



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA  
DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD  
BUCAL**

**Autores:**

Andrade Elisa C.I. 27.361.462

Padilla Diana C.I. 20.641.084

**Tutor de Contenido:**

Dra. Kathleen Soto

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

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



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



## **DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL**

Proyecto presentado como requisito parcial para optar por el título de  
Odontólogo

**Autores:**  
Andrade Elisa C.I. 27.361.462  
Padilla Diana C.I. 20.641.084  
**Tutor de contenido:**  
Dra. Kathleen Soto

San Diego, Julio 2019



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



**DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA  
DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD  
BUCAL**

**ESTUDIANTES**

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. 20.641.084

**Diana Padilla.**

2. 27.361.462

**Elisa Andrade.**

Tutor Propuesto: **Kathleen Soto**

Firma:

C.I. N° 25.091.93

**COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO**

Firma



10-10-19  
Fecha



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



**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

Mediante la presente hago constar que he leído el Trabajo de Grado, elaborado por los ciudadanos **Diana Padilla**, titular de la cédula de identidad N° **20.641.084** y **Elisa Andrade**, titular de la cédula de identidad N° **27.361.462** para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **“DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL”**, adscrito a la línea de investigación: Proyecto Especial, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los veintisiete (27) días del mes de Mayo del año dos mil diecinueve (2019).

---

**Kathleen Soto**  
**C.I. N° 25.091.935**



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



**ACTA DE REVISIÓN DEL TRABAJO DE GRADO**

Quienes suscriben esta Acta, dejan constancia que el Trabajo de Trabajo de Grado titulado: **“DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL”** realizado por **Diana Padilla** y **Elisa Andrade** ha sido revisado y, cumpliendo con los requisitos exigidos para su presentación, recomiendan su tramitación ante el organismo académico correspondiente.

**Kathleen Soto**  
**C.I. N° 25.091.935**

Firma

**10/09/2019**  
Fecha



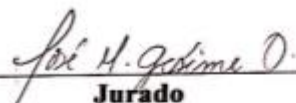
**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**ACTA DE APROBACION 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 UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL”**, realizado por **DIANA PADILLA C.I 20.641.084**. 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: Jesús Marín**  
**C.I.: 17.052.595**

  
\_\_\_\_\_  
**Jurado**  
**Nombre: José Manuel Gésume**  
**C.I.: V-12.930.934**

  
\_\_\_\_\_  
**Tutor Académico**  
**Nombre: Kathleen Soto**  
**C.I.: 25.091.935**



**Fecha: 21/10/2019**



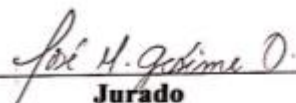
**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**ACTA DE APROBACION 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 UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL”**, realizado por **ELISA ANDRADE C.I 27.361.462**. 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: Jesús Marín**  
**C.I.: 17.052.595**

  
\_\_\_\_\_  
**Jurado**  
**Nombre: José Manuel Gésume**  
**C.I.: V-12.930.934**

  
\_\_\_\_\_  
**Tutor Académico**  
**Nombre: Kathleen Soto**  
**C.I.: 25.091.935**



**Fecha: 21/10/2019**




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




### ACTA DE APROBACION 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 UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL”**, realizado por **DIANA PADILLA C.I 20.641.084** y por **ELISA ANDRADE CI 27.361.462**. Cursante de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

  
\_\_\_\_\_  
**Jurado**  
**Nombre: Jesús Marín**  
**C.I.: 17.052.595**

  
\_\_\_\_\_  
**Jurado**  
**Nombre: José Manuel Gésume**  
**C.I.: V-12.930.934**

  
\_\_\_\_\_  
**Tutor Académico**  
**Nombre: Kathleen Soto**  
**C.I.: 25.091.935**



**Fecha: 21/10/2019**

## **DEDICATORIA**

A **DIOS** primeramente por haberme guiado e iluminado a lo largo de mi vida, por ser mi luz y mi camino, por permitirme estar hoy aquí cumpliendo uno de mis sueños. Por haberme dado la fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad.

A mi **Mamá Mileri Castillo**, por ser el motor de mi vida, mi todo, la que ha sabido formarme con sus buenos sentimientos y valores, la única con la suficiente paciencia para soportarme, sin ti no habría logrado este sueño.

A mi **Papá Richard Padilla**, que a pesar de la distancia, se ha preocupado por mí en todo momento y es mi otro motor.

A mi **Tía Hellen Padilla**, quien es como mi segunda mamá, con su apoyo incondicional me ha animado a seguir adelante siempre.

A mis **hermanos**, por siempre estar para mí a pesar de la distancia, por apoyándome en cada momento, mis cómplices y mis mejores amigos, sin importar absolutamente nada, ustedes son mi ejemplo, los amo.

**Diana V. Padilla C.**

## **RECONOCIMIENTO**

A **DIOS** por permitirme cumplir todo lo que me propongo.

A mi **Familia** por ser ese apoyo incondicional y ese impulso en cada meta que quiero cumplir.

A mi **Tutora Kathleen Soto** por toda su ayuda y asesoría, gracias por todos esos conocimientos aportados para realizar este trabajo, sin duda, esto fue gracias a ti.

A todos **mis profesores** que fueron los encargados de formarme académicamente durante estos años de mi carrera.

A mi **Universidad** por ser mi alma mater, formarme como profesional y conocer personas maravillosas.

**Diana V. Padilla C.**

## **DEDICATORIA**

**A Dios** Todopoderoso, fuente infinita de sabiduría, amor y bondad por darme la **fortaleza** mostrándome el camino en los momentos más difíciles.

**A mi Madre**, quien con su humildad, comprensión, sencillez, sabios consejos, amiga incondicional, confianza e infinito amor y siempre una oración al Dios Todopoderoso, palabras cortas para describir a la mujer maravillosa que creó mi vida y será por siempre mi norte y eje principal de mi vida. **Te amo.**

**A mis Tías Ivonne, Mercedes y Katuska** por su amor, confianza, ternura, colaboración y estímulo en el desarrollo y consecución de mis objetivos, y por estar siempre conmigo, gracias por su apoyo incondicional. **Las amo.**

**A mi Tía Andreina**, amiga incondicional, mujer inolvidable y recordada con su humildad, sencillez, amor, ternura y alegría; palabras cortas para describir a la mujer maravillosa que siempre será mi orgullo. **Te amo.**

**A mis Primas y Primos**, por ser motivos de felicidad y semilla que deseo regar con este ejemplo de triunfo y deseando que lo que hoy he alcanzado sea estímulo y ejemplo, cuentan conmigo. **Los amo.**

Al resto de **mi familia**, por alentarme en todo momento, gracias por ser los mejores del mundo. Y a todas aquellas personas que de una u otra forma han contribuido al logro de este triunfo.

**Elisa V. Andrade I.**

## RECONOCIMIENTO

Con el presente quiero expresar un sincero reconocimiento y profundo agradecimiento a todas aquellas personas que de una forma u otra han contribuido al logro satisfactorio del presente proyecto.

A mi tutora **kathleen Soto**, por su receptividad y comprensión dada, en toda y cada una de las consultas impartida, colaborando en el desarrollo del presente trabajo. Y **Gladys Orozco**, por su mística de trabajo y profesionalismo.

A mi Universidad, por ser parte importante de mi formación y conocimiento.

A mis amigas por brindarme su amistad, preocupación, apoyo y compartir conmigo los logros alcanzados.

**Elisa V. Andrade I.**

## ÍNDICE GENERAL

|   | pág.        |
|---|-------------|
| <b>LISTA DE GRÁFICOS.....</b>                           | <b>xv</b>   |
| <b>LISTA DE TABLAS.....</b>                             | <b>xvi</b>  |
| <b>RESUMEN INFORMATIVO.....</b>                         | <b>xvii</b> |
| <b>INTRODUCCIÓN.....</b>                                | <b>1</b>    |
| <b>CAPITULO EL PROBLEMA.....</b>                        | <b>2</b>    |
| <b>I</b>  |             |
| Planteamiento del Problema.....                         | 2           |
| Formulación del Problema.....                           | 6           |
| Objetivos de la Investigación.....                      | 7           |
| Objetivo General.....                                   | 7           |
| Objetivos Específicos.....                              | 7           |
| Justificación de la Investigación.....                  | 7           |
| Alcance y delimitación.....                             | 10          |
| <b>CAPITULO MARCO TEORICO.....</b>                      | <b>11</b>   |
| <b>II</b>   |             |
| Antecedentes de la Investigación.....                   | 11          |
| Bases Teóricas.....                                     | 15          |
| Definición de Términos Básicos.....                     | 30          |
| <b>CAPITULO MARCO METODOLOGICO.....</b>                 | <b>33</b>   |
| <b>III</b>  |             |
| Diseño y Tipo de Investigación.....                     | 33          |
| Diseño de la Investigación.....                         | 33          |
| Tipo de Investigación.....                              | 34          |
| Población y Muestra.....                                | 34          |
| Población.....  | 34          |
| Muestra.....  | 35          |
| Técnica e Instrumento de Recolección de Datos.....      | 35          |
| Técnicas.....   | 36          |
| Instrumento.....  | 36          |
| Procesamiento y análisis de los resultados .....        | 37          |
| <b>CAPITULO ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....</b> | <b>38</b>   |
| <b>IV</b>   |             |
| Análisis e interpretación de los resultados.....        | 38          |
| Conclusiones.....                                       | 52          |
| Recomendaciones.....                                    | 55          |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>CAPITULO LA PROPUESTA.....</b>      | <b>57</b> |
| <b>V</b>                               |           |
| Título de la Propuesta.....            | 57        |
| Justificación de la Propuesta.....     | 57        |
| Objetivos de la Propuesta.....         | 59        |
| Objetivo General.....                  | 59        |
| Objetivos específicos.....             | 59        |
| Factibilidad.....                      | 59        |
| Estructura de la Propuesta.....        | 60        |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b> | <b>61</b> |
| <b>ANEXOS.....</b>                     | <b>70</b> |

## LISTA DE GRÁFICOS

| N° |   | pág. |
|----|---|------|
| 1  | Conocimiento de las lesiones elementales.....                 | 39   |
| 2  | Identificación y diagnóstico de las lesiones elementales..... | 41   |
| 3  | Clasificación de las lesiones elementales.....                | 43   |
| 4  | Diferencia entre lesión elemental primaria y secundaria.....  | 45   |
| 5  | Importancia de las lesiones elementales.....                  | 47   |
| 6  | Tipo de material.....   | 49   |
| 7  | Factibilidad institucional y económica.....                   | 51   |

## LISTA DE TABLAS

| N° |  | pág. |
|----|--|------|
| 1  | Distribución de respuestas correspondientes: Conocimiento.....     | 38   |
| 2  | Distribución de respuestas correspondientes: Identificación.....   | 41   |
| 3  | Distribución de respuestas correspondientes: Clasificación.....    | 43   |
| 4  | Distribución de respuestas correspondientes: Diferenciación.....   | 44   |
| 5  | Distribución de respuestas correspondientes: Importancia.....      | 46   |
| 6  | Distribución de respuestas correspondientes: Tipo de material..... | 49   |
| 7  | Distribución de respuestas correspondientes: Factibilidad.....     | 50   |
| 8  | Sistema de operalización de variables.....                         | 72   |



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



## **DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL**

Autores: Diana Padilla, Elida Andrade

Tutora: Kathleen Soto

San Diego, Mayo 2019

### **RESUMEN**

La mucosa bucal es afectada por una gran variedad de lesiones únicas o múltiples con algunas características propias en su manifestación, como color, forma y distribución representando un cambio anormal en la morfología o estructura que abarca un órgano o tejido producido por un daño externo o interno el cual produce modificaciones de diversa etiología en el epitelio o en el conjuntivo y se manifiestan y se reconocen mediante la inspección, estudio, palpación, su presentación en la mucosa, modificaciones que provocan en el relieve entre otras. Es importante resaltar que actualmente existen diversas enfermedades desfavorables en la cavidad bucal las cuales presentan un alto porcentaje de incidencia a nivel mundial, por lo tanto es fundamental saber identificar la aparición de las lesiones en la cavidad bucal. El Objetivo de esta investigación de tipo factible, consistió en diseñar y elaborar una guía de referencia rápida para la identificación y descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez, en la cual se describen los aspectos morfológicos, configuración y distribución de las lesiones elementales en cavidad bucal para así facilitar al estudiante a establecer criterios diagnósticos y terapéuticos mejorando los resultados, en especial en el aspecto preventivo al ofrecer diagnósticos certeros, particularmente en casos de las lesiones de la mucosa bucal con potencial maligno que el paciente desconoce que padece y es de suma importancia para un buen plan de tratamiento, evitar complicaciones y sobre todo sanear al paciente.

**Descriptor:** Lesión elemental, pacientes, información, prevención, guía.



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



## **DESIGN OF A QUICK REFERENCE GUIDE FOR THE DESCRIPTION OF ELEMENTARY LESIONS IN ORAL CAVITY**

Authors: Diana Padilla, Elida Andrade  
Tutor: Kathleen Soto  
San Diego, Mayo 2019

### **ABSTRACT**

The oral mucosa is affected by a wide variety of single or multiple lesions with some characteristics of its manifestation, such as color, shape and distribution that represent an abnormal change in the morphology or structure that encompasses an organ or tissue produced by external damage or internal that produces modifications of different etiology in the epithelium or conjunctiva that are manifested and recognized by inspection, study, palpation, its presentation in the mucosa, modifications that cause relief and others. It is important to highlight that currently there are several unfavorable diseases in the oral cavity that have a high percentage of incidence worldwide, therefore it is essential to know how to identify the appearance of lesions in the oral cavity. The objective of this feasible type research was to design and develop a quick reference guide for the identification and description of elementary lesions in the oral cavity aimed at students of the dental career of the José Antonio Páez University, in which describe the morphological aspects, configuration and distribution of the elementary lesions in the oral cavity in order to facilitate the student to establish diagnostic and therapeutic criteria improving the results and especially in the preventive aspect by offering accurate diagnoses, particularly in cases of mucosal lesions mouth with malignant potential that the patient does not know that he suffers and is very important for a good treatment plan, avoid complications and, above all, heal the patient.

**Descriptors:** Elementary injury, patients, information, prevention, guidance

## INTRODUCCIÓN

La salud bucal es parte integral de los seres humanos, a pesar de su importancia existen diversas enfermedades bucales que presentan estadísticas desfavorables a nivel mundial. La cavidad bucal puede presentar lesiones importantes que se reconocen por medios clínicos ya sean propios o como manifestaciones de enfermedades, además proporciona información importante para el profesional de la salud con el fin de identificar tempranamente las entidades patológicas y no patológicas de las lesiones de la mucosa bucal para así poder establecer un diagnóstico definitivo. Los estudios epidemiológicos realizados a lo largo de estos últimos años, han mostrado la prevalencia de las lesiones en la mucosa bucal en diferentes zonas de todo el mundo. El tratamiento de las lesiones de la mucosa bucal abarca un amplio campo de enfermedades de diversas causas y su ejercicio clínico a nivel especializado está realizado fundamentalmente por dermatólogos, odontoestomatólogos y cirujanos maxilofaciales, sin embargo, debido al gran número de enfermedades que tienen manifestaciones en la mucosa bucal, el estudio de esta disciplina es necesario. Por lo antes expuesto, el presente trabajo tuvo como objetivo diseñar una guía de referencia rápida para la descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal, para así fomentar la enseñanza de los estudiantes de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Planteamiento del problema**

Las lesiones representan un cambio anormal en la morfología o estructura de una parte del cuerpo producida por un daño externo o interno, como los traumatismos, agentes químicos, agentes físicos, agentes biológicos, entre otros. Es importante denotar que no todas las lesiones provocan una enfermedad, ni requieren tratamiento. Es frecuente encontrar en la mucosa bucal, lesiones características que se denominan lesiones elementales (1).

Así, la evaluación de las lesiones incluye la revisión de signos y síntomas, siendo estos últimos definidos como la percepción del paciente de una alteración de la anatomía o función en su cavidad bucal, mientras que los signos son manifestaciones visibles de la alteración que provoca el síntoma. La recopilación de estos datos en conjunto permitirá al clínico establecer el diagnóstico de la enfermedad o alteración para así proceder a su respectivo tratamiento (2).

Al respecto, la lesión elemental es el signo más simple que representa una enfermedad, son manifestaciones objetivas que evidencian procesos patológicos que afectan la mucosa y no deben ser consideradas como fenómenos locales aislados, sino

como manifestaciones localizadas de enfermedades. Las lesiones elementales se clasifican según su presentación en la mucosa (Primarias; y secundarias), según las modificaciones que provocan en el relieve de la mucosa (Lesiones que no modifican el relieve de la mucosa; y lesiones que modifican el relieve de la mucosa) pudiendo así varias enfermedades compartir una misma lesión elemental con algunas características propias en su manifestación, como número, distribución y localización que orientan el diagnóstico, de forma similar, algunas enfermedades pueden presentar más de una lesión elemental, lo que podría ser sugestivo de diferentes etapas evolutivas de la lesión y/o patología (3).

En adición, las lesiones elementales son modificaciones de muy diversa etiología, ya sea en el epitelio o en el conjuntivo, que se manifiestan y reconocen en la clínica y se diagnostican en el examen microscópico; las alteraciones del epitelio pueden expresarse por aumento o disminución del espesor o por pérdida de la integridad. El aumento del espesor puede ser causado por acantosis, papilomatosis, acantopapilomatosis o hiperqueratosis. Mientras que la disminución del espesor se produce por atrofia, la pérdida de la integridad puede deberse a una erosión, una úlcera o por acantólisis, otras alteraciones que pueden producir modificaciones del epitelio son la melanosis o el edema. A nivel del conjuntivo, las alteraciones son fibrosis, hiperemia, edema, pigmentación o elastosis (1).

Con respecto a lo anteriormente descrito, la exploración de las lesiones elementales se realiza por inspección y palpación. Una vez identificada la lesión elemental, se debe estudiar su configuración y su distribución. Algunas lesiones elementales son características de ciertas enfermedades, en otras, la biopsia y el estudio microscópico son indispensables para llegar al diagnóstico definitivo. (2).

En efecto, el incremento de la prevalencia de enfermedades con manifestaciones bucales va de la mano de diferentes factores que han contribuido con su ascenso, entre los que se destacan la urbanización, industrialización, cambios en el comportamiento sexual y social que imperan en el mundo. Así, el diagnóstico de las lesiones de la mucosa bucal y sus variables normales son un aspecto esencial en la práctica odontológica diaria, ya que muchas veces el estado de la mucosa bucal refleja el estado de salud general del paciente (4).

En ese sentido, como la mucosa bucal es afectada por una gran variedad de lesiones elementales, el diagnóstico clínico resulta muchas veces difícil y para ello resulta apropiado contar con una guía, en donde se visualicen lesiones elementales como una herramienta simple y práctica para realizar el diagnóstico y su descripción, además de profundizar en el examen clínico y abordar la práctica clínica.

Si bien es cierto, el cáncer de la cavidad bucal comprende el 30 % de los cánceres de cabeza y cuello, de los cuales el 95 % son carcinoma escamoso. En relación con las

infecciones virales, se ha detectado ADN del virus del papiloma humano (VPH) hasta en el 30-50 % de los casos de cáncer bucal por lo que se cree que la infección es un evento oncogénico precoz, seguido de un largo período de latencia antes de la aparición del carcinoma de células escamosas (5,6,7).

Cabe destacar, la detección temprana de lesiones en la mucosa bucal producidas por VPH, es de suma importancia para mejorar el pronóstico de cáncer bucal, debido al potencial oncogénico viral. El diagnóstico en cavidad bucal de estas lesiones se hace por las características clínicas de la lesión como pueden ser: color blanco o morado dependiendo del grado de queratinización de la mucosa, superficie rugosa, de bordes pronunciados e irregulares, sésiles o pediculadas, únicas o múltiples y generalmente asintomática (8).

En relación a lo anteriormente expresado, las lesiones características del VPH 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 siendo las cepas más comúnmente asociadas a lesiones en cavidad bucal los 16, 18, 13 y 32, estos dos últimos, asociados a la hiperplasia epitelial focal (Enfermedad de Heck). El tratamiento para dichas lesiones depende de la severidad y progresión de la infección por lo que en las mucosas, se recomienda la extirpación quirúrgica, y la aplicación de ácido tricloroacético;

que ha demostrado grandes resultados sin recidiva en pacientes con hiperplasia epitelial focal (4).

Por su parte, los pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida presentan diversas lesiones en la mucosa bucal, siendo la candidiasis bucal la infección más común en estos pacientes; seguida de la leucoplasia pilosa, el herpes simple, las úlceras aftosas y las verrugas venéreas (condiloma acuminado) (8).

Por lo tanto, teniendo en cuenta la relevancia de un buen diagnóstico clínico, se tuvo la necesidad de la producción de un material didáctico dirigido a los estudiantes de la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, para que facilite el reconocimiento y descripción de las lesiones y favorezca el diagnóstico oportuno en beneficio del paciente.

### **Formulación del Problema**

¿Por qué resulta necesario el diseño de una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez?

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo general**

Diseñar una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez

### **Objetivos específicos**

- Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre las lesiones elementales en la cavidad bucal en los estudiantes de Clínica Integral del Adulto de la Universidad José Antonio Páez.
- Describir los aspectos morfológicos, configuración y distribución de las lesiones elementales en cavidad bucal de forma puntual para facilitar el proceso de descripción de las mismas a los estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez.
- Elaborar una guía de referencia rápida para la identificación y descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

### **Justificación de la investigación**

Se ha demostrado que el más serio obstáculo que enfrenta un estudiante en el área clínica, es la sensación de inseguridad producto de su falta de experiencia. Es por esta razón que resulta oportuno ayudar a los futuros profesionales a la hora de establecer criterios diagnósticos y terapéuticos, con lo cual se contribuye a mejorar los resultados para los pacientes y en especial en el aspecto preventivo al ofrecer diagnósticos certeros, particularmente en el caso de las lesiones de la mucosa bucal con potencial maligno. Por lo tanto se considera importante facilitarle al estudiante la descripción de las lesiones elementales en la realización de la historia clínica (9).

En ese sentido, resultó conveniente la realización de una herramienta de apoyo didáctico al respecto de este particular, a modo tal de establecer un adecuado protocolo de revisión de las mucosas, que incluya los síntomas y signos, la clasificación clínica de las lesiones de la mucosa bucal que pueden manifestarse de muy diversas maneras, a partir de los datos obtenidos principalmente mediante la inspección: su presentación en la mucosa; modificaciones que provocan en el relieve de la mucosa; manchas; alteración del color; textura (7,10,11).

En adición, es importante en la educación superior especialmente en la carrera de Odontología, la disponibilidad de información de calidad necesaria para ayudar a manejar mejor los casos que se presenten y llevar a cabo con éxito los procedimientos clínicos. El objetivo que se persigue con la elaboración de una guía de referencia

rápida es generar nuevas formas de adquisición de conocimientos, ofreciendo un aporte valioso y significativo al servicio de las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

En relación a lo anteriormente expresado, se debe hacer énfasis a la gran cantidad de alteraciones que se pueden encontrar en la mucosa de la cavidad bucal y se deben detectar y reportar correctamente en la historia para proceder con la determinación de un correcto diagnóstico y la aplicación del tratamiento más apropiado, en caso de ser este requerido, de lo contrario, una conducta inadecuada al realizar tanto una exploración convencional de la mucosa bucal, como al establecer el diagnóstico diferencial de las lesiones, puede suponer el pasar por alto lesiones importantes o el indicar un tratamiento inadecuado (8,9,12,13); por ser la cavidad bucal asiento de una diversidad de patologías de origen tanto local como sistémico, en donde se desarrollan lesiones de etiología controvertida, que tienen un carácter multifactorial (14,15).

Además, el presente estudio ofreció un aporte teórico en el área clínica, enfatizando que en el contexto de esta investigación, los estudiantes deben mantener una actitud proactiva hacia el bienestar de los pacientes antes de proceder al tratamiento odontológico, por lo cual, esta investigación se justifica desde el punto de vista académico y social a un plan de ayuda dirigido a los estudiantes y sus pacientes, que

requieren de especial atención en cuanto a la importancia de diagnósticos certeros y oportunos de lesiones en la cavidad bucal (16,17,18).

Es por eso que mediante la presente investigación los autores diseñaron una guía de referencia rápida para la identificación y descripción de lesiones elementales en la cavidad bucal, dirigida a los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, así mismo permitirá a otras personas utilizar esta investigación como referencia para dar soporte a investigaciones futuras.

### **Alcance y delimitación de la investigación**

El presente proyecto se basó en una línea de investigación de odontología clínica, el cual permitió realizar el diseño de una guía de referencia rápida para la identificación y descripción de lesiones elementales en cavidad bucal, que beneficiará a los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, al facilitar el proceso de descripción de las lesiones elementales en el desarrollo de la historia clínica, aportando evidencias relevantes que le ayudaran en el manejo de cada paciente individual con una afección concreta; lo cual se traducirá en una atención de mayor calidad.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

El Marco Teórico en forma general se refiere a la descripción, explicación y análisis en un plano teórico del problema que trata la investigación (16), en él se recogen los conocimientos existentes sobre el tema a investigar, específicamente referidos al tema planteado.

#### **Antecedentes de la Investigación**

Los antecedentes de una investigación están referidos a todo estudio enmarcado dentro de los objetivos o temática a abordar por el investigador, proveyéndole sustentos teóricos y procedimentales de gran valor como referencia dentro del tópico abordado. En el presente caso, los antecedentes nacionales e internacionales y últimas investigaciones que enfocan elementos clave para el desarrollo del estudio.

En primer lugar, López (2014) en México evaluó un estudio retrospectivo de lesiones en cavidad bucal en el adulto mayor. El objetivo del presente estudio, fue determinar el porcentaje de lesiones de caries y de tejidos blandos, e inflamación de las encías registradas en las historias clínicas odontológicas de

la Facultad de Odontología de la Universidad de Guadalajara, México, y comparar los resultados, con los datos suministrados en otras investigaciones epidemiológicas en el adulto mayor. Por ende, concluyeron que los resultados reportados en estudios epidemiológicos, han demostrado una prevalencia que oscila entre el 23% y 95% para lesiones de la mucosa bucal, así como también, se observó un subregistro de lesiones en las historias clínicas evaluadas, el cual, posiblemente es debido, al poco énfasis que se le da en el programa educativo al área de medicina y patología bucal (19). Esta investigación tiene similitud a la que se realizó, debido a que demostró la gran prevalencia de las lesiones y el bajo porcentaje registrado en las historias clínicas.

De igual modo, González; García y Cebrián (2014) en España, publicaron un artículo sobre las lesiones de la mucosa bucal. Su objetivo, fue servir de documento informativo para ayudar al profesional a la hora de establecer criterios diagnósticos y terapéuticos; contribuyendo a mejorar los resultados para los pacientes. Incluye la clínica, síntomas y signos, además de su clasificación, diagnóstico diferencial y manejo terapéutico (20). Su relación con la investigación realizada, es que ambas aportan un material informativo.

Luego, Lanza y Pérez (2015) en Canadá, publicaron una guía para el diagnóstico clínico de patologías de la mucosa bucal. El objetivo, fue diseñar una guía para la identificación clínica de lesiones elementales y enfermedades

de la mucosa bucal, como una herramienta simple y práctica para realizar el diagnóstico. Finalmente, resaltaron que existen lesiones elementales que pueden ser características de ciertas enfermedades (2). Se relaciona con la investigación que se realizó, debido a que su objetivo principal, coincide con el planteado en la presente investigación.

De la misma manera, Fernández; Guzmán y Vera (2015) en México, evaluaron las lesiones pigmentadas de la mucosa bucal y publicaron su investigación, donde su principal objetivo fue llevar a cabo una descripción pormenorizada y didáctica de las lesiones bucales pigmentadas, junto con los reportes clínicos. Se detalla la composición de la mucosa bucal, la fisiopatogenia de las melanosis, la clasificación, los métodos para su examen y diagnóstico, y finalmente se abordan las lesiones melanocíticas inflamatorias o idiopáticas, las neoplasias melanocíticas, las pigmentaciones por depósito exógeno y las pigmentaciones endógenas, todo con el fin de confirmar la presunción diagnóstica (21). Este estudio conduce y orienta a esta investigación ya que se describen las lesiones para su mejor diagnóstico.

Así mismo, Guevara (2017) en Perú, evaluó la prevalencia de lesiones en la mucosa bucal en pacientes atendidos en el servicio de estomatología del Hospital Militar Central del Perú, durante el período 2001-2016. Su Objetivo, fue determinar la prevalencia de lesiones en mucosa bucal en los pacientes

atendidos en el servicio de Estomatología. Finalmente, los resultados evidenciaron que la prevalencia de lesiones fue de 10.5%, la mayoría en adultos mayores, por lo que concluyó que la edad, es un factor coadyuvante en la aparición de lesiones en mucosa bucal y las lesiones fueron más prevalentes en el sexo masculino con una relación varón: mujer de 1.6:1 (22). En el trabajo de grado antes mencionado, se evidencia la prevalencia de las lesiones elementales, por lo que demuestra la importancia que tiene el profesional en saber identificarlas.

Por último, Janet y Angulo (2015) en Venezuela, evaluaron las características, condiciones orales y lesiones bucales encontradas en pacientes del Centro Odontológico de Mérida. Su objetivo, fue establecer un grupo con lesiones bucales e identificarlas, describiendo sus principales características clínicas y los factores etiológicos relacionados con su aparición. Finalmente, se aportan estudios epidemiológicos que determinan la prevalencia de lesiones de la mucosa bucal (23). Los autores de esta investigación evaluaron, identificaron y describieron las características de las lesiones bucales por lo que se relaciona con esta investigación realizada.

## **Bases Teóricas**

Las bases teóricas, se refieren a los postulados, principios, leyes y teorías que dan sustento al tema de investigación, coherentes con los planteamientos y posturas tomadas por el investigador, que darán validez conceptual al tema de estudio, al reforzar los supuestos del trabajo con referencias de primera fuente, es decir, con teorías o autores de reconocido prestigio por sus aportes en el área del conocimiento (24).

## **Lesión Elemental**

Lesión elemental, es un término utilizado para describir el aspecto clínico de las lesiones, tanto de piel, como de mucosas. Las lesiones elementales, son la expresión clínica mínima o es el signo más simple que representa a una enfermedad, son modificaciones de diversa etiología, en el epitelio o en el conjuntivo, y se manifiestan y reconocen a la inspección, palpación y otras, lo cual hace posible distinguir la lesión elemental y así poder realizar diagnósticos clínicos presuntivos, diferenciales, y en algunos casos definitivos, orientar estudios complementarios, la toma de citología exfoliativa y/o biopsia en sus diversos tipos para llegar al diagnóstico positivo o de certeza. Se dividen según su aparición en primarias y secundarias, según su tipo en planas y elevada y las lesiones con contenido líquido o sólido (2).

## **Lesiones Elementales Primarias**

Son aquellas lesiones que asientan sobre piel sana, es decir, sin otra manifestación que la preceda (22). Se clasifican según la forma que tienen al presentarse en la piel o por su contenido (25).

### Lesiones elementales planas (22):

- **Mácula:** Área circunscrita con cambio de color sin elevación, depresión ni variación en el espesor o la consistencia, por lo cual, no son apreciables a la palpación. Es una mancha de la piel, causada por una alteración de la pigmentación (menor a 1 cm). Algunos ejemplos de éstos, son tatuajes por amalgama, pigmentación melánica, áreas de hemorragia, entre otros (Figura 1) (22).
- **Parche:** Es más grande que la mácula (mayor a 1cm), que difiere de color, textura (o ambos) del tejido que lo rodea, asimismo, no es elevada ni deprimida (Figura 1) (22).
- **Petequias:** Son lesiones pequeñas de color rojo, formadas por extravasación de un número pequeño de eritrocitos cuando se daña un capilar (1-2mm) (22).
- **Púrpura:** Manchas cutáneas de color rojo o púrpura que no desaparecen al aplicarle presión (menos de 1cm) (22).

- **Equimosis:** Es una lesión subcutánea caracterizada por depósitos de sangre extravasada debajo de la piel intacta (hasta 2cm) (22).

Lesiones elementales elevadas (22)

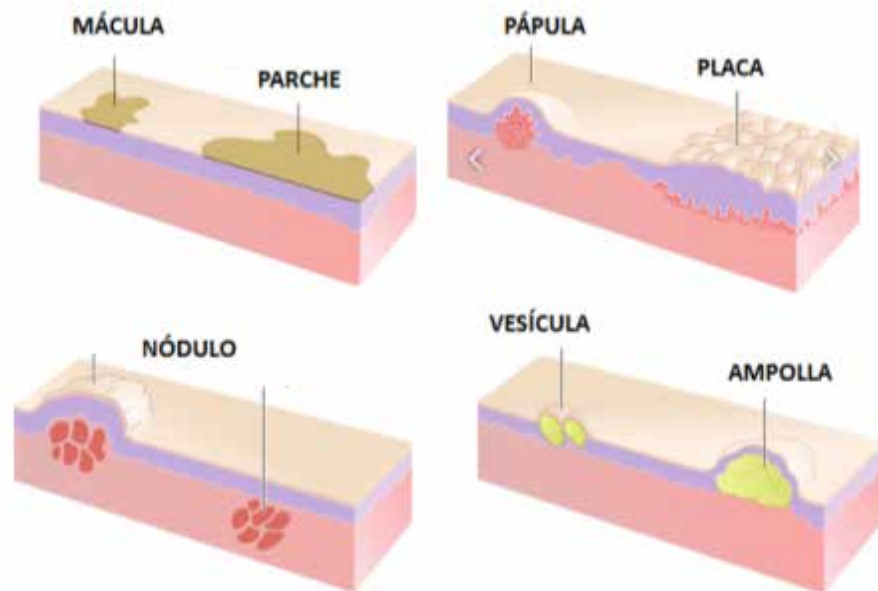
**Contenido sólido:**

- **Nódulo:** Aumento de volumen bien localizado, proveniente de tejidos profundos, generalmente sólido, palpable, circunscrito, que suele medir desde 1 cm hasta varios centímetros. Un ejemplo de éste es: hemangioma. (Figura 1) (22).
- **Pápula:** Lesión sólida elevada, cupuliforme, o plana, que mide igual o menos de 1 cm de diámetro, su color, va de ser similar a la mucosa adyacente, hasta blanco nacarado o rojo violáceo. Pueden ser únicas o múltiples, las cuales coalescen formando una placa en algunas ocasiones. Son frecuentes en enfermedades como liquen plano, hiperplasia epitelial multifocal, sífilis secundaria. (Figura 1) (22).
- **Placa:** Elevación de la superficie mucosa, generalmente bien definida, mayor a 1 cm de diámetro, con bordes bien o mal circunscritos, y de superficie lisa, rugosa o verrugosa (Figura 1)(22).
- **Tumor:** Neoformación tisular de forma, tamaño y consistencia variable, que tiende a persistir y crecer indefinidamente. Es palpable, circunscrito, elevado, de profundidad variable, y constituido por proliferación celular. Puede

ser de carácter benigno (ejemplo: lipomas) o maligno (ejemplo: carcinomas) (22).

### **Contenido líquido:**

- **Ampolla o bula:** Es una elevación circunscrita con contenido seroso, mayor de 1 cm de diámetro, que pueden ser intraepiteliales o subepiteliales. Puede formarse, cuando coalescen varias vesículas (Figura 1) (22).
- **Absceso:** cúmulo fluctuante de pus y restos celulares localizado en dermis o tejido subcutáneo (de mayor tamaño que la pústula) (22).
- **Pústula:** Elevación circunscrita de contenido purulento menor a 1cm de diámetro (22).
- **Vesícula:** Elevación circunscrita con contenido líquido menor de 1 cm de diámetro, que pueden ser intraepiteliales (entre el epitelio), o subepiteliales (debajo de él). Un ejemplo clásico de éstas, son las causadas por el virus del herpes (Figura 1) (22).



1. **Figura 1.** Lesiones Elementales Primaria con contenido sólido o líquido.

**Fuente: Estudiantes Vialences de ciencias médicas (2010).**

### **Lesiones elementales secundarias**

Son las que surgen por evolución o transformación de las primarias, es decir, que asientan sobre una piel previamente lesionada (22).

Entre las lesiones secundarias de la cavidad bucal se encuentran (20,21,22):

- **Cicatriz:** Es una marca permanente después de la resolución de una herida, esta lesión, indica reparación de una disrupción de la integridad de la dermis y epidermis, con la formación de tejido fibroso. Son menos frecuentes en cavidad bucal, debido a que la mucosa es elástica y menos propensa a

desarrollar cicatriz. Su color es generalmente más claro que la mucosa adyacente. (22).

- **Costra:** Lesión sólida de consistencia variable, que se produce como consecuencia de la desecación de exudado, pus, o sangre, mezclada con restos celulares que cubren transitoriamente, lesiones erosivas o ulceradas. El color es variable de acuerdo al tipo de costra: serosa, serohemática o hemática (22).

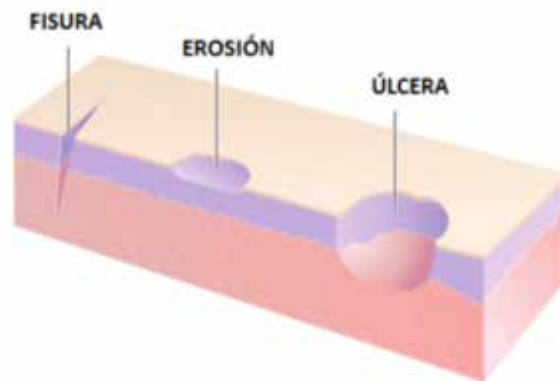
- **Erosión:** Es la pérdida de las capas superficiales del epitelio, sin exposición del tejido conectivo, no deja cicatriz, y se observa como una zona eritematosa. El pénfigo, liquen plano erosivo y el eritema multiforme, son enfermedades que producen erosión mucocútanea (Figura 2) (22).

- **Escama:** La escama, son laminillas epidérmicas secas, que se desprenden espontáneamente, como resultado de una alteración en el proceso de queratinización. Las escamas aparecen como consecuencia de una lesión previa (queilitis) (22).

- **Fisura:** Es un surco lineal en la piel o mucosa, que afecta lengua y labios, puede indicar una variación de la normalidad o patología, ejemplo: lengua fisurada y también, pueden observarse en la queilitis por sobreinfección por *Candida* (Figura 2) (22).

- **Queloides:** Excrecencia de tejido colágeno cicatrizal en el lugar de una herida en la piel. El tejido nuevo es elevado, redondeado, duro y tiene bordes irregulares dentados (22).

· **Úlcera:** Representa la pérdida de sustancia que llega más allá de la capa basal del epitelio, por lo que suele dejar cicatriz. Puede resultar de un traumatismo, estomatitis aftosa, infecciones virales (herpes simple, varicela zoster) o cáncer; son dolorosas y por lo general, requieren tratamiento local tópico o farmacológico (Figura 2) (22).



**Figura 2.** Lesiones Elementales Secundarias. **Fuente:** Estudiantes Valences de ciencias médicas (2010).

Cabe señalar, que las lesiones elementales en general, presentan características propias para su descripción según su color, forma y distribución. El color de la lesión, a menudo se correlaciona con los cambios fisiopatológicos subyacentes, y términos tales como hiperpigmentada e hipopigmentada, se utilizan a menudo para describir las lesiones que son más oscuras o más claras en relación a la piel del paciente (Cuadro 1) (27).

**Cuadro 1.** Color de las lesiones y ejemplos. (27)

| <b>Color</b> | <b>Ejemplos de causas de cambio de color</b>                     | <b>Ejemplo</b> |
|--------------|--|----------------|
| Rosa Pálido  | Edema o vasos sanguíneos dilatados.                              | Urticaria      |
| Rosa         | Vasos sanguíneos dilatados.                                      | Dermatitis     |
| Rojo         | Vasos sanguíneos dilatados o sangre extravasada.                 | Angiomas       |
| Púrpura      | Vasos sanguíneos dilatados o sangre extravasada.                 | Vasculitis     |
| Amarillo     | Carotenemia, bilirrubinemia                                      | Xantoma        |
| Marrón       | Aumento de la melanina o hemosiderina dérmica.                   | Melasma        |
| Negro        | Aumento de la melanina, piel necrótica.                          | Nevus, escara  |
| Azul         | Melanina profunda en la dermis, cianosis.                        | Nevus Azul     |
| Blanco       | Melanina o melanocitos disminuidos o ausentes, vasoconstricción. | Vitiligo       |

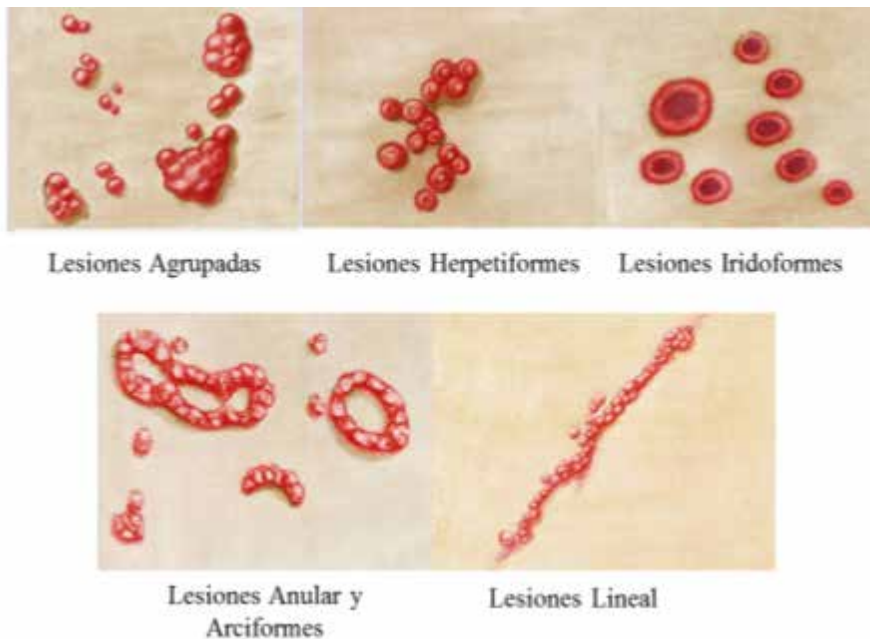
Así mismo, la forma de las lesiones, también puede ayudar en el diagnóstico, algunos trastornos cutáneos comunes como la tinea corporis, que normalmente se presenta con lesiones anulares, se caracterizan por la forma de la lesión (Cuadro 2) (27).

**Cuadro 2.** Forma de las lesiones elementales y ejemplos. (27)

| <b>Terminología</b> | <b>Forma de las Lesiones</b> | <b>Ejemplo</b> |
|---------------------|------------------------------|----------------|
|---------------------|------------------------------|----------------|

|                    |  |                    |
|--------------------|--|--------------------|
| Discoide / redondo | Redondo con apariencia uniforme a lo largo de la lesión                      | Ecceema Numular    |
| Oval               | Oval con apariencia uniforme en toda la lesión.                              | Pityriasis rosácea |
| Anular             | Anillo en forma de variación en la apariencia entre el centro y la periferia | Tinea corporis     |
| Arqueadas          | En forma de arco, puede ser una porción de una lesión anular.                | Eritema multiforme |
| Dianiformes        | Como objetivo con zonas distintas  | Eritema multiforme |

Por último, las lesiones de muchos trastornos de la piel o cavidad bucal a menudo tienen arreglos característicos de una distribución (Figura 5) (27).



**Figura 5.** Arreglos Característicos de una lesión elemental. **Fuente:**  
**Estudiantes Vialences de ciencias médicas (2010).**

Por lo tanto, al describir una lesión su forma es importante, por ejemplo, las lesiones en los exantemas virales y las erupciones de drogas son típicamente simétricas y las vesículas del herpes simple generalmente se agrupan (Cuadro 3) (27).

**Cuadro 3.** Distribución de las lesiones y ejemplos (27).

| <b>Terminología</b>                | <b>Disposición y Distribución De Las Lesiones</b>                                      | <b>Ejemplo</b>                                   |
|------------------------------------|--|--|
| Agrupados                          | agrupados uno junto al otro  | Herpes simple                                    |
| Aislado                            | separados de uno a otro  | Miliaria (Salpullido)                            |
| Lineal/racha                       | línea recta delgada de lesiones  | dermatitis por hiedra venenosa                   |
| Dermatoma                          | distribuido a lo largo de un dermatoma   | Herpes zoster                                    |
| Serpiginoso                        | Ola o serpiente  | Larva migratoria cutánea                         |
| Reticular                          | encaje o red   | Vasculitis (inflamación de los vasos sanguíneos) |
| Simétrico Generalizada/ diseminado | Distribución uniforme a ambos lados del cuerpo. repartidas en amplias zonas del cuerpo | Erupción por drogas                              |
| Fotodistribuido                    | Ubicado en áreas de exposición a la luz solar.   | Erupción de la droga                             |

|  |  |            |
|--|--|------------|
|  |  | fototóxica |
|--|--|------------|

Es importante señalar que, existen cambios superficiales en las lesiones que ayudan a identificar ante qué tipo de lesión estamos presentes (Cuadro 4).

**Cuadro 4.** Cambios superficiales en lesiones cutáneas (27).

| <b>Terminología</b>   | <b>Cambios Superficiales En Las Lesiones</b>   | <b>Ejemplo</b>                  |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| Escama                | Escamas sueltas o adherentes compuestas de células del estrato córneo. El término hiperqueratósico se usa para áreas pequeñas de escamas adherentes gruesas. | Psoriasis (sarpullido escamoso) |
| Costra                | Amarillo, marrón, negro, o depósitos superficiales verdes de suero, pus o sangre.  | pemphigus vulgaris              |
| Liquenificación       | Engrosamiento de la epidermis con acentuación de las marcas de la piel.  | Dermatitis atópica              |
| Fisura                | Grieta profunda, bien definida, lineal en la piel.   | Calloso                         |
| Erosión               | Pérdida localizada de la epidermis superficial.  | Erupción por drogas             |
| Excoriación (raspón)  | Lineales o puntiformes, superficiales, erosiones en la piel causadas por uñas y objetos afilados.  |                                 |
| Úlcera                | Defecto en la epidermis y dermis por pérdida de tejido.  | pioderma gangrenoso             |
| Escara                | Corteza negra y dura resultante de la necrosis tisular de la epidermis y la dermis.  | lesión autoinducida             |
| Atrofia (desgastarse) | Depresión y cambio en la superficie de la piel como resultado de la disminución de un componente de la epidermis, dermis o grasa.                            | esclerosis del liquen           |
| Cicatriz              | Proliferación deprimida o elevada de tejido  | cicatriz                        |

|  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
|  | conectivo que ha reemplazado la piel inflamada o traumatizada. | deprimida<br>cicatriz<br>hipertrófica |
|--|--|---------------------------------------|

### **Lesiones reactivas**

Una lesión reactiva, se define como una formación patológica de tejido, que se forma en respuesta a un estímulo generalmente de tipo inflamatorio, al ser un tejido formado como una reacción al estímulo, es lo que permite diferenciarlas de las lesiones traumáticas. Presentan un aspecto variado, como lesiones tipo placas, o de aspecto tumoral. Se consideran lesiones reactivas a las siguientes: granuloma periférico de células gigantes, granuloma piógeno, fístulas, hiperplasias fibrosas, hematomas, reacción a cuerpo extraño y mucocelos (28).

### **Lesiones traumáticas**

La agresión producida en la mucosa bucal por dientes, prótesis mal adaptadas, antiguas o rotas, cepillado agresivo y hábitos de introducir elementos extraños a la cavidad bucal como palillos, bolígrafos, puede desembocar en la aparición de distintas lesiones (28).

### **Lesiones infecciosas**

Una infección es la invasión de microorganismos patógenos, su multiplicación en los tejidos, y la reacción del huésped a su presencia, y a la de sus posibles toxinas. Las infecciones pueden deberse a bacterias, hongos, virus, protozoos o priones, aunque la mayoría de las infecciones bucales, son inespecíficas en cuanto a su agente causal, existen otras en que el germen es perfectamente identificable, y produce una alteración a veces específica, que en la clínica puede ser similar a las condiciones no infecciosas (29).

### **Lesiones facticias**

Las lesiones facticias son las autoinfligidas por el paciente, pueden ser conscientes, habituales o accidentales. Hay pacientes con trastornos emocionales que se provocan, secreta y conscientemente, lesiones bucales, para obtener continuamente atención y compasión por parte de familiares y personal sanitario. Las lesiones facticias, son relativamente comunes y se encuentran más frecuentemente en lengua, labios, carrillos. Por lo general, se presentan en niños con serios problemas psicológicos que manifiestan cierto tipo de retardo mental (28).

## **Crecimientos y neoplasias**

Se trata de una serie de lesiones que se caracterizan por un crecimiento anormal en la cavidad bucal y usualmente están constituidos por tejido proveniente del mismo lugar en el que aparecen (tumores de estirpe epitelial, conectiva, muscular, vasculares, melánicos, nerviosos). Las neoplasias pueden ser benignas o malignas, entre las primeras, tenemos los tumores benignos, que generalmente se presentan como lesiones solitarias, y crecen muy lentamente durante un período de 2 a 6 años. Pueden aparecer en los labios, encías, paladar, suelo de la boca o lengua. Mientras que las lesiones malignas, además de lo antes mencionado, pueden crecer descontroladamente y presentar sintomatología. El diagnóstico de una entidad anormal en la cavidad bucal, es lo más importante, y se debe identificar su naturaleza benigna o maligna, la mayoría de las lesiones bucales son benignas, pero muchas tienen características que pueden confundirlas con una lesión maligna (29).

## **Lesiones provocadas por procesos inmunológicos**

El propósito primordial del sistema inmunológico, es diferenciar lo propio de lo extraño, para poder ayudar al organismo a sobrevivir en un medio hostil. En la autoinmunidad mediada por respuestas de hipersensibilidad tipo II, autoanticuerpos atacan, producen lisis a órganos y tejidos del propio huésped,

y de manera secundaria, provocan estimulación de procesos inflamatorios y fagocitosis.

Las enfermedades autoinmunes que afectan a la mucosa bucal son: Lupus eritematoso sistémico, eritema multiforme, pénfigo vulgar, penfigoide de las mucosas, liquen plano (erosivo, buloso, reticular), estomatitis aftosa recurrente, entre otras (30).

### **Lesiones causadas por desórdenes sistémicos**

Las enfermedades sistémicas, son aquellos procesos mórbidos que afectan más de un sistema orgánico, y los síntomas y signos de las lesiones bucales ocasionadas por estas enfermedades, son motivo de consulta estomatológica. Dentro de las enfermedades sistémicas podemos considerar: Enfermedades cardiovasculares, hepáticas, renales, padecimientos endocrinos, enfermedades hematológicas, trastornos de la hemostasia, enfermedades pulmonares y respiratorias, enfermedades gastrointestinales, entre otras (31, 32). Las lesiones se clasifican en primarias y secundarias y según su forma (erupción, macula, úlcera, erosión, fisura, pápula, escama, costra, atrofia, esclerosis, entre otras). Pudiendo así compartir características propias según su distribución, color y tamaño de forma similar, algunas enfermedades pueden presentar más de una lesión (33, 34).

### **Definición de Términos:**

- **Agudo:** Se refiere a la enfermedad que es grave, súbita y de corta duración (35).
- **Cáncer:** crecimiento maligno, autónomo y desregulado de células. Dicho crecimiento da lugar a tumores, que pueden invadir partes adyacentes y distantes del cuerpo, a la par que destruyen tejidos normales y compiten por los nutrientes y el oxígeno (36).
- **Carcinoma in situ:** lesiones en las cuales las células con alteraciones en su morfología, abarcan todo el espesor del epitelio, sin interrumpir la membrana basal (36).
- **Células atípicas:** células observadas que indican una anomalía; su presencia no es concluyente (36).
- **Crónico:** Se refiere a las enfermedades que tienen larga duración (35).
- **Hiperqueratosis:** Capa del estrato córneo excesivamente engrosada, constituida por ortoqueratina (hiperortoqueratosis) o por paraqueratina (hiperparaqueratosis) (37).
- **Hiperplasia papilar inflamatoria:** Nódulos pequeños múltiples, consistentes en una proliferación de tejido conjuntivo fibroso, con inflamación crónica asociada, situados bajo prótesis dentales mal ajustadas (37).

- **Lengua fisurada:** es una alteración benigna, que puede ser denominada lengua escrotal o lengua plicata. Se caracteriza por numerosas fisuras sobre la superficie dorsal de la lengua, que varían en tamaño y profundidad. Esta alteración puede ser congénita, aunque puede manifestarse en cualquier etapa de la vida y exacerbarse con la edad (38).
- **Lesiones osteofibrosas benignas:** Conjunto de lesiones intraóseas no neoplásicas, que reemplazan al hueso normal y están formadas por un tejido conjuntivo fibroso celular, dentro del cual se forman estructuras óseas no funcionales (38).
- **Prevalencia:** Se describe como la proporción de la población que padece una enfermedad (39).
- **Signo:** Manifestación elemental de una enfermedad (35).
- **Síntoma:** Fenómeno propio y revelador de una enfermedad. Agudo: Se refiere a la enfermedad que es grave, súbita y de corta duración (35).

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

Toda investigación se fundamenta en un marco metodológico, el mismo define el uso y métodos, técnicas, instrumentos, estrategias, y procedimientos a utilizar en el estudio que se desarrollará. El marco metodológico es la instancia referida a los métodos, las diversas reglas, registros, técnicas y protocolos con los cuales una teoría y su método calculan las magnitudes de lo real (40). El marco metodológico está referido al cómo se realiza la investigación, muestra el tipo y diseño de la investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad y las técnicas para el análisis de recolección de datos (41).

#### **Diseño y tipo de investigación**

#### **Diseño de la Investigación**

El diseño de una investigación, es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado. Es un plan global de investigación que integran de un modo coherente adecuadamente correcto, técnicas de recolección de datos a utilizar, análisis previstos y objetivos, tiene

como objetivo proporcionar un modelo de verificación que permita contrastar hechos con teorías, y su forma es la de una estrategia o plan general que determina las operaciones necesarias para hacerlo (40).

El marco de esta investigación, se basa en un estudio descriptivo con asociación de variables, de corte transversal y no experimental. Se aplica el método cuantitativo y deductivo que tiene sus premisas en el conocimiento científico, que utiliza el lenguaje objetivo de los números, los procesos estadísticos, con énfasis en la observación y lo medible.

### **Tipo de la Investigación**

Esta investigación se basa en un proyecto especial de tipo factible que consiste en las creaciones tangibles, susceptibles de ser utilizadas como soluciones a problemas demostrados, o que respondan a necesidades e intereses de tipo cultural. Se incluyen en esta categoría los trabajos de elaboración de libros de textos y de materiales de apoyo educativo, el desarrollo de software y hardware, prototipos y de productos tecnológicos en general (40).

### **Población y muestra**

## **Población**

Con respecto a la población, representa todas las unidades de la investigación que se estudia de acuerdo a la naturaleza del problema, es decir, la suma total de las unidades que se van a estudiar, las cuales deben poseer características comunes dando inicio a la investigación, la población no es más que el conjunto de elementos con características comunes que son objetos de análisis y para los cuales serán válidas las conclusiones de la investigación (41).

La población estuvo comprendida por 110 estudiantes del 6to semestre de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

## **Muestra**

La muestra es un número de individuos u objetos seleccionados científicamente, cada uno de los cuales es un elemento del universo; autores señalan que la muestra es obtenida con el fin de investigar, a partir del conocimiento de sus características particulares, las propiedades de una población (41).

La muestra seleccionada correspondió a un total de 30 estudiantes, mediante encuestas realizadas, escogiendo al azar a los estudiantes del 6to semestre de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección representa el conjunto de procedimientos o formas utilizadas en la obtención de la información necesaria para lograr los objetivos de la investigación (42).

Cabe destacar que para esta investigación se implementó como técnica la encuesta donde el instrumento de recolección de la información fue a través de un cuestionario dicotómico, sometido a validación de expertos y el registro de información se efectuó con lápiz y papel. Así mismo, se realizó una recolección de un registro fotográfico de las distintas lesiones elementales de la cavidad oral presentadas en los pacientes del área de Triage de la Universidad José Antonio Páez, para la cual contamos con una cámara fotográfica. Posteriormente, se describieron los aspectos morfológicos de todas las lesiones elementales encontradas en cavidad bucal, contando con un computador y material académico, para así, proceder a la elaboración de la guía de referencia rápida que se confeccionó con papel glase y las fotografías impresas.

## **Procesamiento y análisis de los resultados**

La técnica de procesamiento y análisis de datos, es donde se describen las distintas operaciones a las que están sometidos los datos que se obtenga; clasificación, registro, tabulación, y codificación si fuere el caso (42).

Ahora bien, una vez aplicado el instrumento a los sujetos de estudio, y recogidos los datos, el procesamiento se ejecutó mediante el uso de herramientas estadísticas con el apoyo del ordenador, para ello se realizó una sistematización, es decir la interpretación en base a las dimensiones de la variable, por lo cual, para llevar a cabo tal procedimiento se realizó un análisis de frecuencias y porcentajes que se agruparan e interpretaran en base a las dimensiones de la variable y estarán presentadas en gráficos.

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS Y PRESENTACION DE LOS RESULTADOS**

#### **Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados**

En este capítulo, se presentan los resultados de la tabulación y el análisis de los datos obtenidos, en correspondencia con la aplicación de los instrumentos y de las técnicas seleccionadas. Esto permitió obtener resultados específicos que fueron analizados, interpretados y confrontados con la información manejada en el marco teórico, con el fin de llegar a presentar las conclusiones y recomendaciones, para darle respuesta al objetivo general Diseñar una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Por consiguiente, la discusión de los análisis realizados en concordancia con cada ítem, permitió asignar un significado mucho más amplio a los resultados provenientes de la investigación. Tomando como referente lo antes expuesto, se hizo un análisis exhaustivo por cada ítem, en contrastación con el objetivo específico, diagnosticar el nivel de conocimiento sobre las lesiones elementales en la cavidad bucal en los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la

Universidad José Antonio Páez, en las cuales se evidenció el siguiente resultado:

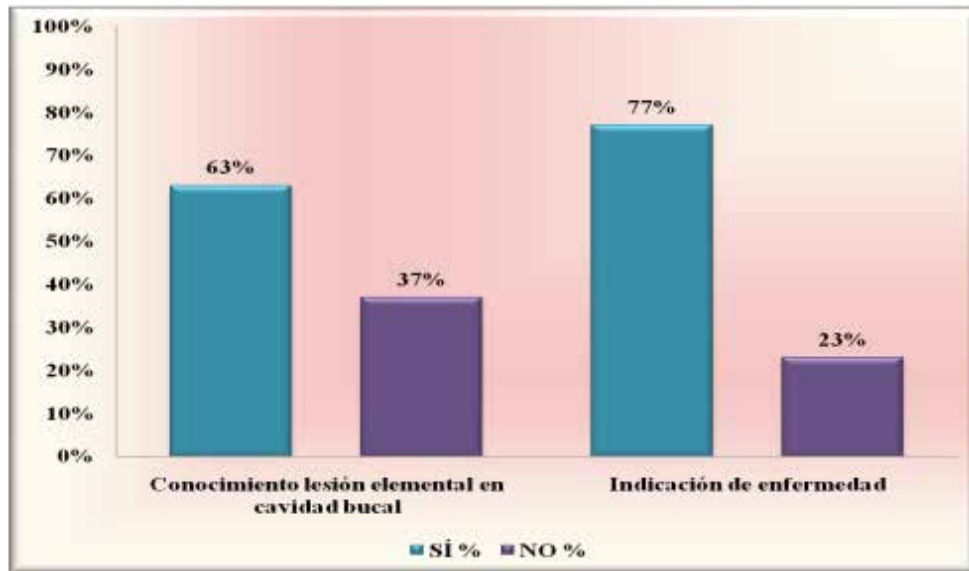
***Diagnóstico del nivel de conocimiento sobre las lesiones elementales en la cavidad bucal en los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez.***

**Variable:** Lesiones Elementales. **Dimensión:** Conocimiento

**Tabla 2.** Distribución de respuestas correspondientes: Conocimiento.

| Ítem | Descripción                                    | SÍ |     | NO |     |
|------|--|----|-----|----|-----|
|      |  | f  | %   | f  | %   |
| 1    | Conocimiento lesión elemental en cavidad bucal | 19 | 63% | 11 | 37% |
| 2    | Indicación de enfermedad                       | 23 | 77% | 7  | 23% |

**Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)



**Gráfico 1. Conocimiento de las lesiones elementales. Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)

**Análisis:** Según los datos plasmados en el gráfico 1, 63% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, sí tiene conocimiento de lo que es una lesión elemental en cavidad bucal, sin embargo un 37% no tiene ese conocimiento. En este sentido, se puede decir, la lesión elemental, es un término utilizado para describir el aspecto clínico de las lesiones, tanto de piel como de mucosas. Las lesiones elementales, son la expresión clínica mínima, o es el signo más simple que representa a una enfermedad (2).

En relación al ítem 2, 77% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondió que sí cree que la presencia de lesiones elementales en cavidad bucal, puede indicar alguna enfermedad en un paciente, mientras que 23% respondió que no. Al respecto, se puede decir, que tener el conocimiento de que las lesiones elementales sí pueden ser síntomas de alguna enfermedad, orientaría al Odontólogo a un mejor diagnóstico, y así poder realizar diagnósticos clínicos presuntivos, diferenciales, y en algunos casos definitivos, orientar estudios complementarios, la toma de citología exfoliativa y/o biopsia en sus diversos tipos para llegar al diagnóstico positivo o de certeza (2).

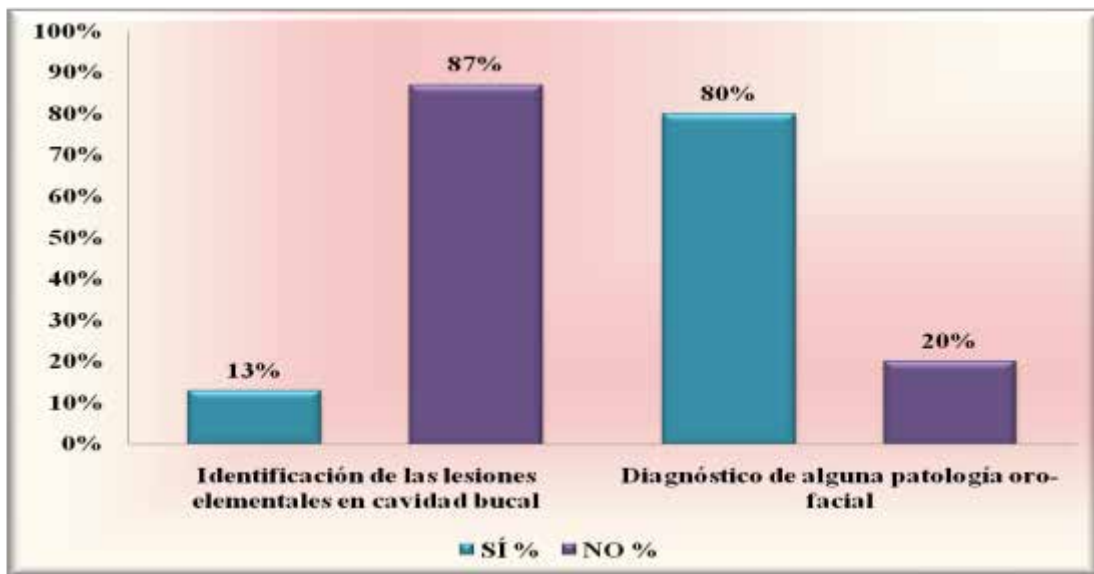
Por lo anterior expuesto, Guevara (2017) en Perú, evaluó la prevalencia de lesiones en la mucosa bucal en donde sus resultados evidenciaron que la prevalencia de lesiones fue de 10.5%, la mayoría en adultos mayores, por lo que concluyó que la edad es un factor coadyuvante en la aparición de lesiones en mucosa bucal y las lesiones fueron más prevalentes en el sexo masculino con una relación varón: mujer de 1.6:1 (22). En el trabajo de grado antes mencionado, se evidencia la prevalencia de las lesiones elementales, por lo que demuestra la importancia que tiene el profesional en saber identificarlas.

**Variable:** Lesiones Elementales. **Dimensión:** Identificación

**Tabla 3.** Distribución de respuestas correspondientes: Identificación.

| Ítem | Descripción   | SÍ |     | NO |     |
|------|---|----|-----|----|-----|
|      |   | f  | %   | f  | %   |
| 3    | Identificación de las lesiones elementales en cavidad bucal | 4  | 13% | 26 | 87% |
| 4    | Diagnóstico de alguna patología oro-facial                  | 24 | 80% | 6  | 20% |

**Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)



**Gráfico 2.** Identificación y diagnóstico de las lesiones elementales. Fuente:

Andrade E. y Padilla, D. (2019)

**Análisis:** Se observó en respuesta al ítem 3, que 87% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, no sabe identificar todas las lesiones elementales en cavidad bucal, sólo un grupo minoritario señaló que sí sabe representado por el 13% de los encuestados. En relación a su identificación, las lesiones elementales, son modificaciones de diversa etiología, en el epitelio o en el conjuntivo, y se manifiestan y reconocen a la inspección, palpación y otras, lo cual hace posible distinguir la lesión elemental (2).

Por otro lado, se observó que la mayoría de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, sí cree que la identificación de las lesiones elementales en cavidad bucal podría ayudarle en el proceso del diagnóstico de alguna patología oro-facial, representados por 80% de los encuestados, mientras que 20% de ellos, no lo cree.

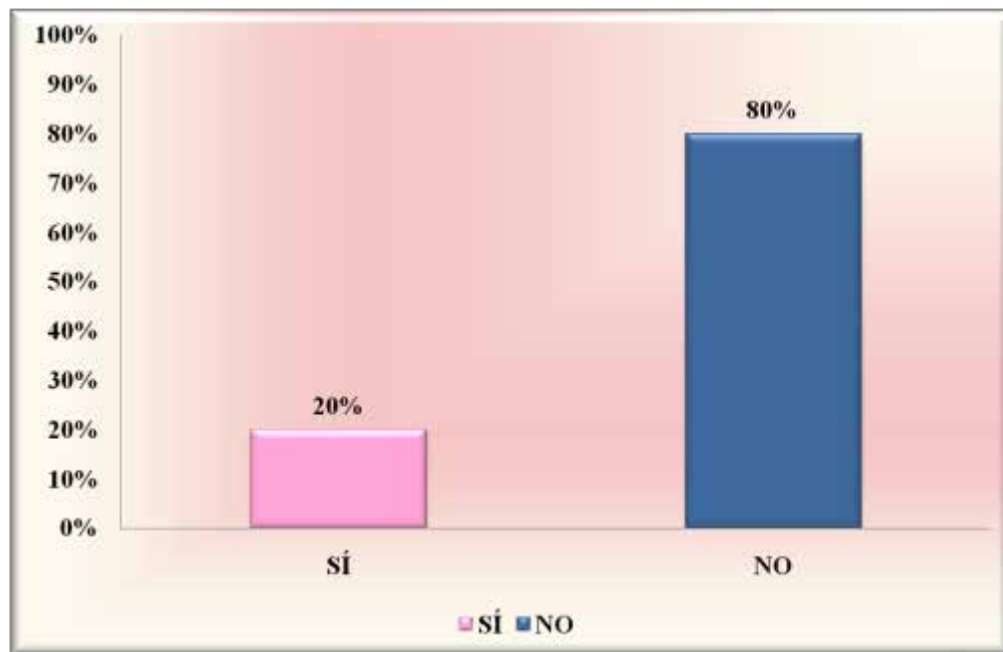
Cabe destacar, que estos resultados se relacionan con la investigación Janet y Angulo (2015), en Venezuela, donde evaluaron las características, condiciones orales y lesiones bucales, su objetivo fue establecer un grupo con lesiones bucales e identificarlas, describiendo sus principales características clínicas y los factores etiológicos relacionados con su aparición, además, aportan estudios epidemiológicos que determinan la prevalencia de lesiones de la mucosa bucal (23).

**Variable:** Lesiones Elementales. **Dimensión:** Clasificación

**Tabla 4.** Distribución de respuestas correspondientes: Clasificación.

| Ítem | Descripción  | SÍ |     | NO |     |
|------|--|----|-----|----|-----|
|      |  | f  | %   | f  | %   |
| 5    | Clasificaciones de las lesiones elementales en cavidad bucal | 6  | 20% | 24 | 80% |

**Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)



**Gráfico 3.** Clasificación de las lesiones elementales. **Fuente:** Andrade E. y

Padilla, D. (2019)

**Análisis:** En relación al ítem 5, 80% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondieron que no conocen la clasificación de las lesiones elementales en cavidad bucal, solo un grupo reducido del 20% señala que sí lo conoce. En este sentido, se debe acotar, que se dividen, según su aparición, en primarias y secundarias, según su tipo, en planas y elevadas y las lesiones con contenido líquido o sólido (2).

De igual modo, González; García y Cebrián (2014) en España, publicaron un artículo sobre las lesiones de la mucosa bucal, su objetivo fue servir de documento informativo para ayudar al profesional a la hora de establecer criterios diagnósticos y terapéuticos; contribuyendo a mejorar los resultados para los pacientes (20). Así mismo, ambas investigaciones se basan en aportar un material informativo.

**Variable:** Lesiones Elementales. **Dimensión:** Diferenciación

**Tabla 5.** Distribución de respuestas correspondientes: Diferenciación.

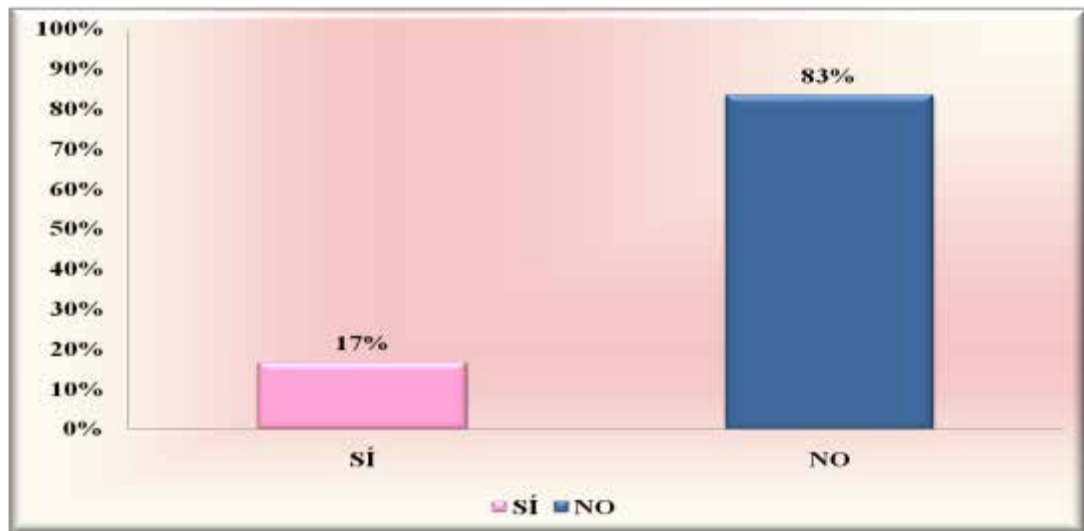
| Ítem | Descripción             | SÍ |     | NO |     |
|------|-------------------------|----|-----|----|-----|
|      |                         | f  | %   | f  | %   |
| 6    | Diferencia entre lesión | 5  | 17% | 25 | 83% |

---

elemental primaria y secundaria

---

**Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)



**Gráfico 4. Diferencia entre lesión elemental primaria y secundaria. Fuente:**

Andrade E. y Padilla, D. (2019)

**Análisis:** En relación al ítem 6, los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondieron el 83% que no saben la diferencia entre una lesión elemental primaria y secundaria. Se observa por estos datos aportados, que la mayoría de los estudiantes, necesitan conocer que una lesión elemental primaria, son aquellas lesiones que asientan sobre piel sana, es decir, sin otra manifestación que la preceda y las lesiones elementales secundarias, son las que surgen por evolución o transformación de

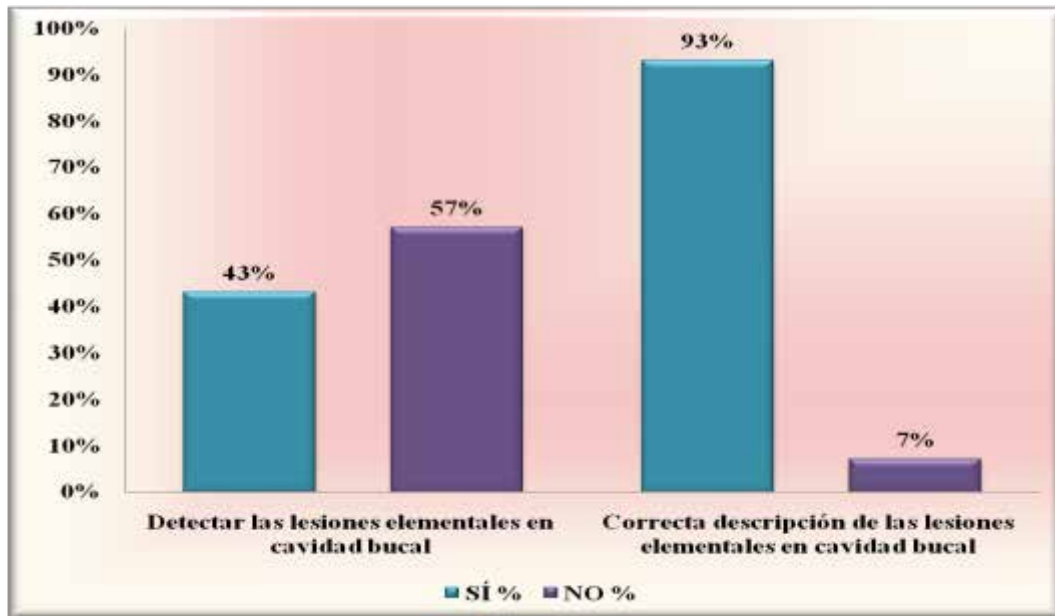
las primarias, es decir, que asientan sobre una piel previamente lesionada (22). En este sentido, estos resultados se relacionan con Fernández; Guzmán y Vera (2015) en México, donde evaluaron las lesiones pigmentadas de la mucosa bucal y publicaron su investigación, allí detallaron la composición de la mucosa bucal, la fisiopatogenia de las melanoses, la clasificación de las lesiones, los métodos para su examen y diagnóstico (21).

**Variable:** Lesiones Elementales. **Dimensión:** Importancia

**Tabla 6.** Distribución de respuestas correspondientes: Importancia.

| Ítem | Descripción   | SÍ |     | NO |     |
|------|---|----|-----|----|-----|
|      |   | f  | %   | f  | %   |
| 7    | Detectar las lesiones elementales en cavidad bucal                | 13 | 43% | 17 | 57% |
| 8    | Correcta descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal | 28 | 93% | 2  | 7%  |

**Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)



**Gráfico 5. Importancia de las lesiones elementales. Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)

**Análisis:** En cuanto al ítem 7, 57% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, no sabe la importancia de detectar las lesiones elementales en cavidad bucal en un paciente, mientras que el 43% respondió que sí sabe la importancia, observándose según estos datos que no existe diferencia significativa en las respuestas dadas, tal como se ha planteado, es importante conocer las lesiones elementales en cavidad bucal, para poder tener un diagnóstico a tiempo y certero. Así mismo, el color, forma y distribución de las lesiones elementales son características propias de cada lesión, por lo que también puede ayudar en el diagnóstico (27).

En relación al ítem 8, si consideran importante una correcta descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal asociadas a patologías oro-faciales para ayudar al proceso del diagnóstico, 98% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondió que sí. Por lo tanto, la correcta descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal, se debe que estas lesiones pueden ser signo de una enfermedad, debido a que varias enfermedades pueden compartir una misma lesión elemental con algunas características propias en su manifestación, como número, distribución, localización, que orientan el diagnóstico. También las enfermedades pueden presentar más de una lesión elemental, lo que indica diferentes etapas evolutivas.

Estos resultados, guardan relación con la investigación de González; García y Cebrián (2014), que plasmaron información para ayudar al profesional a la hora de establecer criterios diagnósticos y terapéuticos; contribuyendo a mejorar los resultados para los pacientes. Incluye la clínica, síntomas y signos, además de su clasificación, diagnóstico diferencial y manejo terapéutico (20)

**Variable:** Guía. **Dimensión:** Tipo

**Tabla 7.** Distribución de respuestas correspondientes: Tipo de material.

| Ítem | Descripción                 | SÍ |     | NO |    |
|------|-----------------------------|----|-----|----|----|
|      |                             | f  | %   | f  | %  |
| 9    | Material físico y/o digital | 29 | 97% | 1  | 3% |

**Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)



**Gráfico 6. Tipo de material. Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)

**Análisis:** En el gráfico 6, se observa que 97% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondió que sí le sería útil un material físico y/o digital para el diagnóstico de las lesiones elementales en cavidad bucal, sólo 1 sólo estudiante respondió que no. Es

importante, acotar que sí es útil una guía de este tipo, debido a que mediante las encuestas realizadas, hay estudiantes cursando clínica integral II, y no saben que es una lesión elemental en cavidad bucal, como se clasifican, como se diferencian; y la lesión elemental, es el signo más simple que representa una enfermedad, son manifestaciones objetivas que pueden evidenciar procesos patológicos que afectan la mucosa, y para realizar diagnósticos certeros se debe conocer. La necesidad de esta guía, coincide con lo publicado por Lanza y Pérez (2015) en Canadá, publicaron una guía para el diagnóstico clínico de patologías de la mucosa bucal, donde su objetivo fue diseñar una guía para la identificación clínica de lesiones elementales y enfermedades de la mucosa bucal, como una herramienta simple y práctica para realizar el diagnóstico, donde finalmente resaltaron que existen lesiones elementales que pueden ser características de ciertas enfermedades (2).

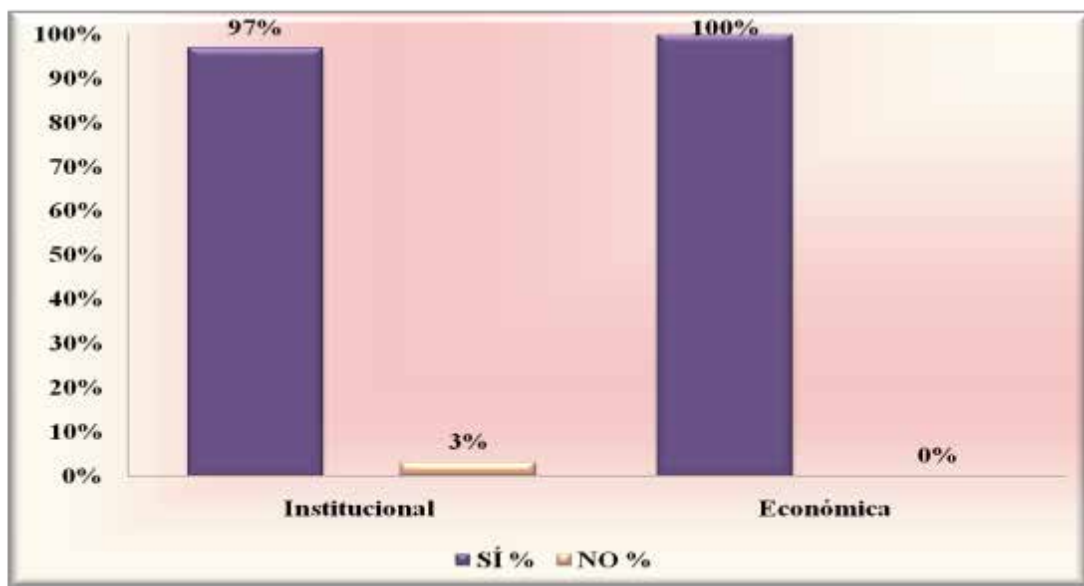
**Variable:** Guía. **Dimensión:** Factibilidad

**Tabla 8.** Distribución de respuestas correspondientes: Factibilidad Institucional.

| Ítem | Descripción | SÍ |   | NO |   |
|------|-------------|----|---|----|---|
|      |             | f  | % | f  | % |
|      |             |    |   |    |   |

|    |               |    |      |   |    |
|----|---------------|----|------|---|----|
| 10 | Institucional | 29 | 97%  | 1 | 3% |
| 11 | Económica     | 30 | 100% | 0 | 0% |

**Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)



**Gráfico 7. Factibilidad institucional y económica. Fuente:** Andrade E. y Padilla, D. (2019)

**Análisis:** Se observó que 97% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondió que sí cree que una guía institucional sobre las lesiones elementales en cavidad bucal podría ser utilizada como material complementario para la enseñanza y aprendizaje dentro de las áreas de clínica integral y cirugía, mientras que 3% respondió que

no. Por otro lado, 100% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, sí considera viable la realización de una guía de referencia rápida para la descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal desde el punto de vista económico.

### **Conclusiones**

Este estudio tuvo como objetivo general diseñar una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez, para el cual, según los resultados obtenidos, con el fin de darle respuesta al objetivo específico 1, se aplicó un cuestionario a 30 estudiantes de la Clínica Integral II del adulto, el cual según los datos se diagnosticó que sí es necesario el diseño de mencionada guía.

Cabe destacar, que el profesional de Odontología, debe estar capacitado para el manejo de lesiones elementales en cavidad bucal, ya que la salud bucal, forma parte de la salud general del individuo y una lesión elemental en cavidad bucal, puede ser signo de una enfermedad en el paciente. Según los resultados, se pudo observar que la mayoría de los estudiantes de Clínica Integral II de la Universidad José Antonio Páez, no tienen suficiente conocimiento sobre las lesiones elementales en la cavidad bucal.

De igual manera, se pudo evidenciar que la mayoría de los estudiantes encuestados no saben la diferencia entre una lesión elemental primaria y secundaria. Por lo anteriormente expuesto, se pudo llegar a la conclusión de que existe la necesidad de diseñar una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez, para proporcionarles a los estudiantes un recurso que aporte los conocimientos básicos necesarios para identificar y describir cada lesión elemental en cavidad bucal. Además se destacan los siguientes aspectos según los resultados más relevantes encontrados en las respuestas de los estudiantes encuestados:

- 63% de los estudiantes, sí tiene conocimiento de lo que es una lesión elemental en cavidad bucal, sin embargo un 37% no tiene ese conocimiento.
- 77% de los estudiantes sí cree que la presencia de lesiones elementales en cavidad bucal puede indicar alguna enfermedad en un paciente, mientras que 23% respondió que no.
- 87% no sabe identificar todas las lesiones elementales en cavidad bucal.
- 80% de los encuestados sí cree que la identificación de las lesiones elementales en cavidad bucal podría ayudarle en el proceso del diagnóstico de alguna patología oro-facial.
- 80% de los estudiantes no conocen la clasificación de las lesiones

elementales en cavidad bucal.

- 83% no saben la diferencia entre una lesión elemental primaria y secundaria.
- 57% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, no sabe la importancia de detectar las lesiones elementales en cavidad bucal en un paciente, mientras que 43% respondió que sí sabe la importancia.
- 98% de los estudiantes, sí considera que es importante una correcta descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal asociadas a patologías oro-faciales.
- 97% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondió que sí le sería útil un material físico y/o digital para el diagnóstico de las lesiones elementales en cavidad bucal.
- 97% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, respondió que sí cree que una guía institucional sobre las lesiones elementales en cavidad bucal podría ser utilizada como material complementario para la enseñanza y aprendizaje dentro de las áreas de clínica integral y cirugía.
- 100% de los estudiantes de Clínica Integral II del Adulto de la Universidad José Antonio Páez, sí considera viable la realización de una guía de referencia rápida para la descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal desde el punto de vista económico.

## **Recomendaciones**

Al realizar un estudio exhaustivo por medio de encuestas, determinamos que es necesaria la creación y aplicación de una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal. Los profesionales de la salud y estudiantes deben estar capacitados para realizar el diagnóstico certero y precoz de lesiones que pueden ser causales de enfermedad en un paciente.

Para concluir recomendamos utilizar esta guía como material complementario para la enseñanza de los estudiantes y ser distribuida en toda la Escuela, para así fomentar el estudio de las lesiones elementales en cavidad bucal a todos los estudiantes de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

## **CAPÍTULO V**

### **LA PROPUESTA**

#### **Título de la propuesta**

Guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal.

#### **Justificación de la Propuesta**

El profesional de la salud debe tener conocimiento de lesiones elementales en cavidad bucal, debe estar adecuadamente entrenado para diagnosticar una enfermedad de la cual el paciente no tenga conocimiento, a partir de una lesión en la mucosa bucal. En ello, radica la importancia de otorgar énfasis en la revisión y examen clínico del odontólogo hacia los tejidos blandos de la cavidad oral. Si un odontólogo no presta la debida atención a los tejidos blandos, podría no identificar lesiones en mucosa que representen un riesgo para la salud del paciente.

Por otro lado, existen lesiones orales que pueden pasar inadvertidas tanto para el paciente como para el odontólogo y existe una posibilidad de que dichas

lesiones puedan malignizarse, pudiendo derivar en un cáncer. Los Odontólogos, deben tener conocimientos mínimos para instruir a los pacientes acerca del cuidado y la prevención de la salud oral no solo en los dientes y encías, sino de la cavidad oral en general, con el fin de prevenir el desarrollo de este tipo de lesiones.

Cabe destacar, que el Odontólogo debe incrementar el conocimiento acerca de los tejidos orales e identificar cuando estos presenten una lesión o enfermedad para saber actuar ante ellos. El examen de los tejidos blandos orales involucra el conocimiento del tamaño normal, forma, color y textura de las estructuras que los conforman; la evaluación de dichos tejidos precede generalmente a la de los tejidos duros (dentición) y la oclusión, y deberá ser incorporada a la historia clínica del paciente.

La correcta exploración de la mucosa bucal puede proporcionar importantes herramientas en el diagnóstico de alteraciones del desarrollo, neoplásicas, infecciosas e inflamatorias. Muchas de las lesiones bucales observadas son benignas, sin embargo, el reconocimiento de una enfermedad de fondo o de una enfermedad genética o sistémica puede ser de gran valor, particularmente cuando la manifestación bucal es el signo primario.

Entre los beneficios de la guía, se destaca la ayuda que será brindada a los estudiantes de odontología y al ser aplicada en la Universidad José Antonio Páez, ayudará tanto al estudiante a fomentar sus conocimientos como a los pacientes al hacer un diagnóstico precoz y certero. De igual modo, esta investigación dejará una guía de referencia rápida para la identificación y descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

### **Objetivos de la Propuesta**

#### **Objetivo General**

Brindar información sobre las lesiones elementales en cavidad bucal a los estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

#### **Objetivos Específicos**

- Definir las lesiones elementales en cavidad bucal.
- Indicar la clasificación de las lesiones elementales en cavidad bucal
- Describir los aspectos morfológicos, configuración y distribución de las lesiones elementales en cavidad bucal de forma puntual para facilitar el proceso de descripción de las mismas a los estudiantes de la carrera de

odontología de la Universidad José Antonio Páez.

### **Factibilidad**

- **Factibilidad Institucional:** De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación, si es posible el diseño de una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez, debido a que se cuenta con el área institucional.
- **Factibilidad Académica:** Resulta viable el diseño de una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez, en cuanto a contenido académico e informativo, ya que la información recaudada en esta investigación contribuye al desarrollo académico del futuro profesional de la odontología, así mismo por la variedad de bibliografía consultada sobre el tema objeto de estudio y los aportes de las distintas fuentes que apoyaron la propuesta.
- **Factibilidad Económica:** Los resultados obtenidos durante la investigación arrojaron que la guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez, puede ser físico y/o

digital, por lo tanto estará disponible en:  
<https://drive.google.com/file/d/1DYpGbi1YIwYkseKC2V37cYam6VW6Epwf/view?usp=sharing>

### **Estructura de la Guía Digital**

La guía digital cuenta con una breve definición y descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal, además, de un ejemplo de cómo es la correcta descripción de las mismas. Se incorporaron fotos de elaboración propia y otras de un material académico señalado en las referencias bibliográficas, y se anexaron cuadros con ejemplos dependiendo del color, forma y distribución de las lesiones elementales en cavidad bucal, la guía cuenta con la siguiente estructura:

- Definición de lesiones elementales en cavidad bucal.
- Clasificación y definición de las lesiones elementales en cavidad bucal.
- Lesiones elementales primarias según su tipo: planas y elevadas.
- Lesiones elementales secundarias.
- Como describir las lesiones elementales en cavidad bucal.
- Color, forma y distribución de las lesiones elementales.
- Referencias bibliográficas.

## REFERENCIAS

2. Scully C, Paes de Almeida O, Bagán J, Diz P, Mosqueda A. Medicina y Patología Bucal. Una visión práctica. Segunda Edición. PyDESA. 2008.
3. Lanza M., L; Pérez C., M. Lesiones elementales de la mucosa bucal. Guía para el diagnóstico clínico de patologías de la mucosa bucal. Acta Odontológica. 2015; XII(1):14-20. [en línea]. Recuperado el 12 de Marzo 2019. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/917-1-3541-1-10-20160226%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/917-1-3541-1-10-20160226%20(3).pdf)
4. Ruiz-Torres R, Lama-González EM, Rodríguez-Fernández M, Godoy-Montañez CC. Frecuencia de lesiones en la mucosa bucal debidas al uso de aparatos protésicos removibles. Laboratorio de Patología Bucal, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Yucatán. Rev Odontol Latinoam, 2013;5(2):47-50. [citado 2019 Mar 14]; Disponible en: <http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V05N2p47.pdf>
5. Carmona-Lorduy M, et al. Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de estomatología en Sur América. Univ. Salud. 2018; 20(1):82-88. [en línea]. Recuperado el 12 de Marzo 2019. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00082.pdf>.
6. Van der Waal I, de Bree R, Brakenhoff R, Coebergh JW. Early diagnosis in primary oral cancer: it is possible? Med Oral Patol Oral Cir Bucal [revista en

- Internet]. 2011 [citado 20 agosto 2015];16(3):e300-5. Disponible en:  
<http://preview.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21441877>.
7. Laplace Pérez BN, Legrá Matos SM, Fernández Laplace J, Quiñones Márquez D, Piña Suárez L, Castellanos Almestoy L. Enfermedades bucales en el adulto mayor. CCM [revista en la Internet]. 2013 [citado 24 agosto 2015];17(4):477-488. Disponible en:  
[http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812013000400008&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400008&lng=es).
  8. García Niebla LM, Ricardo Zaldívar TD, Friman Suárez O. Virus, genes y cáncer. CCM [revista en la Internet]. 2015 [citado 2015 Ago 31];19(2):308-311. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812015000200012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000200012&lng=es).
  9. Chang F, Syrjänen S, Kellokoski J, Syrjänen K. Human papillomavirus (HPV) infections and their associations with oral disease. J Oral Pathol Med 1991;20:305-17.
  10. Casamayou Raúl, Izquierdo Rabellino Sara, Der Boghosian Estrella, Nuñez Jorge Gabriela, Pérez Myriam. Lesiones de la mucosa bucal en una población infantil de Montevideo, Uruguay. Actas Odontol. [Internet]. 2016 [citado 2019 Mar 14]; 13(2): 4-14. Disponible en:

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-63042016000200004&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-63042016000200004&lng=es).

11. Rioboo Crespo M° del Rosario, Planells del Pozo Paloma, Rioboo García Rafael. Epidemiología de la patología de la mucosa oral más frecuente en niños. Med. oral patol. oral cir. bucal (Ed.impr.) [Internet]. 2005 Dic [citado 2019 Abr 05]; 10(5):376-387. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1698-44472005000500001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472005000500001&lng=es).
12. Rodríguez Fuentes Marcilia. Manifestaciones orales asociadas con la infección por VIH-SIDA. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2005 Abr [citado 2019 Abr 05] ; 42( 1 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072005000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072005000100007&lng=es).
13. Bessa CFN, Santos PBJ, Aguilar MCF, Do Carmo MAV. Prevalence of oral mucosal alterations in children from 0 to 12 years old. J Oral Pathol Med 2004; 33: 17-32
14. Chaar Reis TR, Lima Nogueira BM, Lantigua Domínguez MC, Fernandes de Menezes SA, Rodrigues da Silva e Souza PA, Oliveira de Alencar Menezes T. Manifestaciones orales en pacientes reumatológicos: una revisión de los conocimientos. Int J Odontostomat [internet]. 2015 dic. [citado 8 ene. 2017];9(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2015000300010](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000300010)

15. Sánchez Gay Juana María, Artze Caballero Maritza, Artze Caballero Guillermo. Liquen plano bucal. Presentación de un caso. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2016 Dic [citado 2019 Abr 05]; 38(6): 869-876. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242016000600008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600008&lng=es).
16. Budimir V, Richter I, Andabak Rogulj A, et al. Liquen Plano Oral– estudio retrospectivo sobre 563 pacientes Croatas Localización. Medicina oral, patología oral y cirugía bucal [Internet]. 2015 [citado 9 Jul 2015];20(3):126-31 Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5127445>
17. Casnati Beatriz, Álvarez Ramón, Massa Fernando, Lorenzo Susana, Angulo Marina, Carzoglio Julio. Prevalencia y factores de riesgo de las lesiones de la mucosa oral en la población urbana del Uruguay. Odontoestomatología [Internet]. 2013 Jun [citado 2019 Abr 05]; 15(spe):58-67. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392013000200007&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392013000200007&lng=es).
18. Delgado, M.; Atuesta N.; Aguirre, S.; Jimenez, A.; Gutierrez, J.; Ramírez, C.; Jaramillo, C. Desarrollo de estrategias de Enseñanza – Aprendizaje para mejorar el entendimiento, la autonomía y la motivación de los estudiantes. Congreso Iberoamericano de Ciencia, Tecnología, Innovación y Educación. ISBN: 978-84-7666-210-6 – Artículo 350.

19. Cabrera Ruiz, Isaac. Autonomía en el aprendizaje: direcciones para el desarrollo en la formación profesional. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación" [en línea] 2009, 9 (Mayo-Agosto) : [Fecha de consulta: 5 de abril de 2019] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44713058006>> ISSN
20. López, S. et al. Estudio retrospectivo de lesiones en cavidad bucal en el adulto mayor. Rev Venez Invest Odont IADR 2013;1(1):37-46. Depósito Legal: ppi201302ME4323. Disponible en: [erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/download/4436/4233](http://revistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/download/4436/4233)
21. González S; García O; Cebrián J. Lesiones de la mucosa oral. En: Protocolos clínicos de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2014. [en línea] [Fecha de consulta: 5 de abril de 2019] Disponible en: <http://www.secom.org/wp-content/uploads/2014/01/cap04.pdf>.
22. Fernández-Blanco G; Guzmán-Fawcett A; Vera I. Lesiones pigmentadas de la mucosa oral. Dermatología CMQ. 2015;13(2):139-148 [en línea] [Fecha de consulta: 5 de abril de 2019] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2015/dcm152k.pdf>
23. Guevara N. Prevalencia de lesiones en la mucosa oral en pacientes atendidos en el servicio de estomatología del Hospital Militar Central del Perú durante el periodo 2001-2016. Universidad Privada Norbert

- Wiener. Lima Perú. 2017 [en línea] [Fecha de consulta: 5 de abril de 2019] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/581/TITULO%20-%20GUEVARA%20ZAMBRANO%20NEIL%20AYRTON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
24. Janet J. Angulo N. 2015. Universidad de Granada. Facultad de Odontología. Departamento de Estomatología. Características, condiciones orales y lesiones bucales encontradas en pacientes de Centro Odontológicos de Mérida. Tesis Doctoral. <http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/42408/25680997.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
25. Sierra, C. Estrategias para la Elaboración de un Proyecto de Investigación. Maracay, Venezuela. Editorial Insertos Médicos de Venezuela. 2004.
26. Kundu RV, Patterson S. Dermatologic conditions in skin of color: part I. Special considerations for common skin disorders. *Am Fam Physician*. 2013 Jun 15;87(12):850-6. Pub Med. Kundu RV, Patterson S. Dermatologic conditions in skin of color: part II. Disorders occur ring predominately in skin of color. *Am Fam Physician*. 2013 Jun 15;87(12):859-65. Pub Med.

27. Estudiantes Vialences de ciencias medicas (2010). Disponible en:  
<http://estudiantescmviale.blogspot.com/2010/05/atlas-de-lesiones-elementales-de-la.html>
28. Soutor C., Hordinsky M. 1st edition. Clinical Dermatology. Mc Graw Hill Education Lange. University of Minnesota Medical School 2013.
29. Serna J., M. Vitales, M. C. López, A. Molina, Dermatología Clínica.  
<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP04.pdf>.
30. Carmona-Lorduy M, Porto-Puerta I, Lanfranch H, Medina-Carmona W, Werner L, Maturana S. Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de estomatología en Sur América. Univ. Salud. 2018; 20(1):82-88. DOI:  
<http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.112>
31. Gazel J. Manejo odontológico del paciente con enfermedades sistémicas [Internet]. Dra. Fazel. Clínica Odontogeriatrica. [Citado: 17 Abril 2019]. Disponible en: <http://www.clinicadentalgazel.com/articulos/manejo-odontologico-del-paciente-conenfermedades-sistemicas/>
32. Reyes D. Manifestaciones orales de las enfermedades sistémicas. Reflexión médica y revisión bibliográfica. Acta Médica del Centro. 2016; 10(1): 68-74. [citado 19 Abril 2019]; Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu>

33. Romero M, Petkova M, Romero R. Odontol. Enfermedades bucales con repercusión sistémica. Sanmarquina. 2014; 8 (1): 42-45. [citado 19 Abril 2019]; Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2004\\_n1/a10.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2004_n1/a10.htm)
34. Hechavarria Martínez B, Núñez Antúnez L. La diabetes mellitus y sus manifestaciones bucales. KIRU. 2017;14(2): 193– 197 . doi: [org/10.24265/kiru.2017.v14n2.13](https://doi.org/10.24265/kiru.2017.v14n2.13) [citado 19 Abril 2019]; Disponible en: <http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2017/02/1213-4031-1-PB.pdf>
35. Rebolledo-Cobos M, De la Cruz-Villa A, Ibarra-Kammerer R, Hernández-Miranda K. Hipertensión arterial e insuficiencia renal crónica: repercusiones estomatológicas, una revisión. Av Odontoestomatol [Internet]. 2018 Ago [citado 2019 Mayo 03] ; 34(4): 175-182. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852018000400002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852018000400002&lng=es).
36. The free dictionary. <https://es.thefreedictionary.com>
37. Lidia Esther Lorie Sierra (2016). Revista información científica. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/150/2237>
38. García E, Fernández H, Moro E. (2003). Cuaderno de prácticas Citología e Histología humanas. Odontología. Madrid: Universidad Rey Juan Carlos. Disponible en:

Eusalud.[http://eusalud.uninet.edu/misapuntes/index.php/Tumores\\_Epiteliales](http://eusalud.uninet.edu/misapuntes/index.php/Tumores_Epiteliales)

39. Dr. Ernesto Miranda Villasana, Dr. Alfonso Uribe Campos y Dr. José Luis Ángeles Cruz Fuente (20 de febrero 2008) Revista Mexicana de Odontología Clínica. Disponible en: [Intramed.https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=51338](https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=51338)
40. Consuelo Ibáñez Martí (2012) Fundación para el conocimiento Madrid Blogs. Disponible en: [https://www.madrimasd.org/blogs/salud\\_publica/2012/02/29/133136](https://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2012/02/29/133136)
41. Balestrini, Mirian. Cómo se elabora el Proyecto de Investigación. 5ta Edición. Editorial BL Consultores Asociados. Caracas. Venezuela, (2001)
42. Finol de Franco, Mineira; Camacho, Hermelinda. El proceso de investigación científica. Ediluz, 2da Edición. Maracaibo. Venezuela, (2006)
43. Fideas Arias. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6ta Edición. Editorial Episteme. (2012)

## **ANEXOS**

**ANEXO A**  
**TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**



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



**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

| TABLA DE VARIABLES   |  |  |                   |       |              |
|--|--|--|-------------------|-------|--------------|
| <b>Objetivo General:</b> Diseñar una guía de referencia rápida para la descripción de lesiones elementales en cavidad bucal dirigida a estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad José Antonio Páez. |  |  |                   |       |              |
| Variable   | Definición   | Dimensión  | Indicador         | Ítems | Instrumento  |
| Lesiones Elementales   | Término utilizado para describir el aspecto clínico de las lesiones tanto de piel como de mucosas. Las lesiones elementales en general presentan características propias para su descripción según su color, forma y distribución. | Primarias o Secundarias Planas o elevadas. Contenido líquido o sólido. | Conocimiento      | 1, 2  | Cuestionario |
|  |  |  | Identificación    | 3, 4  |              |
|  |  |  | Clasificación     | 5     |              |
|  |  |  | Diferenciación    | 6     |              |
|  |  |  | Importancia       | 7, 8  |              |
| Guía   | Estrategia de aprendizaje y método de estudio.   | Tipo   | Digital<br>Físico | 9     | Cuestionario |
|  |  | Factibilidad   | Institucional     | 10    |              |
|  |  |  | Económica         | 11    |              |

**ANEXO B**  
**CUESTIONARIO**



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



Yo, \_\_\_\_\_ acepto de manera voluntaria, participar en la encuesta realizada por **Diana Padilla** y **Elisa Andrade**, con el fin de recolectar datos necesarios para el trabajo de grado titulado: **DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL**.

**Indicaciones:** lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una equis (X) la opción que le identifique.

| Nº | PREGUNTA  | SI | NO |
|----|---|----|----|
| 1  | ¿Conoce usted lo que es una lesión elemental en cavidad bucal?  |    |    |
| 2  | ¿Cree que la presencia de Lesiones Elementales en cavidad bucal puede indicar alguna enfermedad en un paciente?   |    |    |
| 3  | ¿Sabe identificar todas las lesiones elementales en cavidad bucal?  |    |    |
| 4  | ¿Cree que la identificación de las lesiones elementales en cavidad bucal podría ayudarle en el proceso del diagnóstico de alguna patología oro-facial?  |    |    |
| 5  | ¿Conoce cómo se clasifican las lesiones elementales en cavidad bucal?   |    |    |
| 6  | ¿Sabe la diferencia entre una lesión elemental primaria y secundaria?   |    |    |
| 7  | ¿Sabe la importancia de detectar las lesiones elementales en cavidad bucal en un paciente?  |    |    |
| 8  | ¿Considera que es importante una correcta descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal asociadas a patologías oro-faciales para ayudar al proceso del diagnóstico?  |    |    |
| 9  | ¿Sería útil un material físico y/o digital para el diagnóstico de las Lesiones Elementales en cavidad bucal?  |    |    |
| 10 | ¿Cree que una guía institucional sobre las lesiones elementales en cavidad bucal podría ser utilizada como material complementario para la enseñanza y aprendizaje dentro de las áreas de clínica integral y cirugía? |    |    |
| 11 | ¿Considera viable la realización de una guía de referencia rápida para la descripción de las lesiones elementales en cavidad bucal desde el punto de vista económico?   |    |    |

Gracias por su colaboración.

**ANEXO C**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**



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



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN  
JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento. En cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa según su criterio.

**TÍTULO DEL TRABAJO: DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA  
PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL.**

**Autores: Diana Padilla y Elisa Andrade.**

| Criterios | Pertinencia<br>(oportunidad-<br>conveniencia) |            | Claridad<br>(redacción) |            | Coherencia<br>(correspondencia) |            | Decisión |           |        |
|-----------|---|------------|-------------------------|------------|---------------------------------|------------|----------|-----------|--------|
|           | Adecuado                                      | Inadecuado | Adecuado                | Inadecuado | Adecuado                        | Inadecuado | Dejar    | Modificar | Quitar |
| 1         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 2         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 3         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 4         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 5         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 6         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 7         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 8         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 9         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 10        | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 11        | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO:**

APLICABLE  NO APLICABLE \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

| DATOS DEL EXPERTO       |                 |                                |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|
| Nombre y Apellido       | C.I.            | Firma                          |
| Melba Oviedo de Jiménez | 5385110         | <i>Melba Oviedo de Jiménez</i> |
| Profesión               | Nivel Académico | Fecha                          |
| Odontólogo              | Doctorado       | 09-08-2019                     |



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



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN  
JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento. En cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa según su criterio.

**TÍTULO DEL TRABAJO: DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA  
PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL.**

**Autores: Diana Padilla y Elisa Andrade.**

| Criterios | Pertinencia<br>(oportunidad-<br>conveniencia) |            | Claridad<br>(redacción) |            | Coherencia<br>(correspondencia) |            | Decisión |           |        |
|-----------|---|------------|-------------------------|------------|---------------------------------|------------|----------|-----------|--------|
|           | Adecuado                                      | Inadecuado | Adecuado                | Inadecuado | Adecuado                        | Inadecuado | Dejar    | Modificar | Quitar |
| 1         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 2         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 3         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 4         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 5         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 6         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 7         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 8         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 9         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 10        | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 11        | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |

OBSERVACIONES:

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO:**

APLICABLE  NO APLICABLE

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES

**DATOS DEL EXPERTO**

|                   |                            |            |
|-------------------|----------------------------|------------|
| Nombre y Apellido | C.I.                       | Firma      |
| Blasena J. Guzmán | V. 11121571                |            |
| Profesión         | Nivel Académico            | Fecha      |
| Odontólogo        | Especialista<br>Ortodoncia | 13/08/2019 |



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



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN  
JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento. En cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa según su criterio.

**TÍTULO DEL TRABAJO: DISEÑO DE UNA GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA  
PARA LA DESCRIPCIÓN DE LESIONES ELEMENTALES EN CAVIDAD BUCAL.**

Autores: **Diana Padilla y Elisa Andrade.**

| Criterios | Pertinencia<br>(oportunidad-<br>conveniencia) |            | Claridad<br>(redacción) |            | Coherencia<br>(correspondencia) |            | Decisión |           |        |
|-----------|---|------------|-------------------------|------------|---------------------------------|------------|----------|-----------|--------|
|           | Adecuado                                      | Inadecuado | Adecuado                | Inadecuado | Adecuado                        | Inadecuado | Dejar    | Modificar | Quitar |
| 1         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 2         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 3         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 4         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 5         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 6         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 7         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 8         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 9         | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 10        | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |
| 11        | ✓   |            | ✓                       |            | ✓                               |            | ✓        |           |        |

OBSERVACIONES:

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO:**

APLICABLE \_\_\_\_\_ NO APLICABLE \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

| DATOS DEL EXPERTO |                 |            |
|-------------------|-----------------|------------|
| Nombre y Apellido | C.I.            | Firma      |
| Jesús Martín      | 17052595        |            |
| Profesión         | Nivel Académico | Fecha      |
| odontólogo        | Tercer Nivel    | 09/08/2019 |