados de elaboración (ver tabla 3). En relación al diseño y contenido de la guía, se obtuvo de los docentes que esta debe contener generalidades del VIH y VPH, importancia del diagnóstico oportuno por parte del odontólogo, además de contar con ilustraciones de las manifestaciones bucales de dichos virus. también debe ser breve y concisa (ver tabla 4).

Por último, se tuvo como objetivo elaborar la guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP, así una vez diagnosticada la necesidad y determinada la factibilidad, en el capítulo siguiente se presenta totalmente la propuesta en conjunto con la estructura y desarrollo de la guía.

Recomendaciones.

Posterior a finalizar la investigación surgen algunas recomendaciones que se orientan

en general a la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez y a los estudiantes de odontología.

- Se puede sugerir a los estudiantes que se pongan al tanto de las manifestaciones bucales que pueden estar asociadas a ITS y diagnosticarlas en pacientes pediátricos.
- Es recomendable que los estudiantes posean mayor conciencia de la importancia de la identificación temprana de las ITS en pacientes infantiles.
- Es importante que la escuela de odontología integre mayor número de materiales sobre patologías bucodentales en pacientes infantiles.
- Se recomienda a la escuela de odontología que se eduque al estudiante de pregrado sobre la importancia de la atención integral y multidisciplinaria del paciente infantil.
- Se puede aconsejar a los estudiantes de odontología presten atención al estado de salud general del paciente infantil y abarquen más allá de los requisitos clínicos.
- Es importante que el estudiante de odontología indique pruebas complementarias, si se amerita, para aclarar el diagnóstico patológico.
- Se aconseja al estudiante correlacionar los hallazgos clínicos con la información proporcionada en la anamnesis de la historia clínica ante la sospecha de alguna ITS.

CAPÍTULO V

LA PROPUESTA

Presentación de la propuesta.

A continuación se presenta la propuesta de elaborar una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales del VIH y VPH en pacientes pediátricos que surge de la necesidad de optimizar los conocimientos y las herramientas diagnósticas para la oportuna y correcta detección de lesiones por ITS en la clínica odontopediátrica ya que no se contempla como requisito aprobatorio la atención o identificación de

patologías bucales en pacientes infantiles, y es relevante hacer notar que infecciones de transmisión sexual como el VIH y VPH son sumamente prevalentes en la población mundial y pueden ser transmitidas a los niños por vía vertical, vía parenteral o vía sexual, donde se puede sospechar de abuso sexual infantil. En el mismo orden de ideas, se puede agregar que la mayoría de las veces, ante una consulta odontológica el padre o madre no suelen referir que son portadores de alguna ITS, entonces es pertinente que el clínico se encuentre capacitado para identificar aquellas manifestaciones a nivel bucal que puedan ser asociadas al VIH o VPH. El clínico debe poder relacionar dichas lesiones con datos propiciados en la historia clínica y ser capaz de indicar pruebas complementarias diagnósticas y planificar una asistencia multidisciplinaria.

Además, para los autores cabe destacar la importancia de capacitar al estudiante sobre el diagnóstico y atención integral del paciente pediátrico, presentando especial atención a la salud general, lesiones de origen infecciosos o aquellas que sean propias de alguna ITS, de este modo se considera que es posible elevar el desempeño clínico de los estudiantes de odontología dentro del área de odontopediatría de la UJAP.

Objetivos de la propuesta.

Objetivo General.

Educar al estudiante de odontopediatría de la UJAP sobre las manifestaciones bucales asociadas al VIH y VPH.

Objetivos Específicos.

Describir las manifestaciones bucales asociadas al VIH y VPH en pacientes

pediátricos en la clínica de odontopediatría III de la UJAP.

Resaltar la importancia de la identificación de ITS en pacientes pediátricos que asistan a la clínica de odontopediatría III de la UJAP.

Detallar las vías de transmisión de ITS en pacientes pediátricos.

Justificación de la propuesta.

Desde la perspectiva académica, una guía con propósitos diagnóstico de las manifestaciones bucales del VIH y VPH para los estudiantes de odontología de la UJAP se traduce que es un material que aporta al desarrollo clínico del estudiante en el área de odontopediatría, además que se motiva a la atención integral del paciente infantil que abarque un poco más que los requisitos clínicos. Adicionalmente, desde el punto de vista social es sumamente importante que dentro del área de odontopediatría de la UJAP la implementación de esta guía permite que se fomente una mejor atención y prevención sobre las ITS en pacientes pediátricos, el diagnóstico temprano de las infecciones de transmisión sexual en pacientes pediátricos contribuye al tratamiento oportuno de las mismas, así mismo, el clínico posee la oportunidad de planificar una atención multidisciplinaria e investigar los factores etiológicos de dicha infección, debido a la presencia de manifestaciones a nivel bucal relacionadas con las VIH y VPH el profesional de la salud puede realizar una investigación correlacionando los factores de riesgo que posee el paciente para así determinar la causa de dicha infección, bien sea por abuso sexual, relaciones sexuales precoces o promiscuas en adolescentes, por vía parenteral o vertical.

Fundamentación de la propuesta.

Es relevante mencionar el estudio realizado por Molina y Moreno en 2019 en la Universidad José Antonio Páez titulado Prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes pediátricos con VIH en la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera de Valencia Estado Carabobo el cual tuvo por objeto establecer la prevalencia de manifestaciones bucales en los pacientes pediátricos con VIH dentro de la CHET, a través del diagnóstico y categorización de las historias clínicas de los pacientes registrados. Por medio de un estudio descriptivo, las autoras establecieron que con mayor frecuencia se identificaban infecciones en la mucosa oral en relación a la inmunosupresión de los niños con VIH (14). En consecuencia, cabe destacar la importancia de la investigación de Molina y Moreno para el diseño de la guía diagnóstica de manifestaciones de ITS dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP.

La infección VIH en la edad pediátrica presenta un amplio espectro clínico, que va desde los niños que permanecen asintomáticos durante cuatro a cinco años y aún más, hasta los niños que desarrollan precozmente, en los primeros meses de vida, una forma muy agresiva de la enfermedad que los lleva a la muerte en los primeros 24 meses de vida. Es importante destacar que la infección por el VIH en la población pediátrica se comporta de manera diferente a la de los adultos, tanto en el grado de desarrollo inmunológico, progresión de los procesos patológicos, edad del diagnóstico confirmatorio, forma de transmisión, presentación clínica y prevalencia de las lesiones orales (23,24).

Así mismo, la infección por el VIH genera una inmunosupresión que a tal grado, puede estar asociada a enfermedades oportunistas, donde su presencia indica el posible estadio clínico de la enfermedad en el que se encuentra la persona. En pacientes pediátricos se presenta con una amplia gama de manifestaciones, que van desde la forma asintomática hasta la forma más severa con manifestaciones relacionadas al SIDA, de curso rápidamente progresivo, que a diferencia del adulto, en los primeros años de vida, trae complicaciones muy específicas, no sólo debidas a la inmunosupresión por sí misma, sino relacionadas a la alteración del crecimiento físico y al desarrollo neurológico (24).

Por otra parte, El virus del papiloma humano (VPH) es un virus ADN de doble cadena circular con 8000 pares de bases, el cual no cuenta con envoltura si no con una núcleo cápside proteica icosaédrica con 72 capsómeros, que proviene de la familia Papovaviridae y que afecta células escamosas del epitelio del tracto genital bajo (como vagina, vulva, cuello uterino y ano), así como epitelio oral y nasal. Estos pueden infectar la piel (VPH cutáneos) y las mucosas (VPH mucosales). Posee una molécula de ADN a doble banda circular y cerrada de 7,9 kb y $5,2 \times 10^6$, Daltons, cubierto por una cápside icosaédrica compuesta de 72 capsómeros que lo envuelve. Constituye un grupo viral heterogéneo que posee gran afinidad por los epitelios, es capaz de producir lesiones hiperplásicas, papilomatosas y verrugosas, tanto en piel como en mucosa y, en los últimos años, se demuestra que juega un importante papel en la carcinogénesis (25 -27).

En consecuencia a lo planteado con anterioridad sobre las manifestaciones a nivel

bucal, es preciso resaltar que éstas no varían según la edad del paciente, es decir, los pacientes pediátricos no presentan diferencias significativas en cuanto a los signos y síntomas a nivel bucal con respecto a los pacientes adultos, más que la hiperplasia epitelial focal, que son lesiones más comunes en pacientes pediátricos. No obstante, se enfoca la investigación sobre los pacientes infantiles debido a la necesidad de concientizar a los estudiantes de odontopediatría de la UJAP sobre la importancia de la identificación de las manifestaciones estomatológicas de las infecciones de transmisión sexual dentro de las Clínicas del Niño y del Adolescente, ya que de este modo, el estudiante puede correlacionar los hallazgos clínicos del niño con los datos de la historia, así que en caso de la sospecha de una ITS en el niño, es posible planificar la toma de biopsia de la manifestación bucal y recomendar una atención interdisciplinaria.

Estructura de la propuesta.

Al respecto de lo planteado con anterioridad y de las respuestas proporcionadas por los docentes, la guía sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH posee la siguiente estructura y contenido:

Cuenta con una portada ilustrada junto con el membrete de la Universidad José Antonio Páez, título “Manifestaciones bucales en pacientes pediátricos asociadas al VIH y VPH”, nombre de los autores y fecha de elaboración. Seguidamente, la guía presenta generalidades del VIH y VPH, ilustraciones sobre las manifestaciones bucales asociadas al VIH y VPH, importancia de la identificación temprana de ITS en pacientes pediátricos, vías de transmisión del VIH y VPH.

Desarrollo de la propuesta.

Factibilidad y Administración de la propuesta.

Es posible afirmar que la factibilidad de esta guía ya se encuentra dada y determinada a través del instrumento aplicado a los docentes encuestados, quienes establecieron que académica, institucional, técnica y económicamente es factible el diseño y elaboración de la guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales asociadas al VIH y VPH para ser implementada dentro del área de odontopediatría de la UJAP, específicamente a los alumnos de la clínica del octavo semestre. Así mismo, respecto a la administración, se tiene que las actividades contempladas para el diseño, redacción, elaboración y costos de la guía son netamente asumidos por los investigadores Romero y Manzi, posterior a la elaboración total de la guía, las actividades de promoción sobre el uso de esta guía dentro de las áreas de odontopediatría de la UJAP, se remiten hacia las autoridades de la Escuela de Odontología y los docentes de las clínicas de odontopediatría.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Matos, N. Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016. Trabajo de investigación para obtener el título de bachiller en educación secundaria. Universidad Cesar Vallejos. 2017.
2. Organización Mundial de la Salud (2019) Infecciones de Transmisión Sexual [Documento en línea, consultado en Abril de 2020] Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. Organización Mundial de la Salud (2019) VIH/ SIDA [Documento en línea, consultado en Abril de 2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
4. De la Torre, E; Adandohoin, G; Morúa, L; Pérez, D. Identificación de factores de riesgo de Infección de Transmisión Sexual en adolescentes. Panorama Cuba y Salud 2018;13 (Especial): 160 -164.
5. Barros, T; Barreto, D; Pérez, F; et. al. Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/sida en adolescentes. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 2001; 10(2): 86-94.

6. Ríos Falcón, V; Mollinedo Chura, R;Montalvo Espinoza, E; Bustinza Cutisaca, A; Puma Huañec, E. Aplicación de Sistemas Dinámicos no lineales a modelos de la Transmisión Sexual de VIH (SIDA) en la población heterosexual activa de la ciudad de Puerto Maldonado. Ceprosimad 2018, 6 (1), 24-39.
7. Crespo, K; Morán, K; Retete, I. Factores Asociados y la Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en padres de familia de niñas y adolescentes de 9 a 13 años en la jurisdicción del Centro de Salud Manual Bonilla, Callao- 2017. Tesis para optar al título de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional del Callao. 2019.
8. Gutiérrez-Sandí, W; Blanco-Chan, C. Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. Tecnología en Marcha 2016; 29 (3): 117 -130
9. Jurado, L. Coinfección de Virus de Papiloma Humano (VPH) y Chlamydia Trachomatis (CT) como factor de riesgo para desarrollar cáncer cervical en biopsia de mujeres atendidas en un Hospital Nacional de Tercer Nivel en Lima-Perú en los años 2016 a 2018. Trabajo académico para optar al título de Especialista en Patología y Laboratorio Clínico. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2019.

10. Lizarbe, G. Conocimientos que tienen los estudiantes sobre el virus de papiloma humano en una institución educativa pública, 2017. Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Mayor San Marcos. 2018.
11. Carmona, M; Castilla, A; Vásquez, M. Sífilis y VPH, ITS con manifestaciones orales en Suramerica: Cartegena y Buenos Aires (Argentina). Tesis para recibir la titulación de Odontólogo. Universidad de Cartagena. 2019.
12. López, A; Barsuto, J; Salazar, R. VPH en cavidad oral: condiloma. Rev Tamé 2019; 7 (21):838-841.
13. Vargas, G. Aplicación del proceso de atención de enfermería en paciente pediátrico con VIH atendido en el Hospital Teófilo Dávila. Trabajo de Grado para optar al título de Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica de Machala. 2019.
14. Molina , C; Moreno, M. Prevalencia de manifestaciones bucales en pacientes pediátricos con VIH en la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera de Valencia Estado Carabobo. Trabajo de Grado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo. Universidad José Antonio Páez. 2019.
15. Vásquez, S. Manifestaciones bucales en niños y adolescentes

infectados con VIH/SIDA, Hospicio San José, Santa Lucía Milpas

- Altas, Sacatepéquez, Guatemala. Tesis de Licenciatura. Universidad de San Carlos de Guatemala. 2017.
16. Arteaga, R; Figueroa, M. La guía didáctica: sugerencias para su elaboración y utilización. Dialnet 2008.
 17. Aguilar, R. La guía didáctica, un material educativo para promover el aprendizaje autónomo. Evaluación y mejoramiento de su calidad en la modalidad abierta y a distancia de la UTPL. RIED 2004; 7 (1): 179 - 192
 18. Organización Mundial de la Salud (2014) Programa sobre el VIH: Alcanzar nuestros objetivos. [Documento en línea, consultado en Abril de 2020] Disponible en: <https://www.who.int/hiv/pub/hiv-operational-plan2014-2015/es/>
 19. Ospia, S. Diagnóstico de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Colombia. Infectio. 2006; Vol. 10 (4): 273-278.
 20. Álvarez, R. Interpretación de las pruebas usadas para diagnosticar la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. Artículo de revisión. Perú. Acta Médica Peruana. 2017; Vol. 34 (4) : 309-316.
 21. Chávez, A. Infección por VIH en pediatría. Chile. Revista Chilena de Pediatría. 2000; Vol. 71 (2).
 22. Márquez, G. Patología oral en niños y adolescentes con VIH que se encuentran en tratamiento antirretroviral de gran actividad en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2008. Trabajo de grado

- para optar al título Cirujano Dentista. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Perú. 2015.
23. Inagas, H. Manifestaciones clínicas iniciales de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana determinado en los pacientes que acuden a la consulta de infectología pediátrica del Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde. Trabajo de grado presentado para optar al título de Especialista en Pediatría y Puericultura. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo. Venezuela. 2011.
 24. Ruiz, G; Ojeda, P; Di Giampietro, L. Determinación del VPH en Cavidad Oral por Técnica del Hisopo. Revista Venezolana de Oncología 2009; 21 (2): 70-76
 25. Z. De Guglielmo; M. Ávila; D. Veitía; A. Fernandes; C. Venegas; M. Correnti de Plata. Detección de VPH en boca y cérvix de pacientes con diagnóstico citológico sugestivo de infección genital. An. Sist. Sanit. Navar 2012; 35 (3): 445-454
 26. Martínez, A; Baldiri, R, Díaz, A. Papiloma bucal producido por VPH y su relación con carcinoma. Rev Clin Med Fam 2012; 5 (2).
 27. Gómez, M. Estudio de la transmisión vertical del virus del papiloma humano (VPH). Universidad Nacional de La Plata. 2002.
 28. Páez, M; Rodríguez, M; Kasamatsu, E; et. al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción,

(Bañado Sur). 2012

29. Mora, E; Perdomo, L; Muñoz, M; Guevara, H; Cardozo, R; Ortunio, M. Infección por VPH en niñas sin contacto sexual. Rev Obstet Ginecol Venez 2013; 73(2): 108 -115.
30. Hernández, Fernández, Baptista. Metodología de la investigación. Cuarta edición. Editorial McGrawHill. 2006.
31. Manual para la Elaboración de trabajos de grado. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Editorial FEDEUPEL. Caracas. 2003.
32. Tamayo y Tamayo, M. El proceso de investigación científica. Editorial Limusa. Cuarta Edición. México. 2003.
33. Arias, F. El proceso de investigación. Tercera edición. Caracas. Editorial Orial. 2009.
34. Sabino, C. El proceso de investigación. Primera edición. Caracas: Editorial Canapo, 1996.

ANEXOS

Sistema de Operacionalización de variables.

Objetivo General: Diseñar una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos dirigida a los estudiantes de Odontología de la UJAP.					
Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Instrumento	Ítems
Manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos	Alteraciones de las estructuras orales que se deben a la presencia de Infecciones de Transmisión Sexual como el VIH y VPH	Sintomatología Clínica	-Identificación clínica de las manifestaciones orales del VIH y VPH	Cuestionario 1	-1 al 6
			-Importancia de la identificación temprana de manifestaciones del VIH y VPH en pacientes pediátricos		-7 al 10
Guía Diagnóstica	Documento breve e ilustrado que tiene como propósito colaborar con un diagnóstico adecuado de las manifestaciones clínicas a nivel bucal asociadas al VIH y VPH	Censal	-Factibilidad Académica	Cuestionario 2	-1
			-Factibilidad Institucional		-2
			-Factibilidad Económica		-3
			-Factibilidad Técnica		-4
			-Diseño y Contenido		-5 al 8

Fuente: Manzi y Romero, 2020.



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CUESTIONARIO # 1: DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE LA
CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE III**

Las preguntas que se presentan a continuación forman parte del trabajo de investigación de los bachilleres **Brigetzy Manzi** y **José Antonio Romero**, titulado **GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP**, realizado para optar al título de Odontólogo, y las respuestas proporcionadas por usted serán utilizadas para establecer los resultados y conclusiones de dicha investigación y serán estrictamente confidenciales.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas a continuación y seleccione con una X la opción que considere correcta.

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Si un paciente posee Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y/o Virus del Papiloma Humano es posible identificarlo a nivel bucal?		
2. ¿La supresión del sistema inmunológico se percibe en la cavidad bucal a través de infecciones oportunistas como la candidiasis oral?		
3. ¿Las infecciones de transmisión sexual como el VIH y VPH tienen mayor afección en los tejidos bucales blandos que en los duros?		
4. ¿Uno de los signos que se debe tomar en cuenta en un paciente con VIH y/o VPH es el deterioro de la salud bucal en general?		
5. A nivel bucal las verrugosidades, hiperplasia epitelial y condiloma acuminado son manifestaciones propias del VPH		
6. A nivel bucal el líquen plano, eritema, carcinoma oral y sarcoma de Kaposi son manifestaciones asociadas al VIH.		

7. Las infecciones de transmisión sexual pueden ser únicamente transmitidas a un niño por vía sexual		
8. Un niño con VIH y/o VPH se asume que ha sido contagiado por vía vertical		
9. La identificación temprana y oportuna de las manifestaciones bucales en un paciente infantil conduce al odontólogo a un manejo interdisciplinario y planificación cuidadosa del tratamiento dental		
10. ¿Ha sospechado de la presencia de VIH o VPH en algún paciente del área clínica de odontopediatría?		



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CUESTIONARIO # 2: DIRIGIDO A LOS DOCENTES DE LA
CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE III**



Las preguntas que se presentan a continuación forman parte del trabajo de investigación de los bachilleres **Brigetzy Manzi** y **José Antonio Romero** titulado **GUÍA DIAGNÓSTICA DE MANIFESTACIONES BUCALES DEL VIH Y VPH EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UJAP**, realizado para optar al título de Odontólogo, y las respuestas proporcionadas por usted serán utilizadas para establecer los resultados y conclusiones de dicha investigación y serán estrictamente confidenciales.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas a continuación y seleccione con una X la opción que considere correcta.

PREGUNTAS	SI	NO
1. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos elevaría el desempeño clínico y el nivel académico de los estudiantes de Odontología de la UJAP?		
2. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos sería de interés institucional para la Escuela de Odontología de la UJAP?		
3. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos representa elevados gastos económicos?		
4. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos sería más factible en formato digital para su descarga gratuita en PDF?		
5. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos debe contener generalidades sobre dichos virus?		
6. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes		

pediátricos debe contener ilustraciones de dichas manifestaciones?		
7. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos debe resaltar la importancia del diagnóstico por parte del odontólogo de dichas infecciones de transmisión sexual en el área de odontopediatría?		
8. Según su opinión ¿el diseño de una guía diagnóstica sobre manifestaciones bucales de VIH y VPH en pacientes pediátricos debe ser breve para su rápida consulta?		