



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU
ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO
SEMESTRE**

Autor(es):

Figueira Andrea

CI: 20912015

Serrano Nelson

CI: 20.475.152

Tutor:

Fernández Gabriela

Noviembre, 2017

Urb. Yuma II, Calle N° 3, Municipio San Diego
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



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

**CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU
ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO
SEMESTRE**

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

Autor(es):

Figueira Andrea

CI: 20912015

Serrano Nelson

CI: 20.475.152

Tutor(a): Fernández Gabriela

San Diego, Noviembre 2017



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

**CONOCIMIENTOSOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU
ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO
SEMESTRE**

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. 20.912.015 Andrea Figueira M.

2. 20.475.152 Nelson A. Serrano

Tutor Propuesto: Gabriela Fernández

Firma:

Cédula de Identidad N° 18851239

COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

Firma



19/10/17
Fecha



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
 COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

PLANILLA SOLICITUD

DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cedula De Identidad
Figueira Malho	Andrea Carolina	20.912.015
Direccion: La granja, Naguanagua.		Teléfono: 04140181180
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela Odontología	Indice Académico	14,52
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autor		
Nombre	Andrea Figueira	Teléfono: 04140181180
Titulo Del Trabajo: CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO SEMESTRE		
Breve Explicacion: el VPH y su asociacion en la cavidad bucal		
Lugar Donde Se Desarrollara El Proyecto: Valencia		
Tiempo De Desarrollo: 5- 6 meses		
Tutor Académico Propuesto: Gabriela Fernandez		

APROBADO: NO APROBADO:

COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE GRADO

Heilyn Oliveros _____ 19/10/17
 NOMBRE FIRMA FECHA
 _____ 24/10/17
 NOMBRE FIRMA FECHA



DIRECCION DE LA ESCUELA: Rodrigo Pino



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Gabriela Fernández, portador (a) de la Cedula de Identidad N° 18.851.239, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la) ciudadano(a) Andrea Figueira, portador(a) de la Cedula de Identidad N° 20.912.015, y al ciudadano(a) Nelson Serrano, portador de la Cedula de Identidad N° 20.475.152, titulado **CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO SEMESTRE** presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 20 días del mes de Marzo del año dos mil diecisiete

(Firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I: 18.851.239

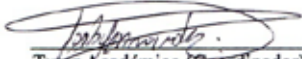


UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA


ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO


El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO SEMESTRE", realizado por ANDREA C. FIGUEIRA M. C.I. 20.912.015. 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, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: Diezy ocho (18) PUNTOS.


Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Gabriela Fernández
C.I.: 18051299


Jurado
Nombre: Tibisay Gomez
C.I.: 7.005930


Jurado
Nombre: Pedro Ojeda
C.I.: 3494389

Fecha: 06/11/2017





UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
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 "CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO SEMESTRE", realizado por Nelson Serrano C.I 20.475.152 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, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA


DE: Siete y Sete - (17) PUNTOS.


Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Gabriela Fernández
C.I.: 18841239



Jurado
Nombre: Tibisay Gomez
C.I.: 7.005930


Jurado
Nombre: Pedro Ojeda
C.I.: 3494384

Fecha: 06/11/2017



DEDICATORIA

Principalmente quiero agradecerle a Dios, por haberme guiado en todo este largo camino, haberme dado la salud para lograr mis objetivos planteados, Paciencia en mis momentos de estrés que quería morir en el intento y simplemente dejar todo hasta allí.

A mi madre y padre

Por haberme apoyado en todo momento, sus consejos, sus valores, su motivación y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, por decirme constantemente paciencia que si se puede, sin ellos esto no tendría ningún sentido, a ustedes mi agradecimiento los amo. Todo lo que soy se los debo a ustedes

A mis familiares: Abuelos ellos influyeron en mi la madurez para lograr todos los objetivos en la vida, es para ustedes está tesis. En especial a mi abuela Conceicao que ya no está en este plano pero sé que estará conmigo presente en todo momento, siempre te recordare.

A mis hermanos por estar allí en todo momento, apoyándome, aunque a veces quise odiarlos por creer saber mucho más que ellos y no era así. En especial a mi hermana que no podrá asistir en este momento tan especial para mí, por razones ajenas a su voluntad esta meta también te la dedico a ti mi negrita. Te amo, Tendremos tiempo para celebrar

A mi novio por su paciencia y comprensión en todo momento, preferiste sacrificar tu tiempo para que yo pudiera cumplir el mío, por tu cariño y apoyo incondicional, me inspiraste a seguir, gracias por estar a mi lado siempre.

A mis hermanas adoptivas que me regalo la vida gracias por siempre estar allí, brindándome su ayuda en todo momento, dos de ellas me harán falta este día por razón llamada país. Pero en mi mente y corazón estarán presente, las Amo.

A mis tutores tanto metodológico y de contenido, por influir en mí con sus lecciones y experiencias para así formarme como persona y prepararme para los retos que nos coloca la vida, a todos y cada uno de ellos, les dedico esta y cada página de mi tesis

Andrea Figueira

INDICE

	pp.
RESUMEN	
INFORMATIVO.....	13
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO	
I EL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del Problema.....	15
1.1.1 Formulación del Problema.....	17
1.2 Objetivos de la Investigación.....	17
1.2.1 Objetivo General.....	17
1.2.2 Objetivos Específico.....	17
1.3 Justificación de la Investigación.....	17
II MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	20
2.2 Bases Teóricas.....	21
2.3 Antecedentes Legales de la Investigación.....	31
2.4 Definición de términos básicos.....	32
III MARCO METODOLÓGICO	
3.1 Tipo de Investigación.....	34
3.2 Diseño de Investigación.....	35
3.3 Población y Muestra.....	36
3.4 Técnicas de Recolección de Datos.....	37
IV ANALISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Presentación de Resultados.....	38
4.2 Interpretación de Resultados.....	39

Conclusiones.....	54
Recomendaciones.....	55
REERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	57

LISTA DE GRÁFICOS

	pp.
GRAFICO N° 1	38
GRAFICO N° 2	39
GRAFICO N° 3	40
GRAFICO N°4	41
GRAFICO N° 5	42
GRAFICO N°6	43
GRAFICO N°7	44
GRAFICO N°8	45
GRAFICO N° 9	46
GRAFICO N° 10	47
GRAFICO N°11	48
GRAFICO N°12	49
GRAFICO N°13	50
GRAFICO N° 14	51
GRAFICO N° 15	52



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

**CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU
ASOCIACIÓN EN LA CAVIDAD ORAL EN ESTUDIANTES DEL NOVENO
SEMESTRE**

Autor (a): Serrano Nelson C.I. 20.475.152

Autor (a): Figueira Andrea C.I. 20.912.015

Tutor: Fernández Gabriela

Fecha: Octubre 2017

RESUMEN INFORMATIVO

La siguiente investigación tiene por objeto general evaluar el conocimiento que poseen los estudiantes del noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, sobre el Virus de Papiloma Humano y su asociación en cavidad oral. La investigación es de tipo documental y campo, descriptiva con una muestra representativa de estudiantes del 9no semestre. Se obtuvo como resultados que los estudiantes de odontología no tienen un conocimiento asertivo sobre estas enfermedades y, específicamente, en el caso del VPH relacionado con la cavidad bucal, ya que las diversas materias impartidas en la carrera de Odontología no enseñan el diagnóstico, la diferenciación y el posible tratamiento del VPH bucal. Se recomienda reforzar a los estudiantes la forma en que se da el VPH en la cavidad oral, sus consecuencias, sus tratamientos. Si bien las infecciones por este virus son frecuentes en cavidad oral, este campo de la medicina se encuentra en estudio, debido a que la información sobre el tema no es concluyente, es prioritario para el odontólogo conocer las generalidades acerca del VPH y tratar las lesiones de una manera informada, este virus se asocia a un 35% de los casos de cáncer de cavidad oral, de los cuales el 70% de ellos son de alto riesgo.

Descriptor: Virus del Papiloma Humano, VPH, Odontólogo, Cavidad Oral, Cáncer Bucal

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es el responsable de múltiples manifestaciones en boca, las cuales generalmente se caracterizan por lesiones vegetantes, verrugosidades o lesiones papulares. La incidencia de la enfermedad en boca ha aumentado ya que el contagio por vía sexual es una de las principales vías de contagio, lo que también permite que cada vez exista un mayor número de diagnósticos de VPH oncogénico en la cavidad bucal.

El virus del papiloma humano (VPH) forma parte de un grupo de virus ADN heterogéneo llamados papillomaviridae; este virus, es causante de múltiples lesiones hiperplásicas, verrugosas y papilomatosas de las células epiteliales de piel y mucosas. Se sugiere que las infecciones orales por algunos tipos de VPH se transmiten durante el acto sexual oral, por lo que la conducta sexual, el número de parejas sexuales y la edad temprana de inicio de la actividad sexual son factores determinantes para contraer dicha infección; y se ha demostrado que el virus que infecta el área genital puede también afectar la cavidad oral.

La falta de conocimiento sobre cáncer oral, en la población común, ha sido reportada en estudios anteriores como un factor significativo que retrasa la referencia y tratamiento del cáncer oral. Así mismo una deficiencia en el conocimiento de esta enfermedad en los médicos y odontólogos también contribuiría en el retraso del tratamiento de los pacientes que la padecen.

De esta manera, se resalta la necesidad del conocimiento de su diagnóstico dentro de los conocimientos básicos del odontólogo general. Esta investigación nace de esta necesidad, de conocer cuál es el conocimiento sobre cáncer oral con que el odontólogo termina su formación académica, los conocimientos con los que iniciara su práctica profesional, en la cual podrá ser parte del primer eslabón en la detección del cáncer oral.

Dicho lo anterior, esta investigación se encuentra estructurada en seis (6) capítulos que se describen brevemente a continuación:

Capítulo I, en el cual se define el problema de investigación, la justificación, el objetivo general y los objetivos específicos de este estudio.

Capítulo II, el mismo hace referencia a los antecedentes y las bases teóricas que ayudan al sustento teórico de esta investigación.

Capítulo III, está conformado por la ruta metodológica que se siguió para realizar la investigación. Dentro de la misma se definen distintos elementos como la orientación epistemológica del estudio, tipo y nivel de la investigación y por último el diseño y las fases por las que se rige.

Capítulo IV, aquí se refleja de forma clara y detallada el análisis y la interpretación de los resultados arrojados por el instrumento aplicado al objeto de estudio. Seguidamente se muestra la discusión de los resultados, las conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud bucodental, según la Organización Mundial de las Naciones Unidas (2009) señala que es fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, “se puede definir como la ausencia de dolor oro facial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales (de las encías), caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos” (p.4) que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial.

De este modo, se debe comprender que es parte integral y esencial de la salud general de las personas. Se han desarrollado, en el siglo XXI, diversas políticas y estrategias para mejorar la salud bucal pero aún como parte de los derechos humanos, personas de todo el mundo, especialmente de países en desarrollo, sufren de enfermedades bucales. Las condiciones más prevalentes son entre otras: la caries, gingivitis y enfermedad periodontal, pérdida de piezas, enfermedades asociadas con el VIH/SIDA, trauma dental, fluorosis dental, erosiones dentales y el Virus del Papiloma Humano con manifestaciones bucales.

En tal sentido los dientes; son piezas irremplazables, únicas y necesarias de nuestro cuerpo que no solo cumplen funciones importantes en la masticación, sino que además de ellos depende la fonética, la deglución y la estética. Estos son sometidos constantemente a las fuerzas de masticación, oclusión y para soportar estas fuerzas necesitan de los tejidos de sostén llamado periodonto, el cual mantiene el diente estable dentro del alveolo.

Ahora bien, el Virus del Papiloma Humano, afecta específicamente a las células epiteliales de mucosa oral, (Alfaro & Fournier, 2013) y según la Organización Mundial de la Salud, mencionan que en el 2014 es la infección más común en el mundo con predominancia del sexo femenino, y en virtud de las prácticas y tendencias sexuales, por lo tanto es de suma importancia que los profesionales de la salud oral tengan el conocimiento básico en pre grado para un posible diagnóstico temprano, con ayuda de los exámenes complementarios y la interconsulta con los Médicos especialistas se llegara a un diagnóstico real confiable y certero para así poder realizar el tratamiento óptimo y adecuado según el caso. Flores y Strauss (2010) indican:

Pues, así las lesiones benignas que son transmitidas por contacto sexual como el condiloma acuminado bucal, cuyo genotipo asociado es el tipo 6,

11 y 42, su manifestación clínica es como un simple nódulo color rosa inicialmente pueden estar en: boca, lengua, labios, encías y paladar. (Pérez-Salcedo & Bascones, 2010), de igual forma la hiperplasia epitelial focal o enfermedad de Heck, los tipos asociados son el 13 y 32, este se muestra como numerosos nódulos redondeados como un adoquín de hasta 10mm, se agrupan en la lengua, mucosa: labial, yugal (p.3)

El Virus del Papiloma Humano, con sus siglas “HPV” se lo definió como un virus de doble cadena de ADN de característica circular, con aproximadamente 8000 pares de bases, que pertenece a la familia “Papoviridae” que afecta específicamente a las células epiteliales de la mucosa oral, mucosa nasal y tracto genital bajo como vulva, vagina, cuello uterino, ano y pene, según los autores Alfaro y Fournier (2013) señalan que, “existen más de 150 virus relacionados.

Cada variedad se le asigna un grupo y a este un número, producto de esto se lo denomina tipo de HPV” (p32).

En base a este orden de ideas, la Facultad de Ciencias de la Salud en donde se desarrolla la carrera Odontología, existen materias denominadas “Patología, Fisiopatología y Microbiología” donde se les enseñan a los estudiantes las diversas manifestaciones patológicas en el área superior de la cabeza, aunque existe esta materia, los estudiantes de odontología no tienen un conocimiento asertivo sobre estas enfermedades, específicamente, en el caso del VPH relacionado con la cavidad bucal, ya que las diversas materias impartidas en la carrera de Odontología no enseñan el diagnóstico, la diferenciación y el posible tratamiento del VPH bucal.

Según la Organización Mundial de la Salud, en el 2014 describieron que la causa de infección vírica por vía sexual, más común en el mundo con predominancia del sexo femenino es causada por el Virus del Papiloma Humano, por lo tanto es de suma importancia que los estudiantes como futuros profesionales en salud oral, posean los conocimientos necesarios para poder evaluar, diagnosticar y realizar los tratamientos necesarios, en caso de descubrir en individuos que acuden a consulta, en virtud de ello, la presencia de este en cavidad oral ha sido designada como lesiones benignas y lesiones pre-malignas o malignas, esta investigación de pregrado está orientada a valorar el conocimiento sobre lesiones benignas: Condiloma acuminado bucal y Enfermedad de Hecko Hiperplasia Epitelial Focal.

La adaptación de los tejidos bucales en virtud de su función y ubicación, están expuestos a diversas predisposiciones físicas, químicas y biológicas, los cuales se adaptan rápidamente. Así el Virus del Papiloma Humano es considerado como un grupo de prevalencia causante de tumores de cabeza y cuello, además existen genotipos de bajo riesgo (VPH 31, 45, 6 y 11), a los que se les asocia manifestaciones clínicas precancerosas, la falta de diagnóstico oportuno y adecuado pueden complicar el tratamiento del mismo.

Por lo tanto es de suma importancia tener las bases del conocimiento, para poder aplicar en la práctica diaria, en virtud de ello se debe conocer su estructura, la vía de transmisión, para así trazar protocolos terapéuticos.

FORMULACION DEL PROBLEMA

Por esta razón es necesario y conveniente conocer cómo puede influir el Virus del Papiloma Humano, en el desarrollo de lesiones orales, en tal sentido surgieron las siguientes interrogantes:

¿Cuál será el conocimiento que tienen los alumnos del noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez?

¿Poseen información adecuada sobre el Virus del Papiloma Humano y su asociación en cavidad oral?

¿Los alumnos noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez poseen el conocimiento necesario de los métodos de diagnóstico para descartar la presencia de Virus del Papiloma Humano?

Con la finalidad de dar respuesta a las interrogantes se diseñaron los siguientes objetivos:

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Objetivo General

Evaluar el conocimiento que poseen los estudiantes del noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, sobre el Virus de Papiloma Humano y su asociación en cavidad oral.

1.2.2. Objetivos Específicos

1. Determinar el conocimiento sobre el diagnóstico del Virus de Papiloma Humano.

Identificar el conocimiento sobre las manifestaciones bucales del Virus del Papiloma Humano.

Analizar el conocimiento de los estudiantes del noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez sobre el Virus del Papiloma Humano y su asociación con la cavidad bucal.

JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

El entendimiento del proceso de la enfermedad en general es de gran importancia para el diagnóstico temprano y el manejo exitoso de las patologías, tanto benignas como malignas en el hombre. Diversos virus pueden infectar la mucosa bucal, cada uno en la capacidad de producir un cuadro clínico patológico exclusivamente distinto. El VPH es un virus ADN que produce proliferación cutánea

o mucosa. Los papilomas son tumores benignos derivados de epitelios de revestimiento, por el cual a nivel periodontal afecta el periodonto de protección (encía).

Dada la significación de las manifestaciones bucales y periodontales que permiten detectar la presencia del virus VPH y teniendo en consideración los riesgos a los que están expuestos tanto el profesional de la salud bucal como el paciente, se plantea la necesidad de que el Odontólogo, Periodoncista u otra especialidad, conozca y maneje la información básica necesaria para identificar las manifestaciones bucales y periodontales que le permitan determinar que está ante un posible paciente infectado con VPH, así como las medidas que se deben aplicar para protegerse y proteger a los pacientes contra la infección.

El estudiante de odontología cuenta con formación académica en el área de patología bucal pero no de forma profunda. El VPH, no es precisamente uno de los temas estudiados en la formación de pregrado del profesional odontólogo en la UJAP. En la actualidad el VPH es uno de los más prevalentes en la población venezolana pues no existe formación educativa sobre este virus, ni a los estudiantes ni a la población en general, y se observa una tendencia al incremento en el número de casos, por lo que se resalta la necesidad del conocimiento de su diagnóstico dentro de los conocimientos básicos del odontólogo general.

Si existieran limitaciones en la formación de los estudiantes con respecto al VPH estas se presentarían cuando se encuentran por primera vez frente a un paciente con esta patología. Esta investigación pretende ser un aporte de carácter teórico desde un punto conceptual, por medio de la revisión sistemática de los principios, definiciones y conocimientos básicos sobre el VPH con el que cuentan los estudiantes de odontología próximos a su egreso, para el ejercicio de la profesión. Es un diagnóstico situacional del conocimiento de los estudiantes, sin alguna preferencia por una u otra institución, un requisito previo a cualquier esfuerzo de cambio.

Los beneficiados con este estudio serán las mismas instituciones formadoras de profesionales ya que es una forma de evaluar la formación académica y las capacidades brindadas para el conocimiento sobre VPH, si ha sido efectiva o es necesario mejorar aspectos de ésta. También se considera que ésta investigación va a ser una ayuda en el proceso auto evaluativo de las facultades y de los mismos estudiantes ya que los motivará a ampliar o reforzar sus conocimientos.

Finalmente, este Trabajo tiene un apreciable aporte académico ya que formara parte de los estudios relacionados con el VPH y diferentes patologías, su influencia y efectos en la cavidad oral, por lo que puede prestarse como consulta obligatoria por parte de los estudiantes que deseen desarrollar estudios asociados a esta temática.

Además, tiene una relevancia importante para los investigadores, ya que aplicaremos los conocimientos adquiridos durante el proceso de aprendizaje en la carrera de Odontología impartida por la Universidad José Antonio Páez, logrando la formación de profesionales con capacidad práctica en el ámbito de salud.

De igual forma esta investigación posee relevancia social, ya que al mejorar la práctica del odontólogo se traduce en beneficios directos para sus

pacientes. Asimismo el estudio tiene pertinencia a nivel académico, ya que la ciencia de la odontología, hoy día está más interesada en preservar las piezas dentales y en prolongar su vida útil, por lo que generar investigaciones de este tipo ofrece a la Universidad José Antonio Páez un pináculo de vanguardia ante los parámetros de investigación científica en el área.

Delimitaciones

Esta investigación se inicia orientada a todos los estudiantes de noveno semestre de la escuela de odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad José Antonio Páez. Es probable que no todos los grupos de estudiantes de la Facultad acepten participar. Así mismo otra limitación podría constituir en la disponibilidad de tiempo o la falta de interés por responder el cuestionario, por parte de los estudiantes.

Sistema de Variables

Se pueden definir como todo aquello que se va a medir, controlar y estudiar en una investigación o estudio:

Variable Cuantitativa: Los estudiantes de 9no semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Universidad José Antonio Páez.

Variable Cualitativa: Nivel de conocimientos que poseen los estudiantes.

Variable Independiente: Virus de Papiloma Humano y su asociación en cavidad oral

Variable dependiente: Nivel de conocimientos que poseen los estudiantes.

Género: Masculino y Femenino

Institución: Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Universidad José Antonio Páez

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

Según Hernández, Fernández y Batista (2006), definen el marco teórico como “el compendio de una serie de elementos conceptuales que sirven de base a la indagación por realizar” (p.40). Esto quiere decir que ayuda a precisar los elementos conceptuales en la descripción del problema y que nos sirven al momento de realizar la investigación.

2.1. Antecedentes de la Investigación

Amores, M (2016). En su trabajo titulado “*Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (HPV) y su asociación en cavidad oral: diagnóstico, manifestaciones clínicas y tratamiento, en los estudiantes de 8vos, 9nos semestres en la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador periodo lectivo 2015-2016*”. Investigación realizada en la Universidad Central del Ecuador para optar al título de odontólogo. Esta investigación se realizó con el objetivo de demostrar el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (HPV) y su asociación en cavidad oral: diagnóstico, manifestaciones clínicas y tratamiento, en los estudiantes de 8vos, 9nos semestres en la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador período 2015-2016.

Es tipo de investigación fue descriptivo de corte transversal, previo consentimiento informado, se empleó mediante una encuesta de 10 preguntas cerradas. Los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS 23 en español, quedaron incluidos 183 estudiantes haciendo constar el género y el semestre del encuestado, así como su respuesta a cada uno de los reactivos:

Se encontró que el 48% si tienen conocimiento de este y se mostró que el mayor porcentaje (52%) no tenían los conocimientos necesarios sobre este tema. Estos tienen conocimiento sobre los medios de transmisión del Virus del Papiloma Humano y sobre el grado de agresión del Virus del Papiloma Humano, pero no saben diferenciar los Condilomas Acuminados bucales con la Enfermedad de Heck o Hiperplasia epitelial focal ya que un 70% manifestaron que no y solo un 30% expresaron que sí.

El desconocimiento sobre el HPV en boca es alto en la población estudiada por lo que es necesario priorizar conocimientos sobre dicho Virus en los programas de las materias afines en la Facultad, teniendo en cuenta que corresponde a futuros egresados de una Carrera de Ciencias de la Salud, los cuales deberíamos ser transmisores de conocimientos adecuados a la población.

González, L (2015). “*Nivel de conocimientos de los estudiantes con respecto a la transmisión del VPH*”. Facultad de Odontología, Universidad Autónoma de

Yucatán, México. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos generales de un grupo de estudiantes de odontología con respecto al virus papiloma humano (VPH). Para la recolección de la información se diseñó un instrumento para evaluar el nivel de conocimientos acerca de la transmisión y relación del VPH con los diferentes tipos de cáncer.

Se encuestaron 394 alumnos de los cuales el 94% manifestó conocer la relación del VPH con el cáncer cervicouterino, el 15% lo relacionó con cáncer de pene y el 8% con cáncer orofaríngeo. Respecto a su transmisión, el 94% manifestó que el VPH se transmite por contacto sexual y el 35% que puede transmitirse por sexo oral.

En cuanto al método de detección el 23% manifestó tener conocimientos de las pruebas que se efectúan para demostrar la presencia del VPH. En conclusión, se observó un alto nivel de conocimiento respecto a la transmisión de VPH y la asociación con cáncer cervicouterino, sin embargo el conocimiento de su relación con cáncer orofaríngeo y de pene fue bajo.

Ortonio, M (2014). ***“Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes de Citotecnología de una Universidad Nacional”***. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo. Venezuela. Las infecciones de transmisión sexual incluyendo el Virus de Papiloma Humano (VPH) son muy comunes a nivel mundial. Objetivo. Determinar el conocimiento sobre el VPH en estudiantes de Citotecnología. Métodos. Investigación descriptiva. Se aplicó un cuestionario a 73 alumnos que incluyeron edad, procedencia, ejercicio de función sexual, parejas sexuales, etiología del VPH, modo de transmisión, clínica y prevención.

Resultados. La mediana de la edad fue $20 \pm 0,5$ años. Predominó significativamente el sexo femenino ($Z = 8,28$; $p < 0,001$) y los estudiantes que refirieron no tener más de una pareja sexual (42 de 73, 57,5%), con $Z = 3,34$; $p < 0,001$. Al existir 95,9% con un conocimiento muy bueno o excelente y significativamente mayor que quienes lo presentaron como bueno, (4,11%), no hubo diferencias estadísticamente significativas entre la medianas de puntajes de sexo. Conclusión: El conocimiento se puede asociar a un ejercicio responsable de la sexualidad en ambos géneros. Se recomienda reforzar las campañas de información y formación a los adolescentes respecto al VPH.

Medina, M (2013). En su trabajo titulado ***“Consideraciones actuales sobre la presencia de papilomavirus humano en la cavidad oral”***. Docente-Investigador. Facultad de Odontología. Universidad Nacional del Nordeste en España. La infección por Papilomavirus Humano (HPV) es una de las infecciones virales más difundidas en la población y es considerada una enfermedad de transmisión sexual. La mayoría de estas infecciones son asintomáticas o subclínicas y pasan desapercibidas salvo se haga una prueba molecular para detección del genoma viral en células infectadas.

Casi todas las infecciones son transitorias, controladas por la respuesta inmune, sólo algunas se vuelven crónicas o persistentes y éstas son las que tienen

mayor potencial oncogénico. Es importante transmitir la necesidad de identificar precozmente las manifestaciones bucales de HPV y valorar la importancia del tratamiento oportuno, lo cual es crucial para mejorar el pronóstico de cáncer bucal.

2.2. BASES TEÓRICAS

Nivel de Conocimiento

El término conocimiento se puede entender según Carrion (2011) como “toda actividad que de forma explícita o implícita, conozca sobre determinado tema o problema cierta información” (p.3). A pesar de que el conocer no puede definirse de modo estricto, Alvarado y Panchana, (2012), establece que el conocimiento es:

Un proceso en el cual se relacionan el sujeto que conoce, que percibe La población de forma universal tiene un conocimiento popular deficiente relacionado con el Virus del papiloma Humano, adquirido por medio de fuentes que no son confiables o no capacitadas para ofrecer información relacionada con la salud del ser humano (p.77)

El conocimiento científico según Alvarado y Panchana, (2012) es:

Un conocimiento adquirido producto de una investigación en la que se ha utilizado el método científico. Es un tipo de conocimiento que puede verificarse, objetivo, metódico, sistemático y predictivo. Es el conocimiento apropiado que se debe brindar a la sociedad por parte de los profesionales de salud que sean competentes en el tema, para reducir el desconocimiento hacia el Virus del Papiloma Humano y desarrollar conductas adecuadas para evitar adquirir esta infección (p.4)

La educación para la salud bucal en los momentos actuales para Gómez Santos, (2017):

Está encaminada a fomentar conocimientos, crear una conducta positiva para la transformación de su comportamiento, desenvolver destrezas, hábitos y habilidades de autocuidado, el cambio en cuanto a su estilo de vida por uno más saludable en las personas o grupos de individuos más vulnerables hasta llegar a concientizar y capacitar a la población para alcanzar una calidad de vida más saludable (p.12)

Las enfermedades bucodentales forman un problema significativo de salud por su elevada prevalencia y fuerte impacto sobre las personas y la sociedad en términos de dolor, malestar, limitación y discapacidad social y funcional. “La gran mayoría de los factores de riesgo que se asocian a estas enfermedades se relacionan con un inadecuado estilo de vida y unos hábitos insanos adquiridos a lo largo del tiempo” (p.58), así lo señala el autor Domínguez Rojas V, (1993).

Por otro lado, Fidias, (2012), sostiene que “el conocimiento es el resultado de la percepción de una realidad que se traduce en conceptos, imágenes y representaciones” (p.54). En la actualidad son identificados dos tipos básicos de conocimiento: El popular y el científico.

El conocimiento popular es un tipo de conocimiento que surge de la experiencia particular de los individuos. Se adquiere de forma casual y no intencional. Es un conocimiento no verificable y es transmitido de generación en generación.

Virus del Papiloma Humano

Las siglas HPV significan “human papilloma virus”, según Ponce (2015): Este es uno de los virus de transmisión sexual actualmente con mayor trascendencia y de prioridad sanitaria, y es por ello que debido a un déficit en la información sobre su asociación en cavidad oral métodos de diagnóstico y tratamiento, es de suma importancia ir a las bases del conocimiento así se describirá definición, genotipos, patogenia y patología y los factores de riesgo que predisponen al huésped a presentar esta patología viral.

Según Carr J, (2000) lo define como:

Son virus que poseen una sola molécula de DNA de doble cadena, protegida por la cápside que contiene las proteínas de superficie facilitando la fijación del virus a células susceptibles. El virus del papiloma humano mide aproximadamente 50 nm de diámetro.

La infección por Virus del Papiloma Humano en su mayoría es asintomática así se lo describe como Consuegra, Molina, Egea, & G, (2004) miembro de la familia Papovaviridae, este virus es circular con 8000 pares de bases y es de doble cadena en su estructura, además este virus no presenta envoltura, este afecta directamente al epitelio estratificados queratinizados.

Según Ramón Silva & Sánchez, (2013):

La vía de transmisión de este virus es sexual, por lo tanto las prácticas y tendencias son de suma importancia dentro de esta patología, así describen estos autores que durante el acto sexual se produce un ligero micro trauma, siendo este la vía de ingreso de este virus, la mucosa es el terreno ideal para la proliferación de este, todo este proceso ocurre gracias a la unión entre células receptoras y el virus, como la heparan sulfato para HPV-

vez está formada por secuencias, así E1 y E2 encargadas de la replicación, E1 y E4 del control y en el proceso de transformación que padece la célula E3, E6, E7, las de expresión tardía “L” a su vez también presentan secuencias L1 esta es la principal ya que va a codificar las proteínas de la cápside y L2 esta es una proteína secundaria antígeno específica formando así el “virión completo” que es liberado hacia las capas más superficiales del epitelio (p.98)

Factores de Riesgo

Los autores Hernández-Carreño, Padilla-Loredo, & Quintero-Soto, (2012) indican:

Dentro de los factores de riesgo no solamente incluye un contacto sexual, dentro de estas tenemos factores como, inicio de una vida sexual a tempranas edades, nivel de educación, nivel socio-económico es un factor agravante ya que la falta de accesibilidad al sistema de salud y de los métodos de diagnóstico necesarios influyen en que este problema se agrave silenciosamente, sistema inmunológico, tendencias y prácticas sexuales sin protección, así la drogadicción, alcohol, tabaco este desarrolla metabolitos carcinogénicos que conllevan a una anormalidad celular, uso prolongado de medicamentos debido “sustancias que actúan como oxidantes, elementos cuya acción constituye un mecanismo importante en la inducción de transformaciones malignas celulares” (p.165)

Además el cambio de pareja sin conocimiento de historial por neoplasia y el número de las mismas son de suma importancia para la transmisión de este virus, estudios indican que hay niveles más altos de infección por este en individuos de etnia negra que en otras.

Virus del Papiloma Humano en la Cavidad Bucal

Son verrugas que aparecen en cualquier zona de la boca ya sea dentro o alrededor de los labios o de la boca, se pueden presentar verrugas simples o en grupos pequeños. Se pueden presentar en tres formas:

En forma de crecimiento pequeño y redondo.

Con un crecimiento mayor de aspecto plano.

Gruesas de aspecto frondoso y manchas en la piel.

Señala Quiñones, Sandoval, Guzmán, & Valdivia, (2011) que:

Clínicamente la presencia del HPV se manifiesta con mayor frecuencia en labio superior, frenillo lingual, dorso de la lengua, labio inferior y comisuras. Los condilomas son las lesiones clínicas más frecuentes, los cuales son caracterizados por tener la forma de una “coliflor” o presentarse como verrugas vulgares, pueden tener una ligera

hiperqueratosis o incluso una superficie no queratinizada, con cambios de coloración superficial (en ocasiones violácea). La vía de transmisión la constituyen las prácticas oro genitales contagiadas por el HPV (p.31)

Manifestaciones Clínicas en la Cavidad Bucal

Enrojecimiento: Generalmente se presentan manchas rojas o enrojecimiento. Puede provocar comezón en algunos casos pero no siempre.

Manchas: Las manchas pueden ser rojas o rosadas se manifiestan protuberancias pequeñas y elevadas que pueden causar dolor al comer.

Verrugas pequeñas: Son generalmente de apariencia de color gris o blanco y pueden ser ligeramente grumosas. Son causadas por tener relaciones sexuales con individuos que se encuentren infectados. Son extremadamente contagiosas, se desarrollan con gran facilidad.

Verrugas Grandes: Las verrugas más pequeñas se agrupan formando grandes masas que pueden extenderse a la parte exterior de la boca y a la cara.

De acuerdo a Tejada Pradell, (2010), plantea que:

La bóveda del paladar es la zona afectada con mayor frecuencia, pero también puede comprometer el proceso alveolar o el paladar blando. La lesión presenta, de modo característico múltiples excrecencias papilares eritematosas y edematosas que forman agregados compactos que parecen verrugas granulares o “guijarros”. Las excrecencias pueden ser delgadas y vellosas, aunque, en la mayor parte de los casos, tienden a ser redondas y romas con espacios delgados a cada lado. En pocas ocasiones se ulceran; no obstante, con el transcurso del tiempo, a causa del eritema intenso que presentan pueden parecer erosiones. Además, en algunos casos pueden observarse zonas telangiectásicas focales.

Los papilomas bucales, en su mayoría, no tienen síntomas en los individuos sanos, pero en enfermos de sida, diabéticos descontrolados, enfermos de cáncer, personas con fallo renal crónico, etc. Pueden causar grandes lesiones y difíciles de tratar. Otras causas pueden causar lesiones similares, por eso es de gran significación realizar una biopsia de las mismas, porque solo así se puede determinar que se trata de una lesión por Virus del Papiloma Humano.

Indica De Jesús De Jesús, (2010) que:

Realizar un diagnóstico y control adecuado de esta lesión es de mucha importancia ya que es su asociación con el incremento en la frecuencia de cáncer de la boca que, en el pasado, era casi exclusivo de los fumadores y grandes consumidores de alcohol, es importante destacar que los recién nacidos por vía vaginal, de madres con lesiones del Virus del Papiloma Humano, presentan mayores probabilidades de desarrollar cáncer de laringe en su vida adulta. Esta asociación ha sido demostrada por varios

estudios por lo que se recomienda que las madres embarazadas con lesiones del Virus del Papiloma Humano, deban dar a luz a través de una cesárea.

Los principales síntomas en la cavidad bucal son: Dolor localizado, malestar. Dificultad para tragar los alimentos, bultos en la boca, Cambio de coloración en la piel alrededor de la boca y Sangrado en boca o garganta.

Clasificación del Virus del Papiloma Humano

A los virus del VPH se les ha dado un número para clasificarlos y se han dividido en dos grupos dependiendo de la posibilidad que tienen de que el sitio de la infección evolucione a lesiones cancerígenas.

El VPH denominado de bajo riesgo (virus tipo 6 y 11, 40 42, 53, 54 y 57) porque rara vez produce cáncer; las lesiones causadas por este tipo de virus son llamadas condilomas o verrugas genitales, tienen el aspecto de una coliflor y se presentan en los órganos genitales de la mujer: vulva, uretra, cuello del útero, ano y los muslos. En el hombre pueden aparecer en el pene, el escroto, el ano, la ingle y los muslos.

Los tipos de VPH de bajo riesgo pueden causar cambios leves en el cuello del útero de una mujer. Estos cambios no conducen al cáncer, no son perjudiciales y desaparecen con el tiempo. El VPH denominado de alto riesgo u oncogénico (que desarrolla cáncer) son los virus tipos 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 68 y 69 que causan tumores que por lo general son planos y casi invisibles y se encuentran asociados a los casos de cáncer en el cuello del útero.

Las lesiones precancerosas le pueden dar un aspecto anormal a las células del cuello del útero sin ser cancerosas todavía PERO, las células pre cancerosas pueden convertirse en cáncer si las lesiones no son tratadas a tiempo.

Tanto los virus de alto riesgo como los de bajo riesgo pueden causar el crecimiento de células anormales, pero generalmente sólo los tipos de VPH de alto riesgo pueden conducir al cáncer. Las células cervicales anormales pueden detectarse cuando se realiza la “prueba Pap”, o Papanicolaou, durante un examen ginecológico.

Tipos de Manifestaciones Bucales del VPH

Las lesiones producidas por estos virus se pueden clasificar en dos grandes grupos, lesiones benignas y lesiones potencialmente cancerígenas o malignas (Luciano & Oviedo, 2013). Las cuales se describen a continuación:

Papiloma oral. Lesión benigna que afecta a niños y adultos, pero tiene cierta predilección por personas de 30 a 50 años, los sitios de localización son: Lengua, paladar blando, úvula, frenillo y bermellón. Clínicamente presentan un aspecto parecido a la coliflor, una superficie digitiforme, con crecimiento exofítico y base sésil. Su coloración depende del grado de queratinización y puede ir del blanco al rosado. Por lo general son lesiones solitarias, indoloras, de un tamaño aproximado de 1 cm de diámetro y de crecimiento rápido, una forma de contagio del VPH es por contacto directo, estas lesiones son ocasionadas principalmente por los subtipos de VPH 6 y 11 (Neville & Bussoloti Filho, 2002; Castro & Bussoloti Filho, 2006; Jiménez & Pérez, 2002).

Verruga vulgar. Es una lesión benigna, papilomatosa escamosa, que se localiza frecuentemente en lengua, paladar duro, paladar blando, labio y bermellón, común en niños y adolescentes; su prevalencia es igual en hombres y mujeres. Se presenta como lesión asintomática, de consistencia firme, crecen rápidamente hasta alcanzar un tamaño máximo de 5 a 6 mm, su coloración va del blanco al rosa dependiendo del grado de queratinización, son lesiones generalmente solitarias pero pueden presentarse de manera múltiple.

Se ha sugerido que estas lesiones se contagian por contacto directo entre las personas, pero también pueden surgir mediante la autoinoculación, ya que por lo general se presentan en personas con verrugas en manos y dedos. Clínicamente son lesiones muy parecidas al papiloma oral, por lo que su diagnóstico de verruga oral debe de corresponder al de una verruga cutánea ordinaria, pero se debe confirmar la presencia de algún tipo de VPH (Flores Ramos & Strauss Quintela, 2010).

La verruga vulgar se encuentra asociada preferentemente con los subtipos del virus del papiloma humano 2, 57 (Castro & Bussoloti Filho), 4, 6, 40 (Neville et al.). Para el tratamiento de verrugas cutáneas y ano-genitales se ha propuesto el 5-fluoracilo, crioterapia, electro-cirugía, extirpación quirúrgica y tratamiento con láser, en los casos en los que se opta por electro-cirugía y cirugía con láser se deben de utilizar mascarillas quirúrgicas y extractores de humo dado la presencia de virus viable en los extractores (Concha, 2007).

Condiloma acuminado. Son lesiones que se pueden presentar en la mucosa oral, su apariencia es nodular blanda y sésil, con una superficie parecida a la coliflor, su tamaño puede variar, su forma de contagio es venérea o por auto-inoculación. Histológicamente son lesiones de epitelio escamoso estratificado con acantosis y escasa paraqueratosis, con prolongaciones epiteliales densas y elongadas, es frecuente observar células coilocíticas en la capa córnea y espinosa del epitelio (Luciano & Oviedo).

Los subtipos de VPH que causan el condiloma acuminado son el 6, 11 y 42 (Pérez-Salcedo & Bascones Martínez, 2010). El tratamiento es la escisión quirúrgica que puede efectuarse mediante criocirugía, escisión con bisturí, electro desecación o ablación con láser, las recurrencias son comunes relacionadas con el tejido circundante de aspecto normal que puede alojar al agente infeccioso (Regezi & Sciubba 1991).

Hiperplasia epitelial multifocal. También conocida como enfermedad de Heck. Es una patología benigna de la mucosa oral, caracterizada por lesiones múltiples, bien definidas, de un tamaño aproximado de 5 mm, estas lesiones se presentan a manera de pápulas o placas del mismo color de la mucosa oral. Afecta labios, margen lateral de la lengua, así como la mucosa, su crecimiento es lento, y principalmente se presentan en niños de ambos sexos (González-Losa et al., 2011).

Estas lesiones se han reportado sobretodo en grupos étnicos latinoamericanos, se han asociado a múltiples factores tales como predisposición genética, desnutrición, higiene y las condiciones de vivienda de las personas afectadas (Carlos & Sedano,

1994). Algunos estudios han revelado la presencia del VPH en estas lesiones, el primero en reportarse fue el subtipo 13 y es el que se encuentra con más frecuencia; pero también, se ha descrito la presencia del subtipo 32 (García-Corona et al., 2004; González-Losa et al.), aunque algunos estudios demostraron la presencia de los subtipos 11 y 16 (Ledesma-Montes et al., 2005).

Si bien las lesiones permanecen autolimitadas a largo plazo se ha propuesto la extirpación quirúrgica sobre todo si interfieren con la masticación, la suplementación con vitamina E, criocirugía e Imiquimod al 5% (de la Teja-Ángeles et al., 2008).

Con respecto a las lesiones potencialmente cancerizables tenemos a la leucoplasia oral idiopática, la cual se divide por su apariencia clínica en homogénea y no homogénea; el alcohol y el tabaco, son los factores de riesgo más comúnmente asociados con esta lesión.

Una vez que la leucoplasia se presenta y el diagnóstico histopatológico es de displasia leve o moderada puede tener una regresión espontánea, o progresar a carcinoma, desconociéndose las causas de esto. Estudios epidemiológicos estiman que la prevalencia mundial de leucoplasia es de 0,5% a 3,46%, y establecen que una leucoplasia se transforma en carcinoma en un 0,7% a 2,9% de las veces aunque los datos son distintos en la literatura.

Se caracteriza por ser una lesión blanca, firme o queratósica no removible en la mucosa oral, su tamaño varía de varios milímetros hasta algunos centímetros de diámetro, las zonas más afectadas por esta lesión en la cavidad oral son paladar duro y blando, lengua y piso (Feller & Lemmer, 2012). Los subtipos de VPH asociados a la leucoplasia son los 16 y 18 (Marsán Suárez et al., 2010).

El carcinoma oral y orofaríngeo son los tipos más comunes de cáncer de cabeza y cuello, y más del 90% de éstos son carcinomas de células escamosas; ha sido asociado a factores de riesgo como el tabaco y el alcohol entre otros (Ibieta-Zarco et al., 2012). Los sitios afectados con mayor frecuencia son la lengua, seguido por la encía y piso de cavidad oral (Anaya-Saavedra et al., 2008).

Estudios epidemiológicos indican que algunos subtipos del VPH están presentes en esta neoplasia, cabe mencionar que el VPH hasta el momento no es considerado un factor de riesgo para desarrollar COCE, pero se requieren estudios que dilucidan el papel del virus en la etiología de esta neoplasia.

El carcinoma de cabeza y cuello, afecta por lo general a pacientes de edad avanzada, particularmente aquellos que cuentan con un historial amplio de ingesta de alcohol y uso de tabaco; sin embargo actualmente afecta también a personas cada vez más jóvenes e incluso sin factores de riesgo asociados, por lo que se ha propuesto que el estado inmunológico y hormonal del paciente debe de ser tomado en cuenta así como el comportamiento sexual, número de parejas sexuales y el papel que desempeñan las modificaciones epigenéticas en el desarrollo del cáncer oral (González-Ramírez et al., 2013).

La International Agency for Research on Cancer (IARC) estableció la presencia de VPH en 3,9% de los cánceres orales y el 18,3% en los carcinomas de células escamosas en orofaringe (Ibieta et al.). Los subtipos de VPH 16 y 18 se encuentran en un 80% de los cánceres, mientras que los subtipos 31, 33 y 35 son menos frecuentes encontrándose sólo en un 3% (Bologna-Molina et al).

Histopatológicamente las lesiones papilomatosas se caracterizan por la presencia de una proliferación de epitelio escamoso estratificado queratinizado, donde se encuentran proyecciones digitiformes con centros fibrovasculares de tejido conectivo, el centro del tejido conectivo puede mostrar cambios inflamatorios, dependiendo del trauma sufrido por la lesión. Las lesiones con apariencia clínica blanquecina presentan capas de queratina más gruesa, se puede encontrar en la capa de células espinosas un alto concentrado de coilocitos, que son células epiteliales con núcleos pequeños, oscuros y halo claro característico de VPH. En algunos papilomas se puede encontrar hiperplasia basilar, así como actividad mitótica, que puede ser confundida con una displasia epitelial leve (Neville et al).

El diagnóstico de las lesiones papilomatosas se enfoca en el examen clínico, para determinar su localización anatómica así como las características

histopatológicas. Otro auxiliar en el diagnóstico de estas lesiones son las técnicas de biología molecular, que se utilizan para la tipificación de VPH, estas técnicas incluyen Hibridación in situ (HIS), captura de híbridos (HC) y la Amplificación génica por medio de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) (Jaled & Moreno. 2010).

2.2 BASES TEORICAS

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

En relación a los derechos que tienen los jóvenes de estudiar y aprender, en este caso, de la carrera odontológica que imparte la UJAP:

Artículo 102. La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria. El Estado la asumirá como función indeclinable y de máximo interés en todos sus niveles y modalidades, y como instrumento del conocimiento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad en una sociedad democrática basada en la valoración ética del trabajo y en la participación activa, consciente y solidaria en los procesos de transformación social consustanciados con los valores de la identidad nacional, y con una visión latinoamericana y universal. El Estado, con la participación de las familias y la sociedad, promoverá el proceso de educación ciudadana de acuerdo con los principios contenidos de esta Constitución y en la ley.

Artículo 103. Toda persona tiene derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones. La educación es obligatoria en todos sus niveles, desde el maternal hasta el nivel medio diversificado. La impartida en las instituciones del Estado es gratuita hasta el pregrado universitario. A tal fin, el Estado realizará una inversión prioritaria, de conformidad con las recomendaciones de la Organización de las Naciones Unidas. El Estado creará y sostendrá instituciones y servicios suficientemente dotados para asegurar el acceso, permanencia y culminación en el sistema educativo. La ley garantizará igual atención a las personas con necesidades especiales o con discapacidad y a quienes se encuentren privados de su libertad o carezcan de condiciones básicas para su incorporación y permanencia en el sistema educativo.

Las contribuciones de los particulares a proyectos y programas educativos públicos a nivel medio y universitario serán reconocidas como desgravámenes al impuesto sobre la renta según la ley respectiva.

LEY DE UNIVERSIDADES

Artículo 1. La Universidad es fundamentalmente una comunidad de intereses espirituales que reúne a profesores y estudiantes en la tarea de buscar la verdad y afianzar los valores trascendentales del hombre.

LEY DE EJERCICIO DE LA ODONTOLOGIA

Artículo 4: El ejercicio de la odontología es de la exclusiva competencia de los profesionales legalmente autorizados con tal objeto, a saber:

Las personas que posean título de Doctor en Odontología, Odontólogo, Dentista o Cirujano Dentista expedido o revalidado en una Universidad Venezolana, o los equivalentes otorgados por universidades extranjeras, convalidados como resultado de convenios o tratados de reciprocidad celebrados con la Nación;

Las personas que posean título de Dentista o de Cirujano Dentista expedido por el antiguo Ministerio de Instrucción Pública;

Las personas que posean la Licencia Especial que concedió la Dirección de Sanidad Nacional de conformidad con la Ley del Ejercicio de la Dentistería promulgada el día 19 de julio de 1926.

Artículo 16: Los profesionales que ejerzan la odontología deberán estar debidamente capacitados y legalmente autorizados según esta Ley para prestar sus servicios a la comunidad, contribuir al progreso científico y social de la odontología, aportar su colaboración para la solución de los problemas de salud pública creados por las enfermedades buco dentarias, y cooperar con los demás profesionales de la salud en la atención de aquellos enfermos que así lo requieran.

Artículo 17: Al ofrecer sus servicios profesionales, el odontólogo deberá acatar las disposiciones que sobre el anuncio público de servicios odontológicos se establezcan en el Código de Deontología Odontológica.

Artículo 18: Es atribución del Colegio de Odontólogos de Venezuela fijar la cuota que deben pagar a sus respectivos cuerpos los inscritos y asociados a los Colegios Regionales y Delegaciones, y es deber de los contribuyentes satisfacerla puntualmente.

2.3 DEFINICION DE TÉRMINOS BÁSICOS

Alumnos: Proviene de alumnos, un término latino. Esta palabra permite nombrar al estudiante o al aprendiz de una cierta materia o de un maestro. Un alumno, por lo tanto, es una persona que está dedicada al aprendizaje.

Boca: Abertura por donde los animales reciben los alimentos; en el hombre y muchos animales está situada en la parte inferior de la cara y está formada por una

cavidad que va desde los labios hasta la garganta y en la que están la lengua y los dientes.

Conocimiento: Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

Diagnóstico: Son el o los resultados que se arrojan luego de un estudio, evaluación o análisis sobre determinado ámbito u objeto. El diagnóstico tiene como propósito reflejar la situación de un cuerpo, estado o sistema para que luego se proceda a realizar una acción o tratamiento que ya se preveía realizar o que a partir de los resultados del diagnóstico se decide llevar a cabo.

Encías: Las encías son un tejido del interior de la boca, que cubre los maxilares (superior e inferior), protegiendo y ayudando a sujetar los dientes. Las encías son visibles al levantar los labios, su coloración, si están sanas, es entre rosácea y rojo pálido con los dientes firmemente sujetos.

Faringe: Conducto de paredes musculosas y membranosas que comunica la boca con el esófago; en el ser humano, forma parte del tubo digestivo y contribuye a la respiración y a la fonación, pues comunica con las fosas nasales, las trompas de Eustaquio y la laringe.

Labios: Los labios son la puerta de entrada del aparato digestivo y la apertura anterior de la boca. Presentan una porción muscular central, de músculo esquelético, recubierta por fuera por piel y por dentro por una mucosa.

Laringe: Órgano del conducto respiratorio, situado entre la tráquea y la faringe, que tiene forma conoide y está revestido interiormente de una membrana mucosa con cinco cartílagos principales, el mayor de los cuales (tiroides) constituye la protuberancia de la nuez y otros dos las cuerdas vocales; su principal función es la de proteger la entrada de las vías respiratorias inferiores e interviene en la producción de la voz.

Paladar: Parte superior del interior de la boca de los vertebrados.

Patología: Parte de la medicina que estudia los trastornos anatómicos y fisiológicos de los tejidos y los órganos enfermos, así como los síntomas y signos a través de los cuales se manifiestan las enfermedades y las causas que las producen.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Arias (2006) explica el marco metodológico como el “Conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas” (p.16). Este método se basa en la formulación de hipótesis las cuales pueden ser confirmadas o descartadas por medios de investigaciones relacionadas al problema.

Paradigma de la Investigación

El paradigma de este proyecto está bajo la investigación cuantitativa se dedica a recoger, procesar y analizar datos cuantitativos o numéricos sobre variables previamente determinadas. Esto ya hace darle una connotación que va más allá de un mero listado de datos organizados como resultado; pues estos datos que se muestran en el informe final, están en total consonancia con las variables que se declararon desde el principio y los resultados obtenidos van a brindar una realidad específica a la que estos están sujetos.

Tipo de Investigación

El tipo de investigación en la que se enmarca el presente trabajo es de campo pues según los autores Santa Paella y Feliberto Martins (2010), lo definen:

La Investigación de campo consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar las variables. Estudia los fenómenos sociales en su ambiente natural. El investigador no manipula variables debido a que esto hace perder el ambiente de naturalidad en el cual se manifiesta. (p.88)

Bajo este concepto la investigación en curso consiste en conocer el conocimiento de estudiantes de noveno semestre en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Paéz, es decir, recolectar la información directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular las respuestas para darle medición al grado de conocimiento de estos estudiantes.

Además de ello, es una investigación documental ya que la realización del trabajo se basa también en la búsqueda bibliográfica de temas relacionados con el VPH y su conexión con la cavidad bucal. De este modo, el autor Fidas G. Arias (2012), define:

La investigación documental es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas. Como en toda investigación, el propósito de este diseño es el aporte de nuevos conocimientos (p.27)

En consecuencia, estamos presentes en un nivel investigativo descriptivo ya que el autor Fidias G. Arias (2012), define:

La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere (p.24)

Pues, se describirán las características del VPH bucal y las particularidades de los estudiantes en cuanto al nivel de conocimiento de esta patología y su relación en odontología con la cavidad bucal, su tratamiento, entre otros.

Diseño de la Investigación

En cuanto al diseño, es una investigación no experimental transaccional ya que ya que no se manipulará la información recopilada en los estudiantes de odontología de la Facultad de Odontología en la UJAP y, la recopilación de los datos se realizarán en un momento determinado, sin intención de repetir dicha recopilación.

Para darle fundamento a la explicación, el autor Santa Paella y Feliberto Martins (2010), define:

El diseño no experimental es el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. El investigador no sustituye intencionalmente las variables independientes. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos. Por lo tanto en este diseño no se construye una situación específica si no que se observa las que existen (p.87).

Los diseños no experimentales se clasifican, según Hernández y otros (2003), en:

Transaccional o transversal: Investigaciones que recopilan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (o describir comunidades, eventos, fenómenos o contextos), es como tomar una fotografía de algo que sucede.

Fases del diseño de la investigación

Fase teórica: En esta primera fase se realiza un arqueo bibliográfico de las teorías asociadas al conocimiento y el Virus del Papiloma Humano en la Cavidad bucal con la finalidad de tener una base teórica del estudio en desarrollo.

Fase de campo: En esta segunda fase se hará aplicación de los instrumentos de recolección de datos establecidos, es decir, la aplicación de la encuesta en los estudiantes de octavo semestre de la Escuela de Odontología de la UJAP.

Fase analítica: Una vez aplicada la encuesta a los estudiantes, se realizará la respectiva tabulación, los gráficos y el análisis correspondiente para darle respuesta a los objetivos específicos en relación al nivel de conocimiento que tienen en relación al VPH en la cavidad bucal.

Fase conclusiva: En esta fase, se realizarán las conclusiones y recomendaciones pertinentes una vez respondidos todos los objetivos específicos establecidos en la investigación.

Población y Muestra

Población

La población, o en términos más precisos población objetivo, es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Ésta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio. Se está en presencia de una población de 150 estudiantes que conforman el noveno semestre de odontología en la UJAP.

Muestra

La muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible. En este sentido, una muestra representativa es aquella que por su tamaño y características similares a las del conjunto, permite hacer inferencias o generalizar los resultados al resto de la población con un margen de error conocido.

Es un muestreo no probabilístico intencional ya que es un procedimiento de selección en el que se desconoce la probabilidad que tienen los elementos de la población para integrar la muestra y en este caso, los elementos son escogidos con base en criterios o juicios preestablecidos por el investigador debido a que se escoge intencionalmente los estudiantes del noveno semestre pues éstos ya han cursado varias materias afines a la patología y a lo largo de sus estudios en odontología han obtenido información referente al VPH y sus implicaciones en la cavidad bucal. La muestra será 45 alumnos.

Validez y Confiabilidad

Validación del Instrumento

Según Hernández, Fernández y Baptista (2007) la validez se refiere al “grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (pp.349). Siendo así pues, que la medición y validación de los instrumentos que se aplicarán se realizará por medio del juicio de tres expertos que evaluaron el contenido de los ítems de cada instrumento en términos de claridad, precisión, coherencia y pertinencia del instrumento. Las constancias de validación del instrumento.

Dentro del proceso de validación un grupo de expertos, integrado por los profesores de especialidad odontológica de la UJAP, los cuales someterán al instrumento a una evaluación, donde verificaran el contenido del mismo y así aporten mejoras para que dicha herramienta se ajuste al objetivo del estudio para que, una vez de ser aprobado se pueda aplicar a la muestra seleccionada con la finalidad de darle continuidad a la investigación desarrollada.

Confiabilidad del Instrumento

KR20 (concepto y formula) Kuder, GF, y Richardson, MW (1937) “Es una medida de consistencia interna fiabilidad de las medidas con dicotómicas opciones.

medidas no dicotómicas (continuos). Se afirma a menudo que un alto coeficiente KR-20 (por ejemplo, > 0,90) indica una homogénea prueba. Es posible, por ejemplo, para tener una alta KR- 20 con una escala multidimensional, especialmente con un gran número de artículos”.

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al “grado en que aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados similares” (pp. 348). Para medir la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson calculando en base a la siguiente formula los ítems que se encuentran en el sistema de Operacionalización de Variables:

$$\text{KR-20} = \frac{k}{(k-1)} \cdot \frac{(Vt - Sp \cdot q)}{Vt}$$
$$\text{KR-20} = 1,00$$

K= Número de Ítems de la Prueba

St2 = Varianza Total de la Prueba

CAPÍTULO IV RESULTADOS

Ítem 1 ¿Tiene Ud. conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano?

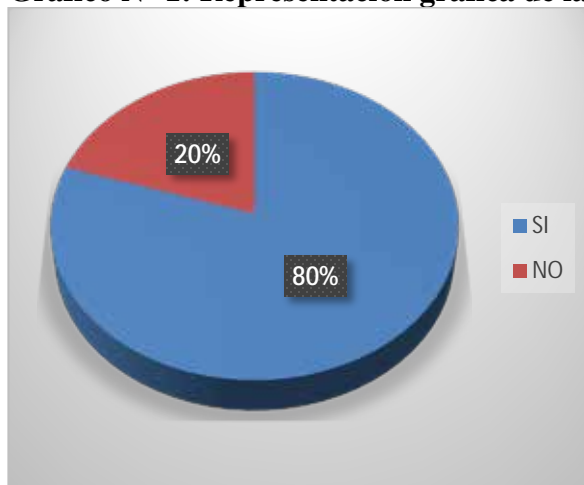
Cuadro 1

Análisis de los resultados pregunta 1

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	36	80%
NO	9	20%
TOTAL	45	100%

Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*.

Gráfico N° 1: Representación gráfica de la pregunta N° 1.



Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*.

Análisis: El 80% de los encuestados tiene conocimientos sobre el Virus del Papiloma Humano, solo un 20% de los estudiantes del 9no semestre de Odontología no conocen este tipo de patología que se puede presentar en diferentes partes del cuerpo de formas distintas. Es importante resaltar este tipo de patologías en las clases pues es común y su forma de transmisión varía.

Ítem 2 ¿El VPH pertenece a la familia de virus Papovaridae?

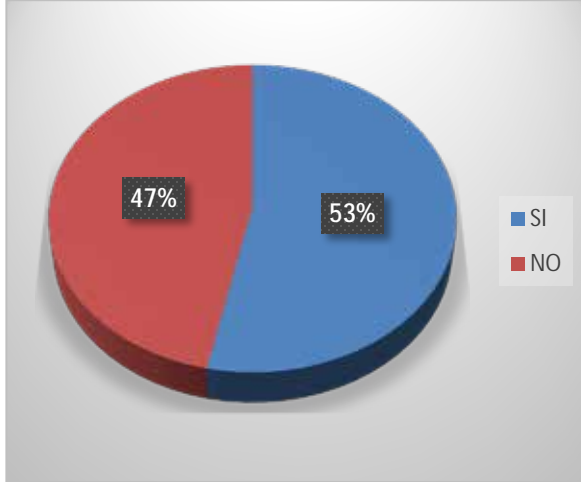
Cuadro 2

Análisis de los resultados pregunta 2

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	24	53%
NO	21	47%
TOTAL	45	100%

Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*.

Gráfico N° 2: Representación gráfica de la pregunta N° 2.



Fuente: *Figueira y Serrano (2017).*

Análisis: La respuesta correcta es la opción “SI”, el VPH si pertenece a la familia Papoviridae es una familia de virus pequeños (aprox. 50 nm) infectivos para una gran variedad de animales, incluyendo los humanos. Su nombre implica la patología que causa: papilomavirus + poliomavirus + agente vacuolante. Tienen una amplia distribución mundial. Cabe notar que solo el 53% de los encuestados conocen este tipo de información, el otro 47% de los estudiantes no tienen este conocimiento y al no saber la familia de origen de este tipo de patologías, es más difícil su detección, entendimiento y posibles tratamientos bucales.

Ítem 3 **¿El VPH afecta especialmente a las células epiteliales de la mucosa oral?**

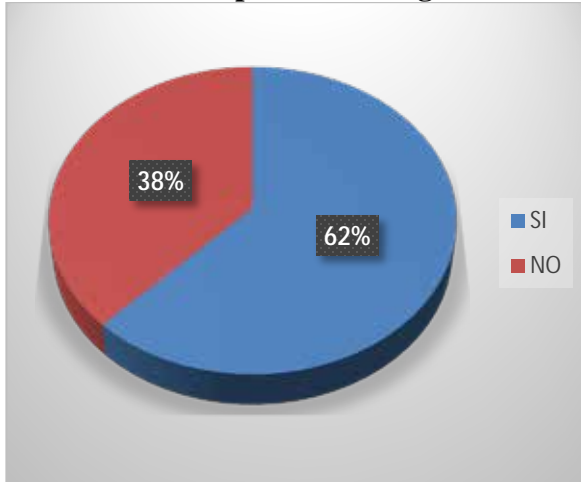
Cuadro 3

Análisis de los resultados pregunta 3

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	28	62%
NO	17	38%
TOTAL	45	100%

Fuente: *Figueira y Serrano (2017).*

Gráfico N° 3: Representación gráfica de la pregunta N° 3.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 62% de los encuestados señala que solo afecta a las células epiteliales de la mucosa oral y un 38% señala que no. Es evidente que el VPH afecta otras partes del cuerpo y que un alto porcentaje de estudiantes no sabe de esto, evidenciándose la falta de información y aprendizaje sobre este tema en la Facultad. El virus del papiloma humano (VPH) es una infección de transmisión sexual que, además, se contagia a través del contacto de piel a piel. El VPH infecta las células internas y externas del cuerpo, esto incluye la superficie de la piel, la mucosa de la boca, la faringe, la vagina, el pene, el cuello del útero y el ano. El VPH es una enfermedad silenciosa y rara vez da síntomas. Se han detectado más de 100 diferentes tipos de virus del VPH, más de 30 son transmitidos sexualmente. Sin embargo, es importante hacer notar que, a pesar de ser de la misma familia, el virus que ocasiona las lesiones en la piel no es el mismo virus que ocasiona las verrugas genitales. Las verrugas en las manos y otras partes de la piel NO son síntoma de una infección de transmisión sexual.

Ítem 4 ¿Para Ud. los papilomas son tumores malignos derivados del epitelio de revestimiento?

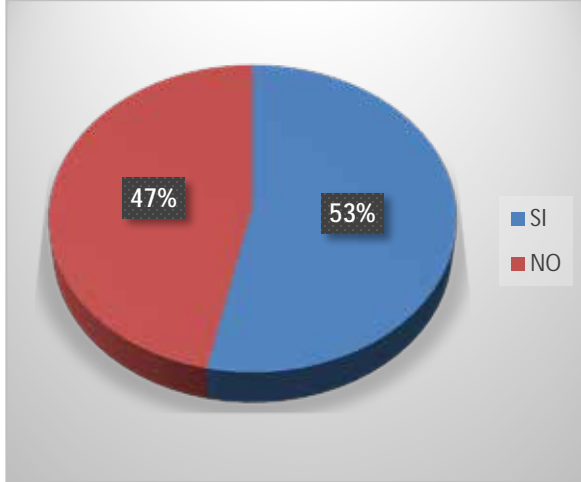
Cuadro 4

Análisis de los resultados pregunta 4

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	24	53%
NO	21	47%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Gráfico N° 4: Representación gráfica de la pregunta N° 4.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 53% de los encuestados consideran que el papiloma es un tumor maligno, mientras que el 47% señala que no es un tumor maligno, esto indica que los jóvenes no tienen un conocimiento pleno del significado de un Papiloma y el VPH. La respuesta correcta es “NO” ya que en medicina, un papiloma es un término general refiriéndose a un tumor benigno de células epiteliales que crece con proyección externa a semejanza de frondas muy pequeñas. En ese contexto, una papila se refiere a la proyección creada por el tumor y no a un tumor creciendo sobre una papila preexistente, como el pezón.

Ítem 5 ¿La principal manifestación clínica del VPH son las verrugas grandes de color blanquecino?

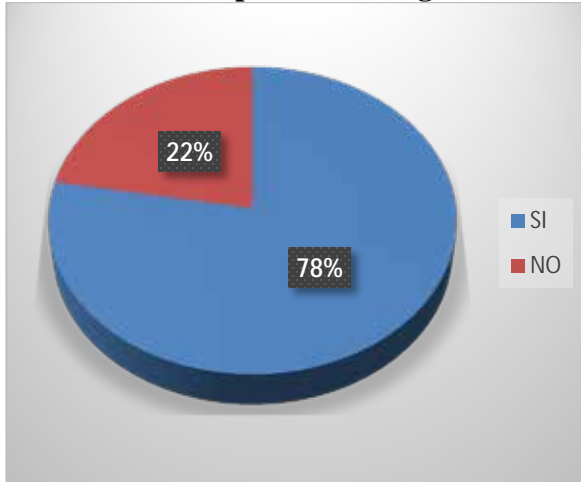
Cuadro 5

Análisis de los resultados pregunta 5

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	35	78%
NO	10	22%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Gráfico N° 5: Representación gráfica de la pregunta N° 5.



Fuente: *Figueira y Serrano (2017).*

Análisis: El 78% de los encuestados creen que la principal manifestación del VPH son las verrugas grandes, y solo el 22% de los mismos saben que no es la principal manifestación. Éstos últimos están en lo correcto que NO es la principal manifestación. Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia de virus del papiloma humano son: Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia); pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas si visibles), número y tamaño por lo que se necesita de la asistencia de un especialista para su diagnóstico. Alteraciones del Papanicolaou que nos habla de que en el cuello del útero hay lesiones escamosas Intraepiteliales (zonas infectadas por VPH, que pueden provocar cáncer).

Ítem 6 ¿El VPH se puede manifestar en los procesos alveolares?

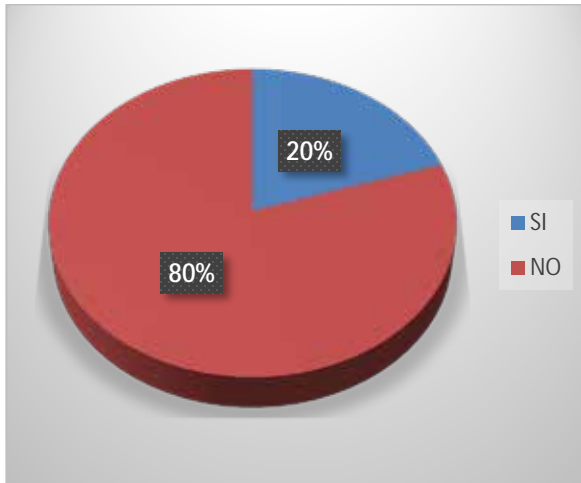
Cuadro 6

Análisis de los resultados pregunta 6

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	9	20%
NO	36	80%
TOTAL	45	100%

Fuente: *Figueira y Serrano (2017).*

Gráfico N° 6: Representación gráfica de la pregunta N° 6.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: Solo el 80% de los encuestados consideran que el VPH se puede manifestar en los procesos alveolares y el 20% cree que SI, éstos últimos están en lo correcto ya que puede manifestarse en toda la boca, paladar con mayor frecuencia por sexo oral y puede comprometer el proceso alveolar.

Ítem 7 ¿Los condilomas se caracterizan por tener forma de un coliflor?

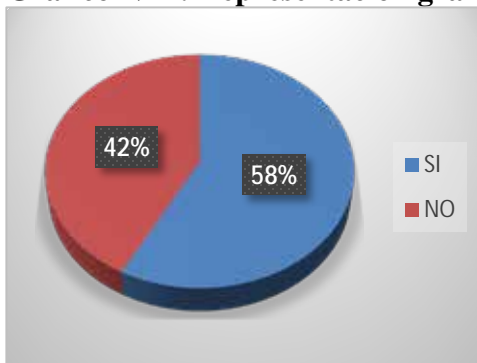
Cuadro 7

Análisis de los resultados pregunta 7

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	26	58%
NO	19	42%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Gráfico N° 7: Representación gráfica de la pregunta



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 58% de los encuestados indican que los condilomas tienen forma de coliflor, mientras que el 42% de los mismos piensan que no tienen esta forma. La respuesta correcta es “SI” ya que los condilomas, presentan períodos de incubación prolongados y variables; conocido generalmente como condiloma o verrugas genitales, es causado por el virus del papiloma humano (VPH), se transmite a través de sexo vaginal, anal u oral. Hay cuatro tipos de verrugas genitales: condiloma acuminado, que toma la forma parecida a una "coliflor"

Ítem 8 ¿Considera Ud. que los condilomas pueden presentarse como verrugas vulgares?

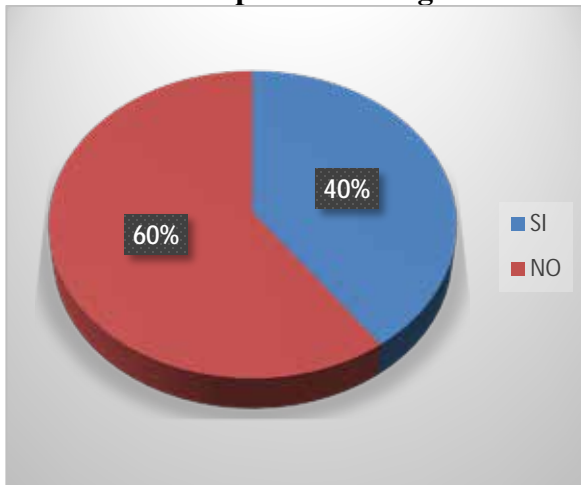
Cuadro 8

Análisis de los resultados pregunta 8

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	18	40%
NO	27	60%
TOTAL	45	100%

Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*.

Gráfico N° 8: Representación gráfica de la pregunta N° 8.



Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*.

Análisis: El 60% de los encuestados consideran que no se pueden presentar como verrugas vulgares, mientras que un 40% de los mismos indican que si se pueden presentar y éstos últimos están en lo correcto pues como se señala en el análisis del ítem anterior, los condilomas tienen diferentes formas de manifestarse en la piel del cuerpo humano.

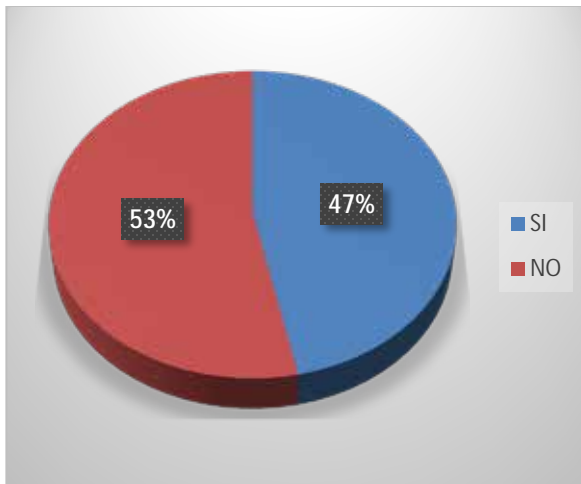
Ítem 9 ¿Los papilomas pueden comprometer al periodonto de protección?
Cuadro 9

Análisis de los resultados pregunta 9

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	21	47%
NO	24	53%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Gráfico N° 9: Representación gráfica de la pregunta N° 9.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 53% de los encuestados señalan que los papilomas no pueden comprometer al periodonto de protección y el 47% de los estudiantes consideran que si pueden comprometerlo. La respuesta correcta es “SI” ya que se compromete el periodonto de protección que es la encía en las manifestaciones bucales del VPH.

Ítem 10 ¿El VPH puede manifestarse en pacientes inmunosuprimidos de manera asintomática?

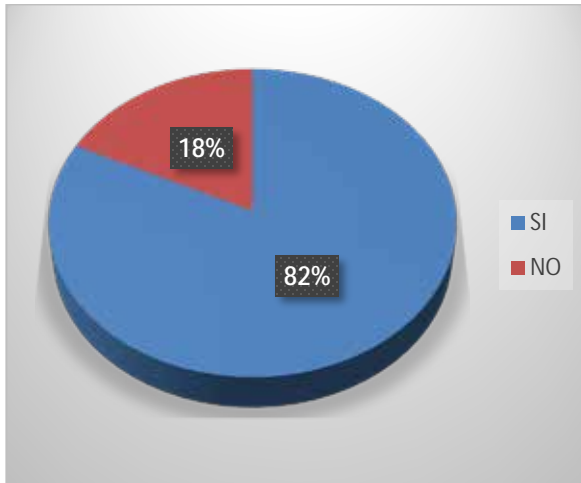
Cuadro 10

Análisis de los resultados pregunta 10

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	37	82%
NO	8	18%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Gráfico N° 10: Representación gráfica de la pregunta N° 10.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 82% de los encuestados señalan que puede manifestarse en pacientes inmunosuprimidos de manera asintomática mientras que un 18% indica que no. La respuesta correcta es “NO”, no se manifiesta de manera asintomática ya que los pacientes inmunosuprimidos, es decir, pacientes con VIH, diabetes y otros problemas de salud se les intensifican esta patología. Se manifiesta de forma asintomática en pacientes sanos. Cabe señalar que la mayoría de las personas que tienen el VPH no presentan ningún síntoma, ni problemas de salud. A veces, el VPH puede causar verrugas genitales. Algunos tipos de VPH pueden provocar cáncer.

Ítem 11 ¿El VPH solo puede transmitirse por vía sexual?

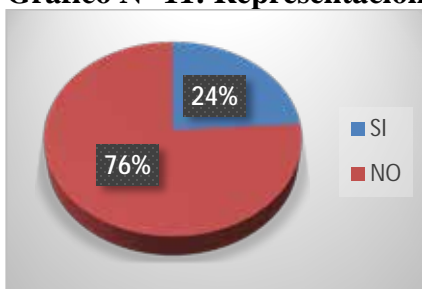
Cuadro 11

Análisis de los resultados pregunta 11

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	12	24%
NO	38	76%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017)

Gráfico N° 11: Representación gráfica de la pregunta N° 11.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 76% de los encuestados señalan que el VPH no se puede transmitir por vía sexual, mientras que un 24% de los estudiantes indican que si se puede transmitir por esta vía. Por supuesto que se contagia por contacto sexual o roces entre genitales. El contagio es más frecuente durante las relaciones sexuales vaginales o anales. El VPH puede transmitirse incluso cuando la persona infectada no presenta signos ni síntomas.

Ítem 12 ¿El VPH puede diagnosticarse a través de la prueba Papanicolaou?

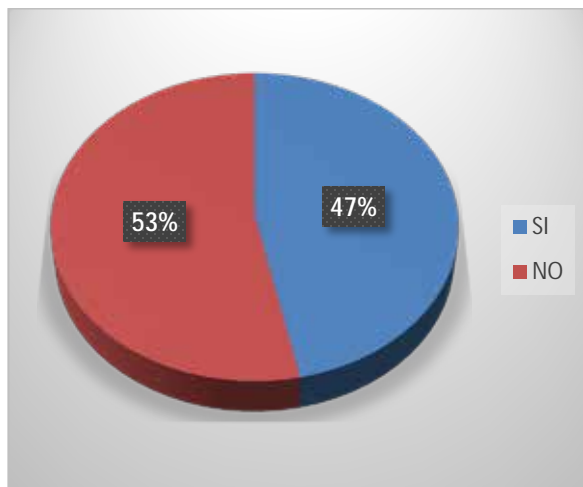
Cuadro 12

Análisis de los resultados pregunta 12

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	21	47%
NO	24	53%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Gráfico N° 12: Representación gráfica de la pregunta N° 12.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 53% de los encuestados indican que el VPH no se puede diagnosticar con la prueba PAPANICOLAOU mientras que el 47% señala que sí. La respuesta correcta es “SI”, el PAPANICOLAOU puede diagnosticarla. La prueba de Papanicolaou, también conocida como “Pap”, es muy importante porque permite detectar células anormales en el cuello uterino que podrían causar cáncer cervical. La prueba de Papanicolaou detecta cambios celulares provocados por el VPH, pero no detecta la presencia del VPH en sí.

Ítem 13 ¿Existe algún tipo de VPH cancerígeno?

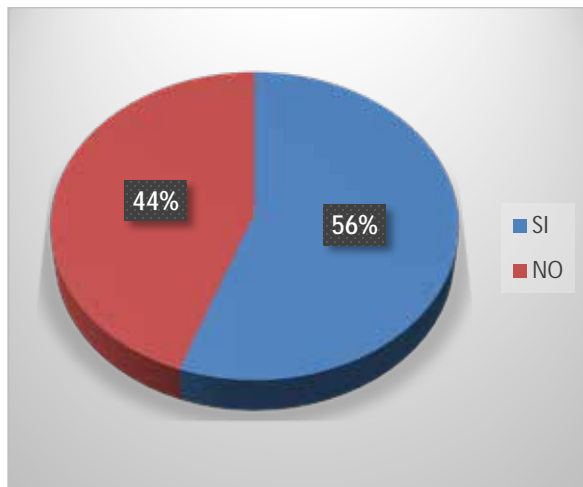
Cuadro 13

Análisis de los resultados pregunta 13

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	25	56%
NO	20	44%
TOTAL	45	100%

Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*.

Gráfico N° 13: Representación gráfica de la pregunta N° 13.



Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*.

Análisis: El 56% de los encuestados indican que si se existen VPH cancerígenos y el 44% señalan lo contrario. Virus del papiloma humano de alto riesgo causan varios tipos de cáncer.

Cáncer de Cuello Uterino: Prácticamente todos los casos de cáncer cervical son causados por infecciones por VPH, y solo dos tipos, el 16 y el 18, son responsables de casi 70% de todos los casos.

Cáncer de Ano: Cerca de 95% de los cánceres de ano son causados por VPH. La mayoría de estos son causados por el tipo 16 de VPH.

Cánceres de Orofaringe (cánceres de la parte central de la garganta, incluyendo el paladar blando, la base de la lengua y las amígalas): Cerca de 70% de los cánceres de orofaringe son causados por VPH. En los Estados Unidos, más de la mitad de los cánceres diagnosticados en la orofaringe están relacionados con el tipo 16 de VPH.

Cánceres poco comunes: Los VPH causan cerca de 65% de los cánceres de vagina, 50% de los cánceres de vulva y 35% de los cánceres de pene. La mayoría de estos son causados por el tipo 16 de VPH. Los tipos de VPH de alto riesgo causan aproximadamente 5% de todos los cánceres en todo el mundo. En los

Estados Unidos, los tipos de VPH de alto riesgo causan aproximadamente 3% de todos los casos de cáncer en las mujeres y 2% de todos los cánceres en los hombres.

Ítem 14 ¿Existe cura para el VPH?

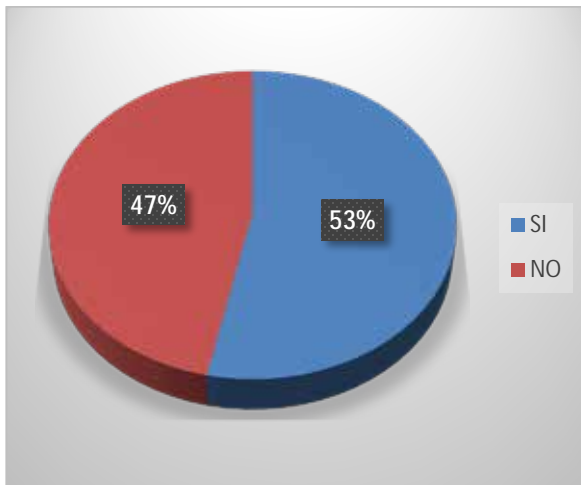
Cuadro 14

Análisis de los resultados pregunta 14

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	24	53%
NO	21	47%
TOTAL	45	100%

Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*

Gráfico N° 14: Representación gráfica de la pregunta N° 14.



Fuente: *Figueira y Serrano (2017)*

Análisis: El 53% de los encuestados indican que el VPH si tiene cura y un 47% señala que no tiene cura. La respuesta a esta pregunta no es tan simple como suena, porque no puede ser sí o no, dependiendo de cómo se interprete la pregunta.

Existe diferencia entre curar el VPH y sanar las lesiones causadas por el VPH. Por lo tanto, para obtener la respuesta correcta, primero debemos explicar cómo actúa el VPH y cómo es la evolución natural del virus del papiloma en nuestro organismo. Podemos hacer 3 afirmaciones:

El VPH suele sanar espontáneamente en el 80 a 90% de casos. Después de 1 o 2 años, el sistema inmunitario de la mayoría de las personas es capaz de destruir el virus del papiloma humano y eliminarlo totalmente de nuestro organismo.

Lesiones causadas por VPH, sean ellas verrugas o tumores cervicales, tienen cura a través de tratamiento médico. Sin embargo, es importante recordar que curar las lesiones del VPH no significa eliminar el VPH del organismo.

Cuando el sistema inmune del paciente es incapaz de eliminar el VPH por sí mismo, el paciente se queda infectado por toda la vida, ya que todavía no existen remedios que curen el VPH.

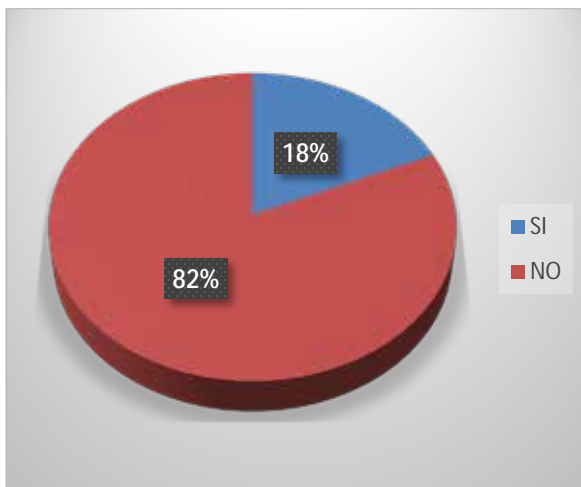
Ítem 15: El VPH su principal síntoma en la cavidad bucal es de dolor localizado?
Cuadro 15

Análisis de los resultados pregunta 15

Respuesta	Cantidad de respuestas	% Frecuencia de respuesta
SI	7	18%
NO	31	82%
TOTAL	45	100%

Fuente: Figueira y Serrano (2017)

Gráfico N° 15: Representación gráfica de la pregunta N° 15.



Fuente: Figueira y Serrano (2017).

Análisis: El 82% de los encuestados indican que no es el principal síntoma, mientras que el 18% de los estudiantes señalan que sí. La respuesta correcta es “SI”, cuando el paciente posee los síntomas en la boca es un dolor localizado que comienza por el enrojecimiento bucal.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Para evaluar el papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer bucal es importante conocer la prevalencia del mismo en la mucosa bucal sana, tarea nada fácil si se considera que este rango de detección varía enormemente

dependiendo del autor (de 0 a 81 %); lo mismo sucede con la prevalencia del virus del papiloma humano en cáncer bucal, que va de 30% a 80%. Estas diferencias se deben a factores como la toma del espécimen, el método de detección, diferencias poblacionales de hábitos y costumbres, riesgo genético y geográfico, exposición a diferentes agentes infecciosos que pueden afectar el desarrollo maligno de la mucosa bucal y errores técnicos asociados a los propios investigadores.

Muchos estudios mostraron que el alcohol y el tabaco son los factores asociados al cáncer bucal. 14, 34,37 Se encontró que 87 % de los casos de carcinoma escamocelular bucal se asoció a consumo de tabaco y alcohol. En la mitad de estos casos hubo asociación con virus del papiloma humano. Estudios con polimerasa mostraron la asociación con carcinoma escamocelular bucal en 69 % de los pacientes que consumían tabaco y alcohol, comparado con 29 % de los individuos que no los consumían.

El cáncer oral se encuentra dentro de los diez cánceres más prevalentes en Venezuela, ocupando el noveno lugar según su ocurrencia. Aunque tiene un porcentaje de ocurrencia bajo comparado con otros tipos, el cáncer oral no disminuye su importancia como problema de salud y en especial dentro del campo odontológico, dada su elevada morbilidad y mortalidad.

La habilidad para identificar pacientes con alto riesgo de desarrollar cáncer y detectar la enfermedad en un estadio temprano, son en la actualidad retos compartidos por los médicos y los odontólogos Sabemos que es más frecuente hallar lesiones blancas pero muy pocos carcinomas. A pesar de ello deben ser capaces de reconocer las lesiones de mayor riesgo y algunas características que les ayudan a evaluar el potencial de transformación maligna. La seguridad de estas predicciones es baja, pero el proceso de identificación de las lesiones de riesgo es fundamental para el diagnóstico y el plan de tratamiento.

Los factores importantes para el desarrollo del cáncer oral son tratados dentro de la formación académica de los profesionales odontólogos, y es necesario conocerlos para poder intervenir correctamente frente a un paciente que presenta riesgo o lesiones sospechosas.

Los resultados obtenidos en esta investigación, muestran el conocimiento sobre cáncer oral y el VPH, de los estudiantes de odontología del penúltimo año de la carrera, que es, en su mayoría, es sumamente bajo. Esto nos indicaría que la mayoría de los estudiantes que tuvieron un nivel bajo de conocimiento en relación al VPH y el cáncer oral, tendrían un regular desempeño en cuanto al diagnóstico y detección de pacientes de riesgo, cuando desempeñen su práctica clínica.

Los resultados de acuerdo a cada dimensión de conocimiento planteada en esta investigación, epidemiología, etiología, diagnóstico, tratamiento y prevención, fueron categorizados como regular las tres primeras y bajo las dos últimas.

Epidemiología: En la sección de epidemiología, el mayor porcentaje de la muestra se encontró dentro del nivel de conocimiento regular y bajo.

Etiología: En la sección de etiología del VPH se evaluaron los conocimientos sobre los factores de riesgo del VPH, el mayor porcentaje de la muestra se encontró en el nivel regular-bajo.

Diagnóstico: En la dimensión de conocimiento del diagnóstico, se evaluaron los conocimientos sobre síntomas y signos del VPH, lesiones de riesgo y localización más común del VPH y fue regular.

Tratamiento y Prevención: La siguiente sección del cuestionario se refirió al conocimiento sobre el tratamiento del cáncer oral, pronóstico y complicaciones. Esta sección, y la última sección de conocimientos sobre prevención del VPH, fueron las que obtuvieron las calificaciones más bajas, que indicaría una necesidad de aprendizaje en relación a estos temas.

Los pacientes que mantienen la exposición a los factores de riesgo tienen el peor pronóstico. El odontólogo puede recopilar datos sobre hábitos como alcohol y tabaco y orientar o concientizar al paciente sobre el riesgo de ellos. No cesar el uso de tabaco y alcohol después del diagnóstico, aumenta los riesgos de complicaciones en el cáncer de cabeza y cuello, la recurrencia de la enfermedad y el desarrollo de otros tumores primarios. Mientras la incidencia de cáncer oral siga aumentando en nuestro país, el papel del odontólogo general en la prevención y diagnóstico de esta enfermedad toma más importancia por su acceso al examen de la cavidad oral y su trato directo con el paciente.

CONCLUSIONES

La asociación del virus del papiloma humano y cáncer bucal está confirmada y sustentada por la amplia bibliografía existente, aunque los datos y rangos de esta relación son muy variables dependiendo del autor y de la prueba utilizada. También es conveniente aclarar que la detección temprana de las lesiones bucales precancerosas asociadas a virus del papiloma humano es muy importante para el tratamiento oportuno del paciente. Por lo antes mencionado, es necesario destacar la importancia que ocupa la cavidad bucal para el establecimiento oportuno de cáncer o como primera manifestación clínica de algunos tumores en otros órganos. Esto le da al odontólogo y al especialista en patología y medicina bucal una función muy importante en el diagnóstico, y permite que el paciente pueda ser canalizado oportunamente con el médico o institución especializada, evitando la progresión hacia otras estructuras corporales, logrando así una interacción y colaboración profesional que conducir al manejo integral del paciente, a una mejor atención médica y un pronóstico más adecuado.

En respuesta a los tres objetivos específicos de la investigación se obtuvo que: El nivel de conocimientos sobre el VPH, que predominó entre los estudiantes del penúltimo año de odontología a es el nivel regular.

El nivel de conocimientos de los estudiantes, sobre epidemiología del VPH, es regular.

El nivel de conocimientos de los estudiantes, sobre etiología del VPH, es regular

El nivel de conocimientos de los estudiantes, sobre diagnóstico del VPH oral, es regular-bajo.

RECOMENDACIONES

Utilizar los resultados de esta investigación para mejorar los aspectos que muestran necesidades de aprendizaje sobre el VPH o potencializar la formación brindada en pre grado, a los estudiantes de odontología.

Dado que se muestra cierta tendencia a relacionarse en los casos del estudio, se podría realizar algún estudio para determinar si la observación directa de algún caso del VPH influye en la comprensión e interés de los estudiantes por esta enfermedad. Mientras la incidencia de VPH oral se incrementa, el rol que los médicos y odontólogos cumplen en la prevención y detección de esta patología adquiere mayor importancia, por lo que se recomienda dar mayor énfasis a este tema, dentro de los programas de estudio de las carreras de salud.

Esta investigación que fue aplicada a estudiantes del penúltimo año de la carrera profesional de Odontología, podría extenderse a la carrera de medicina para saber si presentan necesidades de aprendizaje en relación al VPH y el cáncer oral, ya que varios factores inciden en que la población con mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad acuda con más frecuencia a la consulta médica y en estados avanzados. Este estudio podría extenderse también a los odontólogos de práctica privada y estatal, para realizar un diagnóstico de los conocimientos y del rol que cumplen frente al VPH, de esta forma se podría implementar protocolos de manejo o capacitaciones del recurso humano, si fueran necesarias.

En el futuro, se podría implementar y promover la participación de estudiantes y profesionales odontólogos en estrategias de detección y prevención del VPH oral en nuestra población, luego de una medición de los conocimientos sobre VPH oral, sus consecuencias, y el manejo de los tópicos donde los estudiantes obtuvieron menor nivel de conocimiento

REFERENCIAS

APPLEBAUM E, RUHLEN T, KRONENBERG F, HAYES C, PETERS E. Conocimientos, actitudes y practicas sobre cáncer oral. Encuesta a dentistas y médicos de atención primaria de Massachusetts. J Am Dent Assoc 2009;140;461-467

BARRAMUÑOZ DO. Medición de conocimiento de cáncer oral en cirujano dentistas de la ciudad de Talca y alumnos de sexto año de la carrera de Odontología de la Universidad de Talca del año 2011, mediante un instrumento validado. (Tesis de grado) Chile. Universidad de Talca; 2011.

CARTER LM, OGDEN GR. Oral cancer awareness of undergraduate medical and dental students (a) BMC medical education.2007; 7:44. doi: 10.1186/1472-6920-7-44.

CEDRO: Epidemiología de drogas en la población urbana peruana. 2005

CHICHÓN AR. Prevalencia y factores relacionados con el Carcinoma Epidermoide en Cavidad oral en pacientes atendidos en el Servicio de Cabeza y Cuello.(Tesis de grado) Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;.2010

GARCÍA GV, BASCONES MA. Cáncer Oral: Puesta al día. AvOdontoestomatol [revista en la Internet]. 2009 Oct [citado 2012 Ago 27];25(5): 239-248. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000500002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0213-12852009000500002>

GARCÍA HEREDIA GL, MIRANDA TARRAGÓ JD. Necesidades de aprendizajes relacionados con el cáncer bucal en un círculo de abuelos de Ciudad de La Habana.

GARCÍA LR. Prevalencia de carcinoma epidermoide oral en pacientes de dos hospitales de salud pública-Perú en el período 2006- 2009.Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos;.2010

HOWARD MORA, CASTILLO RIVAS. Nivel de conocimientos que tiene el estudiantado de Medicina sobre el cáncer bucal en Costa Rica. Odontos.ISSN 1659-1046 (12), 2010

LONCAR BRZAK, BOZANA; CANJUGA, IVANA; BARICEVIC, MARINKA; MRAVAK-STIPETIC. Dental Students' Awareness of Oral Cancer. Acta Estomatologica Croatica (0001-7019) 46 (2012);(1) 50-55

MORSE DE, PSOTER WJ, CLEVELAND D, ET AL. Smoking and drinking in relation to oral cancer and oral epithelial dysplasia, Cancer Causes Control 2007;18:919-929

NAVARRO VILA C. Cirugía Oral. España; Arán Ediciones: 2008

PETERSEN P, KWAN S. World Health Organization.Global oral health strategies for oral health promotion and disease prevention in the twenty-first century.

Prävention und Gesundheitsförderung. 2009-05 Volume: 4 .Published by Springer Berlin / Heidelberg

PETERSEN PE, Oral cancer prevention and control. The approach of the World, Oral Oncol (2008), doi:10.1016/j.oraloncology.2008.05.023

UNESCO. Conferencia mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI. Paris. 2009.

VARELA CP, ROMERO MP, VARELA CA, RODRÍGUEZ GV. Riesgo de cáncer oral atribuible al consumo de alcohol y tabaco en la Zona de Salud de Burela (Lugo). RCOE [revista en la Internet]. 2007 Sep [citado 2012 Ago 27] 12(3): 177-181. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2007000200004&lng=es 3

ANEXOS

Cuadro de Variables

Objetivo General	Variables	Definición	Dimensión	Indicadores	ÍTEMS
Evaluar el nivel de conocimiento que poseen los alumnos del noveno semestre sobre el Virus del Papiloma Humano y su asociación con Cavidad Oral.	Virus del papiloma Humano	Es un virus de doble cadena de ADN, pertenece a la familia de virus Papoviridae.	Diagnostico	Generalidades	1,2,3, 4,11, 13,14
	Cavidad Oral	Incluye los labios, mejillas lengua, encías , el piso de la boca, paladar	Manifestaciones Clínicas	Manifestaciones clínicas generales Método Signos Síntomas	5,7,8, 10, 12 6,9, 15

Fuente: Figueira Andrea y Serrano Nelson (2017)



**A CONTINUACIÓN SE LE REALIZARA UNA
ENCUESTA SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.
AGRADECEMOS RESPONDER CON LA MAYOR SINCERIDAD.**

INSTRUCCIONES:

**MARQUE CON UNA “X” LA RESPUESTA QUE CONSIDERE
CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:**

- Ítem 1 ¿Tiene Ud. conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano? SI___NO___
- Ítem 2 ¿El VPH pertenece a la familia de virus Papoviridae? SI___NO___
- Ítem 3 ¿El VPH afecta especialmente a las células epiteliales de la mucosa oral? SI___ NO___
- Ítem 4 ¿Para Ud. los papilomas son tumores malignos derivados del epitelio de revestimiento? SI___
NO___
- Ítem 5 ¿La principal manifestación clínica del VPH son las verrugas grandes de color blanquecino? SI___
NO___
- Ítem 6 ¿El VPH se puede manifestar en los procesos alveolares? SI___ NO___
- Ítem 7 ¿Los condilomas se caracterizan por tener forma de un coliflor? SI___ NO___
- Ítem 8 ¿Considera Ud. que los condilomas pueden presentarse como verrugas vulgares? SI___ NO___
- Ítem 9 ¿Los papilomas pueden comprometer al periodonto de protección? SI___NO___
- Ítem 10 ¿El VPH puede manifestarse en pacientes inmunosuprimidos de manera asintomática?
SI___ NO___
- Ítem 11 ¿El VPH puede transmitirse por vía sexual? SI___ NO___
- Ítem 12 ¿El VPH puede diagnosticarse a través de la prueba Papanicolaou? SI___ NO___
- Ítem 13 ¿Existe algún tipo de VPH cancerígeno? SI___ NO___
- Ítem 14 ¿Existe cura para el VPH? SI___ NO___
- Ítem 15 ¿El VPH su principal síntoma en la cavidad bucal es de dolor localizado? SI___ NO___