

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA**



**“PREVALENCIA DE VARIANTES DE LA NORMALIDAD  
DE LA MUCOSA BUCAL Y SU ASOCIACIÓN CON  
GÉNERO Y EDAD EN PACIENTES DE 18 AÑOS A MÁS DE  
LOS HOSPITALES LUIS ALBRECHT –I, HOSPITAL  
REGIONAL DE TRUJILLO, EN EL AÑO 2018”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**AUTORA:**

**Bach. AMAYA ROSALES KATHIUSKA XIMENA**

**ASESOR:**

**MIRANDA GUTIERREZ HENRY EDWARD**

**TRUJILLO –PERÚ**

**2018**

**MIEMBROS DEL JURADO**

CD. ITALO CEDAMANOS GUTIERREZ

PRESIDENTE

CD. JORGE VASQUEZ ZAVALA

SECRETARIO

CD. EVELYN PISCONTE LEÓN

VOCAL

## **DEDICATORIA**

**A Dios**, por haberme dado la vida, por guiarme y permitirme llegar a este momento de mi vida profesional con mi familia.

**A mi madre**, por ser el pilar más importante en mi vida, por demostrarme día a día su infinito amor. Y por ser todo en mi vida.

**A mi padre**, por ser mi ejemplo de superación, por demostrarme siempre su amor y apoyo incondicional alentándome a seguir adelante en los momentos más difíciles.

**A mis hermanos**, por ser mis mejores amigos en todo momento, por apoyarme siempre en todo este camino.

## **AGRADECIMIENTOS:**

A Dios, por haberme dado la vida, por bendecirme con mi familia, por permitir vivir nuestro día a día con salud, unión y amor, y permitir que con mi familia superemos todos los obstáculos en la vida.

A mis padres, Silvia y Rider por ser mi ejemplo de ahínco, perseverancia y amor. Ustedes han hecho todo lo que soy; muchas gracias por ser las personas que siempre me apoyan y son mi razón para seguir adelante.

A mis hermanos, que nunca me dejaron desfallecer que con su confianza y amor puro me ayudaron siempre, por ser no sólo los mejores hermanos sino también por ser los mejores amigos que la vida me pudo dar.

A mi asesor, Dr. Miranda; agradecerle infinitamente su apoyo incondicional y sus grandes enseñanzas.

A los centros hospitalarios por darme su apoyo para realizar mi estudio de investigación en sus instalaciones.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito determinar la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más atendidos en los hospitales Luis Albrecht, Regional Docente de Trujillo, en el año 2018.

El estudio fue transversal, descriptivo y observacional se incluyó 259 pacientes entre 18 años a más, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, a quienes se les realizó examen bucal y se reunió los datos en una ficha de recolección de datos propuesto para nuestro estudio.

Se encontró que, la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal fue de 97.7% en la población total, la variante de la normalidad más prevalente fue morsicatio buccarum en 23,94% de la población, encontrándose más prevalente en la edad de 36 a 64 años y en el género masculino.

Concluimos que, la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal es de 97.7%, con mayor presencia en el morsicatio buccarum, encontrándose más entre los rangos de edad de 36 a 64 años y en el género masculino.

**Palabras clave: variantes de la normalidad, mucosa bucal ,morsicatio buccarum.**

## **ABSTRACT**

The present study aimed to determine the prevalence of normal variants of oral mucosa in 18 years old patient and over, in Luis Albrecht Hospital and Regional Hospital of Trujillo in 2018.

The study was cross-sectional, descriptive and observational, including a total of 259 patients between 18 years old and over, who met with the inclusion and exclusion criteria; and who underwent oral examination, gather the data in a data collection file proposed for our study.

It was found that the prevalence of normal variants of oral mucosa was 97.7% in total population, the most prevalent normal variant was morsicatio buccarum in 23.94% of the population, being more prevalent from 36 to 64 years old and in male gender.

We conclude that normal variants of oral mucosa is of 97.7%, with a greater presence in the morsicatio buccarum, being more prevalent between age ranges from 36 to 64 years old and in the male gender.

**Key words: normal variants, oral mucosa,morsicatio buccarum.**

## INDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	1
1. Formulación del problema.....	7
2. Objetivo de investigación.....	7
2.1 Objetivo General.....	7
2.2 Objetivos Específicos.....	7
II. DISEÑO METODOLÓGICO.....	8
1. Material de Estudio.....	8
1.1 Tipo de investigación.....	8
1.2 Área de Estudio.....	8
1.3 Definición de la población muestral.....	8
1.3.1. Características generales.....	8
1.3.1.1 Criterios de inclusión.....	8
1.3.1.2 Criterios de exclusión.....	9
1.3.2 Diseño estadístico de muestreo.....	9
1.3.2.1 Unidad de análisis.....	9
1.3.2.2 Unidad de muestreo.....	9
1.3.2.3 Tamaño muestral.....	9
1.3.3 Métodos de selección.....	10
1.4 Consideraciones éticas.....	11
2. Método, técnica e instrumento de recolección de datos.....	11

2.1 Método.....	11
2.2 Descripción del procedimiento.....	11
2.3 Instrumento de recolección de datos.....	14
2.4 Variables.....	15
3. Análisis estadístico de la información.....	17
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES.....	37
VI. RECOMENDACIONES.....	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	39
VIII ANEXOS.....	44

## **I.INTRODUCCIÓN:**

La salud oral es importante para la calidad de vida de todos los individuos, en diversos estudios se ha observado que en la cavidad oral podemos encontrar diversos diagnósticos desde lesiones benignas hasta malignas. Los estudios epidemiológicos han demostrado una amplia variabilidad de lesiones orales, en la cual la mucosa se ve afectada en el 25 -50 % de individuos, sin embargo se ha observado numerosas variaciones normales del tejido blando oral que pueden parecerse a un estado patológico por cambio en su aspecto clínico. <sup>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.</sup>

Entre las variantes normales tenemos: Los gránulos de Fordyce, encontrados en el 80 a 90% de la población adulta, son glándulas sebáceas ectópicas. Se observan clínicamente como gránulos o pequeñas pápulas de aproximadamente 1 a 2 mm, de color amarillento; morsicatio buccarum, clínicamente se observa como una superficie blanquecina de aspecto irregular debido al trauma crónico de la mucosa bucal produciendo queratina; la papila parotídea hipertrófica, la cual es una alteración benigna no se observa signos de inflamación y no hay cambios de coloración del tejido circundante. <sup>8,9,10,11,12,13,14,15,16.</sup>

Pigmentaciones raciales, que consiste en manchas diseminadas de color pardo oscuros; causado por depósitos de melanina; pigmentaciones extrínsecas causadas por tinciones por amalgama en diversas partes de la mucosa bucal presentándose clínicamente el color puede variar desde un gris claro a un tono azul oscuro negro;

la fibrosis múltiple de las fibras gingivales, clínicamente se aprecia como pápulas blanquecinas.<sup>6, 7,8.</sup>

Es común encontrar indentaciones linguales, es el festoneado en los bordes de la lengua, contrario al borde liso usual. Esa apariencia es ocasionada por la presión que ejerce la lengua contra las superficies de los dientes; la lengua geográfica, es una lesión benigna en el dorso y los márgenes de la lengua que a veces causa dolor y sensación de ardor. Esta lesión se caracteriza por un área eritematosa con bordes blancos o amarillos; la lengua fisurada, clínicamente se caracteriza por ranuras que varían en profundidad y se observan a lo largo de la cara dorsal y / o dorso lateral de la lengua.<sup>10,14,16.</sup>

En la actividad odontológica se puede observar la glositis romboidal media, la cual se observa clínicamente como una región sin papilas lisa y localizada en el dorso posterior de la lengua.<sup>17.</sup>

Hay variantes de la normalidad encontrados con frecuencia en poblaciones adultas mayores entre las que tenemos prominencia de la glándula sublingual, la cual se observa clínicamente como aumento de tamaño en esta glándula de consistencia blanda, de mayor prevalencia en pacientes desdentados, en donde la glándula ocupa dicha zona; varices linguales o labiales, los cuales son malformaciones vasculares producto de la dilatación de alguna vena; en cavidad oral se pueden encontrar comúnmente en los labios, en la superficie ventral.<sup>7,8</sup>

Las variantes de la normalidad de la mucosa oral al ser hallazgos clínicos no patológicos, son producto de la intervención de diversos factores, estudios determinan una predisposición en su presencia de variantes de la normalidad en edad y género.<sup>6,7,9,10,14.</sup>

Fretel D, Lopez L (2016) <sup>18</sup> determinaron la frecuencia de alteraciones linguales en niños internados en dos hospitales en Perú .Realizaron el examen bucal a un total de 168 pacientes; en un rango de edad de 3 a 12 años. Encontrando una prevalencia mayor de lengua saburral (67,3%), lengua geográfica (20.2%), lengua escrotal (12.5%).Concluyendo que la prevalencia de lesiones de alteraciones linguales fue significativa en dicho estudio.

Garrido G(2016) <sup>19</sup> determinaron la prevalencia de alteraciones normales de la mucosa oral en una población de Ecuador. Realizaron el examen a un total de 50 pacientes en el rango de edad de 15 a 70 años. Encontrando que en el 80% de la población presentaba una o más lesiones de la mucosa bucal como: pigmentaciones raciales (15.38%).Gránulos de Fordyce (2.78%), lengua fisurada (1.39%),glositis romboidea media (0%),varices linguales y labiales(0%),papila circunvalata(2.78%),papila parotídea hipertrófica (1.39%),glándula sublingual prominente(0%).Concluyendo que la variante de la normalidad más prevalente fue las pigmentaciones raciales.

Tortorici S,Corrao S,Natoli G,Difalco P (2016) <sup>4</sup> determinaron la prevalencia de lesiones no malignas de la mucosa oral en la población siciliana y evaluaron la

asociación entre cada lesión oral y sus factores de riesgo. Realizaron el examen a un total 1330 pacientes de 13 a 86 años. Encontrando una prevalencia en el 58 % de la población. Obteniendo: Varices linguales y labiales (16,3%), gránulos fordyce (7,2%), lengua fisurada (3.2%),morsicatio buccarum (2.5%), pigmentación de melanina (2.5%), lengua geográfica (1%).Concluyendo que la prevalencia de lesiones no malignas de la mucosa oral se relacionó con la edad, el sexo, las enfermedades y los hábitos de riesgo.

Trujillo E, Miranda J, Rodriguez I (2012) <sup>20</sup> determinaron la prevalencia de formaciones anatómicas normales de la mucosa bucal en una población de Cuba. Realizaron el examen a un total de 500 pacientes en el rango de edad de 35 a 74 años. Encontrando una prevalencia de 29.6 % en la población .Obteniendo como resultado: Pigmentaciones raciales (9.8%),gránulos de Fordyce (5.2 %), varices (7.0 %),glositis romboidea media (0.2%).Concluyendo que la presencia de formaciones anatómicas normales fue similar en ambos sexos, el grupo de edad predominante fue el de 65 años y más, las pigmentaciones raciales fueron las entidades más numerosas.

Cebeci AR İ, Gülşahi A, Kamburoğlu K, Orhan BK, Öztaş B (2009) <sup>3</sup> determinaron la prevalencia y distribución de lesiones de la mucosa oral en la población adulta turca. Realizaron el examen a un total de 5000 pacientes de los cuales 2925 fueron del género femenino y 2075 en el género masculino; en un rango de edad de 17 a 85 años. Encontrando una prevalencia de 15,5 % en la mucosa bucal de la población. Obteniendo como resultado: Gránulos de fordyce (2,8%),morsicatio

buccarum (0.8%). Concluyendo que la prevalencia de lesiones de la mucosa bucal fue significativa en dicho estudio.

Mathew A, Paik A, Sholapurker A, Vengal M(2008) <sup>21</sup> determinaron la prevalencia de las lesiones de la mucosa oral en la India. Realizaron el examen a 1190 pacientes. Encontrando una prevalencia 41.2% de la población. Obteniendo como resultado Gránulos de Fordyce (6.55%), lengua fisurada (5.71%), glositis romboidea media (1.50%), varices (1.17%), lengua geografica (0.84%). Concluyendo que los resultados mostraron que las lesiones orales asociadas a hábitos se observaron más en hombres que en mujeres.

Reichart P (2000) <sup>2</sup> determinaron la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en una población de Alemania. Realizaron el examen a un total de 2023 pacientes en el rango de edad de 35 a 74 años; divididos en dos rangos; Grupo 1 35-44 años (655 pacientes), Grupo 2 45-74 años (1367 pacientes). Encontrando una prevalencia de 33.8 % en el Grupo 1 y 33.9% en el Grupo 2. Encontrando en el Grupo 1 una prevalencia de gránulos de Fordyce (26.6%), morsicatio buccarum(10.1%). En el Grupo 2; gránulos de Fordyce (23.7%), lengua fisurada (19.0%) fueron las lesiones más frecuentemente registradas. Concluyendo que las lesiones orales aumenta con la edad y la morbilidad general.

Kovac M, Skaleric U(2000) <sup>22</sup> determinaron la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en una población de Eslovenia. Realizaron el examen a un total de 555 pacientes en el rango de edad de 25 a 75 años. Encontrando que en el 61.6% de la

población presentaba una o más lesiones de la mucosa bucal como: Gránulos de Fordyce (49,7%), lengua fisurada (21,1%), varices (16,2%), mordedura de mejillas (2.7%), lengua geográfica (2.2%). Concluyendo que las lesiones blanquecinas, la lengua fisurada, las varices fueron más prevalentes a medida que aumentaba la edad.

Toscano E y Da Silva H (1995) <sup>23</sup> determinaron la prevalencia de anomalías linguales en una población de Brasil. Realizaron el examen bucal a un total de 1000 pacientes en el rango de edad de 3 a 17 años. Obteniendo como resultado: Lengua fisurada (12.3%), lengua geográfica (9.34%) Concluyendo que la presencia de lengua fisurada en esta población de escolares fue la más prevalente.

Este estudio se realiza con el fin de brindar información sobre datos epidemiológicos de la presencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal, ya que careciendo de datos relevantes en nuestra región; los resultados de este estudio nos coadyuvarán a servir como punto de partida para posteriores investigaciones; estableciendo más ímpetu en el estudio de alteraciones a nivel de la cavidad; su observación e identificación será primordial para evitar diagnósticos fallidos. Por todo ello, se propone realizar el estudio determinar su prevalencia de las variantes de la normalidad en a pacientes dentro de un rango de 18 años a más.

## **1. Formulación del problema**

¿Cuál es la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más atendidos en los consultorios dentales de los hospitales Luis Albrecht , Regional de Trujillo, en el año 2018?

## **2. Objetivos:**

### **2.1 Objetivo General.**

- Determinar la prevalencia de las variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más.

### **2.2 Objetivos Específicos:**

- Determinar la prevalencia según cada variante de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más.
- Determinar la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal según la edad.
- Determinar la prevalencia de las variantes de la normalidad de la mucosa bucal según el género.
- Determinar la asociación entre la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal y el género.
- Determinar la asociación entre la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal y la edad.

## II. DISEÑO METODOLÓGICO

### 1. Material de estudio.

#### 1.1 Tipo de investigación.

Según el período en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional

#### 1.2 Área de estudio:

- El estudio se desarrolló en el Hospital Luis Albrecht-I o Regional de Trujillo entre el período de 06 de Abril-06 de Mayo del año 2018.

#### 1.3 Definición de la población muestral:

##### 1.3.1 Características generales:

##### 1.3.1.1 Criterios de inclusión:

- Paciente lucido orientado en tiempo y en espacio.
- Pacientes con aparente buen estado general.
- Paciente que acepte pertenecer al estudio.
- Pacientes dentro del rango de 18 años a más.
- Pacientes atendidos en el consultorio dental de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional Docente de Trujillo.

### **1.3.1.2 Criterios de exclusión:**

- Paciente que presente limitación de la apertura bucal menos de 40 mm.
- Paciente portador de prótesis total o parcial removible.

### **1.3.2 Diseño estadístico de muestreo:**

#### **1.3.2.1 Unidad de Análisis:**

- Paciente de 18 años a más atendido en el consultorio dental de los hospitales Luis Albrecht-I o Regional Docente de Trujillo.

#### **1.3.2.2 Unidad de muestreo:**

- Paciente de 18 años a más atendido en el consultorio dental de los hospitales Luis Albrecht-I o Regional Docente de Trujillo.

#### **1.3.2.3 Tamaño muestral:**

El tamaño de muestra para el presente estudio es:

#### **Muestra Preliminar**

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 P * (1 - P)}{E^2}$$

Dónde:

$Z_{\alpha/2} = 1.96$ ; que es un coeficiente en la distribución normal para un nivel de confianza del 95%

$P = 0.50$  Que es la proporción (muestra piloto)

$E = 0.05$

$N = 720$  pacientes de los hospitales Luis Albrecht y Regional

Docente de Trujillo.

Luego reemplazando

$n = 385$

**Muestra Final o Corregida:**

$$n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Luego reemplazando

$n = 251$

Es decir, se revisaron 259 pacientes; especificando 201 pacientes del HOSPITAL LUIS ALBRECHT -I y 58 pacientes del HOSPITAL REGIONAL DE TRUJILLO.

### 1.3.3 Método de selección

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

#### **1.4 Consideraciones éticas:**

Para la ejecución de la presente investigación se siguió los principios de la Declaración de Helsinki; adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Helsinki; 1975) y modificada en Fortaleza, Brasil en el año 2013.

Se cumplió la ley de Salud N° 26842(Lima ,1997), respetando básicamente los artículos N° 15,25, 28.

Así mismo, el presente estudio fue enviado para la aprobación por el Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego. (Anexo 1)

## **2. Métodos, Técnicas e Instrumento de recolección de datos.**

### **2.1 Método. Observación**

### **2.2 Descripción del Procedimiento:**

#### **A. De la aprobación del proyecto:**

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación fue obtener el permiso para su ejecución, tras la aprobación del proyecto por parte de la Comisión de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

#### **B. De la calibración Inter-evaluador:**

La confiabilidad del método fue realizada mediante un estudio piloto con 40 pacientes, así mismo se realizó la calibración de la investigadora con el experto. Se empleó el método estadístico de Kappa para evaluar

la concordancia en las mediciones de las variantes de la normalidad de la mucosa bucal. (Anexo 2)

C. De la autorización para su ejecución:

Una vez aprobado el proyecto se procedió a solicitar el permiso a los Hospitales Luis Albrecht –I y Hospital regional de Trujillo, se les explico la importancia de la presente investigación y se obtuvo los permisos correspondientes. (Anexo 3)

D. De la selección de la muestra

Se informó a los pacientes sobre el estudio en general y el procedimiento que se realizará, firmando un consentimiento informado (Anexo 4), una vez obtenido se procedió a realizar el examen bucal a cada paciente.

E. De la obtención de los datos:

En primer momento se pidió el consentimiento informado al paciente, posteriormente se evaluó clínicamente según los dictámenes de la OMS a los sujetos mediante el uso de instrumentos de diagnóstico, se revisará empezando:

**1. Labios:** La zona bermellón y comisura labial; se evaluó mediante inspección y palpación. Es fundamental observar elevaciones o depresiones, cambios en la consistencia y el color. <sup>24,25.</sup>

1.1. Evaluar: Presencia y/o ausencia de:

- Gránulos de Fordyce; clínicamente: Gránulos de 1 a 2 mm de color blanco amarillento.
- Pigmentaciones extrínsecas; clínicamente: Tinciones gris claro a un tono azul oscuro.
- Fosita congénita; clínicamente: Un orificio de 1 a 2mm en la comisura labial.<sup>7,8.</sup>

**2. Mucosa labial:** Se debe retraer la mucosa con los dedos, hacer palpación bidigital y ver el fondo de surco tanto superior como inferior.<sup>24,25.</sup>

2.1 Evaluar: Presencia y /o ausencia:

- Varices labiales; clínicamente: Pápulas o nódulos de color azul a violáceo.

**3. Mucosa yugal o bucal.** Se debe efectuar la retracción con el espejo para observar el triángulo retromolar; debe hacerse de atrás hacia delante para no dificultar la visibilidad y la salida del conducto parotídeo o de Stenon.<sup>24,25.</sup>

3.1 Evaluar: Presencia y/o ausencia de:

- Morsicatio bucarum; clínicamente :como una superficie blanquecina de aspecto irregular.

- Gránulos de Fordyce; clínicamente: Formaciones de 1 a 2 mm de color blanco amarillento.
- Pigmentaciones extrínsecas; clínicamente: Tinciones gris claro a un tono azul oscuro.
- Papila parotídea hipertrófica; clínicamente: Aumento de tamaño de la papila del conducto de Stenon, sin cambio en la coloración. <sup>7,8</sup>

**4. Paladar duro:** No hay variantes de la normalidad en esta zona de la cavidad oral <sup>7,8</sup>

**5. Paladar blando:** No hay variantes de la normalidad en esta zona de la cavidad oral <sup>7,8</sup>

**6. Lengua.** Se realizará solicitando al paciente que la extienda hacia afuera lo más que pueda para poder observar la cara dorsal y ver todas las papilas, filiformes, fungiformes, caliciformes. <sup>24,25.</sup>

**6.1** Evaluar: Presencia y/o ausencia de:

- Lengua fisurada: Surcos de profundidad de 2 mm parten del surco central. <sup>7,8.</sup>
- Lengua geográfica: Zonas de placas únicas o múltiples sin papilas con centro eritematoso y de borde blanco – amarillento. <sup>7,8.</sup>

- Lengua saburral; clínicamente: Una capa de espesor de coloración blanquecina en la cara dorsal de la lengua.<sup>7,8.</sup>
- Indentaciones linguales; clínicamente: festoneado de los bordes laterales de la lengua.<sup>8.</sup>
- Glositis romboidea media; clínicamente: Zona romboideal hipercoloreada bien delimitada carente de papilas filiformes.<sup>7,8.</sup>
- Amígdala lingual : Aumento de tamaño de la amígdala lingual en la base de la lengua.<sup>7,8.</sup>
- Lengua escrotal: Surcos con menor profundidad de bordes redondeados y anormales que asemejan circunvoluciones cerebrales.<sup>7,8.</sup>

**7. Piso de la boca.** La inspección del piso de la boca se hace levantando la lengua y se revisa toda la zona ventral.<sup>24,25.</sup>

**7.1 Evaluar.** La presencia y/o ausencia de:

- Varices linguales, clínicamente: Pápulas o nódulos de color azul a violáceo.<sup>7,8.</sup>
- Prominencia de la glándula sublingual; clínicamente: Aumento de tamaño de dicha glándula de consistencia blanda sin cambio en la coloración.<sup>7,8.</sup>

**8. Proceso alveolar y encía.** Se debe realizar la inspección y palpación.<sup>25.</sup>

**8.1** Evaluar: Presencia y/o ausencia de:

- Pigmentaciones raciales; clínicamente: manchas de color pardo oscuro.<sup>7,8.</sup>
- Fibrosis múltiple de las fibras gingivales: Pápulas blanquecinas.<sup>7,8.</sup>

**2.3. Del instrumento de recolección de datos.**

Se utilizará una ficha elaborada específicamente para la investigación (Anexo 5)

## 2.4 Variables:

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de Medición
				Naturaleza	Función	
<b>Prevalencia de variantes de la normalidad en la mucosa bucal.</b>	Es la modificación no patológica de los tejidos de la mucosa bucal <sup>26</sup> .		<p><b>-Se evaluará mediante la revisión odontológica la presencia y / ausencia de:</b></p> <p><b>GRÁNULOS DE FORDYCE</b></p> <p><b>VARICES LINGUALES /LABIALES</b></p> <p><b>PIGMENTACIONES RACIALES</b></p> <p><b>MORSICATIO BUCCARUM</b></p> <p><b>PAPILA CIRCUNVALATA</b></p> <p><b>INDENTACIONES LINGUALES</b></p> <p><b>LENGUA FISURADA</b></p> <p><b>LENGUA GEOGRAFICA</b></p> <p><b>PAPILA PAROTIDEA HIPERTROFICA</b></p> <p><b>LENGUA SABURRAL</b></p> <p><b>AMIGDALA LINGUAL</b></p> <p><b>FOSITA CONGENITA</b></p> <p><b>PIGMENTACIONES EXTRINSECAS</b></p> <p><b>FIBROSIS MULTIPLE DE LAS FIBRAS GINGIVALES</b></p> <p><b>LENGUA ESCROTAL</b></p> <p><b>GLOSITIS ROMBOIDEA MEDIA</b></p> <p><b>PROMINENCIA DE GLANDULA SUBLINGUAL</b></p>	Cualitativa	-----	Nominal

Co-Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de Medición
				Naturaleza	Función	
<b>GÉNERO</b>	Conjunto de características diferenciadas que cada sociedad asigna a hombres y mujeres. <sup>26</sup>		<b>MASCULINO</b> <b>FEMENINO</b>	Cualitativa	-----	Nominal
<b>EDAD</b>	Tiempo de existencia de una persona. <sup>26</sup>		Se organizara de acuerdo a los siguientes intervalos:  18-35 36-64 65 años a más	Cualitativa	-----	Ordinal

### **3. Análisis estadístico de la información:**

Para la investigación se utilizó tablas de distribución de frecuencias unidimensionales y bidimensionales, con sus valores absolutos y relativos; así mismo se utilizó gráficos adecuados para presentar los resultados de la investigación.

Se utilizará la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, considerando un nivel de significancia de 0.05.

Se contará con el apoyo de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y el programa estadístico Statistica V10.

### **III.RESULTADOS:**

El estudio consistió en un total de 259 pacientes de los hospitales Luis Albrecht I, Hospital Regional de Trujillo; la edad de los pacientes fue en un rango de 18 a más años de ambos géneros y participaron quienes cumplieron los criterios de inclusión de los cuales sólo 253 pacientes presentaron al examen bucal variantes de la normalidad.

En **la tabla 1 y gráfico 1** se representa la presencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de edad de 18 años a más, atendidos en los consultorios dentales de los hospitales Luis Albrecht, Hospital Regional de Trujillo.

Obteniendo como resultado una presencia de 97.7% en la población de variantes de la normalidad en mucosa bucal y ausencia en el 2.3% de la población estudiada.

En **la tabla 2 y gráfico 2** se representa la prevalencia de según cada una de las 17 variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 a más años de edad ,atendidos en los consultorios de odontología de los hospitales Luis Albrecht I ,Hospital Regional de Trujillo.

Observando en nuestro estudio más prevalencia en las siguientes lesiones : Morsicatio buccarum (N= 108 ,23.94%), Gránulos de Fordyce (N=55,12.19%),Fibrosis múltiple de las fibras gingivales(N=43,9.53%), Indentaciones linguales (N=44;9.75%),Varices linguales y labiales (N=44,9.75%), Pigmentaciones raciales(N=38,8.42%) ,Pigmentaciones extrínsecas (N=32,7.09%), Prominencia de la glándula sublingual (N=28,6.65%),Lengua fisurada (N=28,6.20%), Lengua escrotal (N=10,2.21%),Papila parotídea hipertrófica (N=9,1.99%), Lengua geográfica (N=3,0.66%), Glositis romboidea

media(N=4,0.44%),Lengua saburral, Fosita congénita (N=2,0.44%),Papila circunvalata (N=1,0.22%).

En **la tabla 3 y gráfico 3** se representa la presencia de las variantes de la normalidad según la edad; en pacientes de 18 años a más: 18-35 años (96.1%); 36 a 64 años (100%);65 años a más (92.7%).

Obteniendo los siguientes datos según cada variante de la normalidad de la mucosa bucal.

- La presencia de los gránulos de fordyce; fue más prevalente en el rango de edad de 18-35 años (33.77%).
- La presencia de varices linguales y labiales; fue más prevalente en el rango de edad de 65 años a más (34.15%).
- La presencia de pigmentaciones raciales; fue más prevalente en el rango de edad de 18-35 años (25.97%).
- La presencia de morsicatio buccarum; fue más prevalente en el rango de edad de 36-44 años (45.39%).
- La presencia de papila circunvalata; fue más prevalente en el rango de edad de 36 a 64 años (0.71%).
- La presencia de indentaciones linguales; fue más prevalente en el rango de edad de 36-64años (21.28%).
- La presencia de lengua fisurada; fue más prevalente en el rango de edad de 65 años a más (12.2%).
- La presencia de lengua geográfica; fue más prevalente en el rango de edad de 36-64 años a más (2.13%).

- La presencia de lengua geográfica; fue más prevalente en el rango de edad de 36-64 años a más (2.13%).
- La presencia de papila parotídea hipertrófica; fue más prevalente en el rango de edad de 36-64 años (6.38%).
- La presencia de lengua saburral; fue más prevalente en el rango de edad de 18-35 años a más (2.13%).
- La presencia de fosita congénita; fue más prevalente en el rango de edad de 18-35 años a más (2.13%).
- La presencia de pigmentaciones extrínsecas; fue más prevalente en el rango de edad de 36-44 años (14.89%).
- La presencia de fibrosis múltiple de las fibras gingivales; fue más prevalente en el rango de edad de 18-35 años (19.48%).
- La presencia de lengua escrotal; fue más prevalente en el rango de 65 años a más (17.07%).
- La presencia de glositis romboidea media; fue más prevalente en el rango de edad de 36-64 años (9.22%).
- La presencia de prominencia de la glándula sublingual; fue más prevalente en el rango de edad de 65 años a más (41.46%).

En **la tabla 4 y gráfico 4** se representa la presencia de las variantes de la normalidad según el género en pacientes de 18 a más años de edad, obteniendo: Género masculino (100%); género femenino (95.42%).

- La presencia de los Gránulos de Fordyce; fue más prevalente en el género masculino (30.47%).
- La presencia de varices linguales y labiales; fue más prevalente en el género masculino (22.66%).
- La presencia de pigmentaciones raciales; fue más prevalente en el género masculino (15.62%).
- La presencia de morsicatio buccarum; fue más prevalente en el género femenino (42.75%).
- La presencia de papila circunvalata; fue más prevalente en el género masculino (0.78%).
- La presencia de indentaciones linguales; fue más prevalente en el género femenino (19.08%).
- La presencia de lengua fisurada; fue más prevalente en el género femenino (12.98%).
- La presencia de lengua geográfica; fue más prevalente en el género femenino (1.53%).
- La presencia de papila parotídea hipertrófica; fue más prevalente en el género femenino (4.58%).
- La presencia de lengua saburril; fue más prevalente en el género femenino (0.76%).
- La presencia de fosita congénita; fue más prevalente en el género femenino (1.53%).
- La presencia de pigmentaciones extrínsecas; fue más prevalente en el género femenino (15.27%).

- La presencia de fibrosis múltiple de las fibras gingivales fue más prevalente en el género femenino (19.85%).
- La presencia de lengua escrotal; fue más prevalente en el género femenino (3.82%).
- La presencia de glositis romboidea media fue más prevalente en el género femenino (1.53%).
- La presencia de prominencia de la glándula sublingual; fue más prevalente en el género masculino (14.84%).

En **la tabla 5** se representa la existencia de asociación entre la presencia de las variantes de la normalidad de la mucosa bucal y el género; en pacientes de edad de 18 años a más. (p<0.05)

En **la tabla 6** se representa la existencia de asociación entre la presencia de las variantes de la normalidad de la mucosa bucal y la edad; en pacientes de edad de 18 años a más. (p<0.05)

**TABLA 1:**

**Prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo, en el año 2018.**

	PREVALENCIA DE VARIANTES DE LA NORMALIDAD	
PRESENCIA	<b>97.7%</b>	<b>253</b>
AUSENCIA	<b>2.3%</b>	<b>6</b>
259	<b>100</b>	

**GRÁFICO 1:**

**Prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo, en el año 2018.**



**TABLA 2:**

**Prevalencia según cada variante de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo, en el año 2018.**

	PREVALENCIA %	CASOS
GRANULOS DE FORDYCE	12.19	55
VARICES LINGUALES/LABIALES	9.75	44
PIGMENTACIONES RACIALES	8.42	38
MORSICATIO BUCCARUM	23.94	108
PAPILA CIRCUNVALATA	0.22	1
INDENTACIONES LINGUALES	9.75	44
LENGUA FISURADA	6.20	28
LENGUA GEOGRAFICA	0.66	3
PAPILA PAROTIDEA HIPERTROFICA	1.99	9
LENGUA SABURRAL	0.44	2
AMIGDALA LINGUAL	0	0
FOSITA CONGENITA	0.44	2
PIGMENTACIONES EXTRINSECAS	7.09	32
FIBROSIS MULTIPLE DE LAS FIBRAS GINGIVALES	9.53	43
LENGUA ESCROTAL	2.21	10
GLOSITIS ROMBOIDEA MEDIA	0.44	2
PROMINENCIA DE LA GLANDULA SUBLINGUAL	6.65	30
TOTAL DE CASOS	100	451
TOTAL DE PCTES		253

## GRÁFICO 2:

Prevalencia según cada variante de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo, en el año 2018.



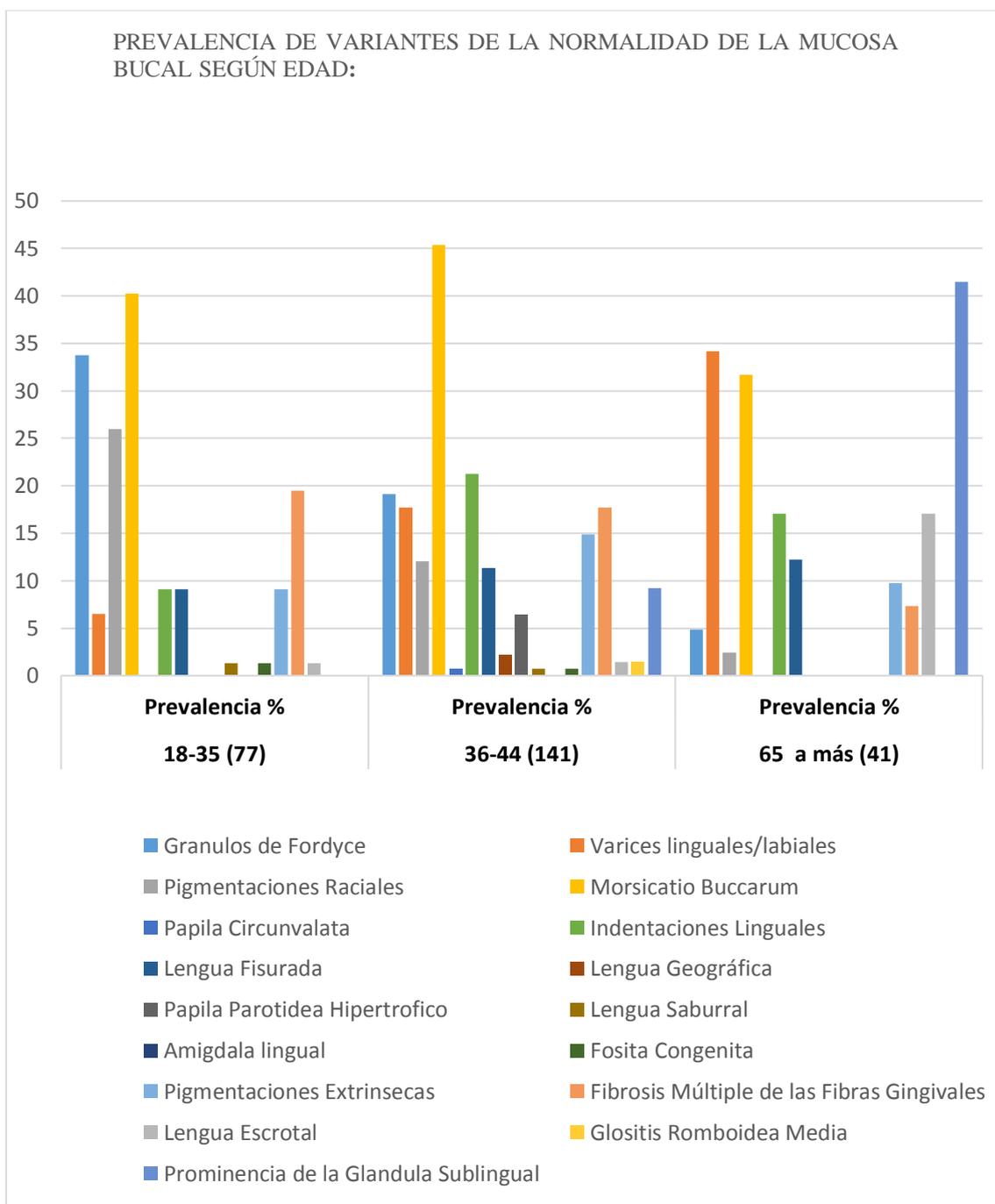
**TABLA 3:**

**Prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo en el año 2018,según edad.**

VARIANTES DE LA NORMALIDAD DE LA MUCOSA BUCAL.	Edad					
	18-35 (77)		36-64 (141)		65 a más (41)	
	Casos	Prevalencia %	Casos	Prevalencia %	Casos	Prevalencia %
<b>Gránulos de Fordyce</b>	26	33.77	27	19.15	2	4.88
<b>Varices linguales/labiales</b>	5	6.49	25	17.73	14	34.15
<b>Pigmentaciones Raciales</b>	20	25.97	17	12.06	1	2.44
<b>Morsicatio Buccarum</b>	31	40.26	64	45.39	13	31.71
<b>Papila Circunvalata</b>	-	-	1	0.71	-	-
<b>Indentaciones Linguales</b>	7	9.09	30	21.28	7	17.07
<b>Lengua Fisurada</b>	7	9.09	16	11.35	5	12.2
<b>Lengua Geográfica</b>	-	-	3	2.13	-	-
<b>Papila Parotídea Hipertrófica</b>	-	-	9	6.38	-	-
<b>Lengua Saburral</b>	1	1.30	1	0.71	-	-
<b>Amígdala lingual</b>	-	-	-	-	-	-
<b>Fosita Congénita</b>	1	1.30	1	0.71	-	-
<b>Pigmentaciones Extrínsecas</b>	7	9.09	21	14.89	4	9.76
<b>Fibrosis Múltiple de las Fibras Gingivales</b>	15	19.48	25	17.73	3	7.32
<b>Lengua Escrotal</b>	1	1.30	2	1.42	7	17.07
<b>Glositis Romboidea Media</b>	-	-	2	1.42	-	-
<b>Prominencia de la Glándula Sublingual</b>	-	-	13	9.22	17	41.46
Prevalencia por grupo de edad (%)		<b>96.1%</b>		<b>100%</b>		<b>92.7%</b>

### GRÁFICO 3:

**Prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo en el año 2018, según edad.**



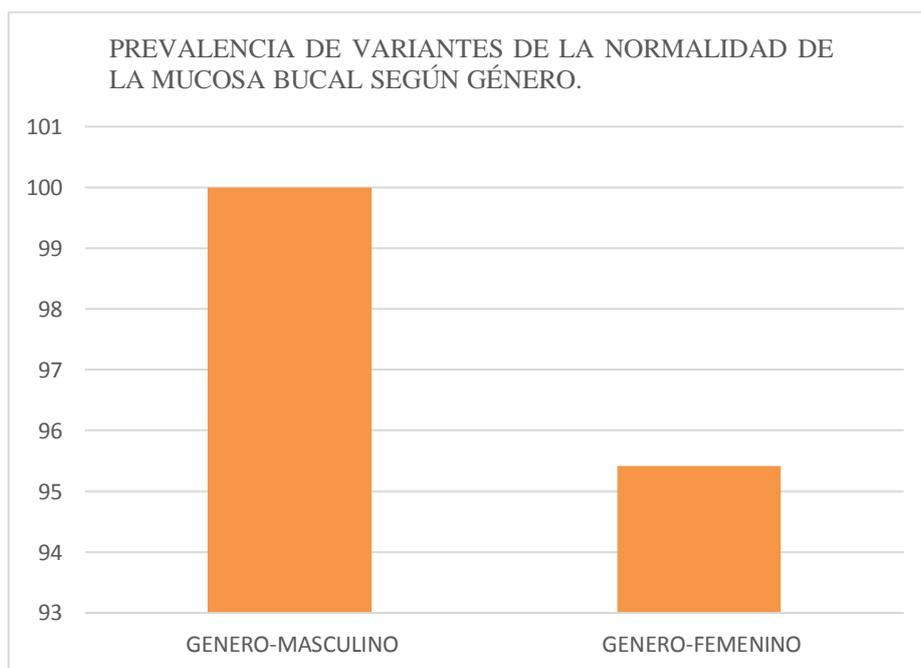
**TABLA 4:**

**Prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo en el año 2018 ,según género.**

Variantes de la normalidad de la mucosa bucal.	Género			
	Masculino (128)		Femenino (131)	
	Casos	Prevalencia %	Casos	Prevalencia %
Gránulos de Fordyce	39	30.47	16	12.21
Varices linguales y labiales	29	22.66	15	11.45
Pigmentaciones Raciales	20	15.62	18	13.74
Morsicatio Buccarum	52	40.62	56	42.75
Papila Circunvalata	1	0.78	-	-
Indentaciones Linguales	19	14.84	25	19.08
Lengua Fisurada	11	8.59	17	12.98
Lengua Geográfica	1	0.78	2	1.53
Papila Parotídea Hipertrófica	3	2.34	6	4.58
Lengua Saburral	1	0.78	1	0.76
Amígdala lingual	-	-	-	-
Fosita Congénita	-	-	2	1.53
Pigmentaciones Extrínsecas	12	9.38	20	15.27
Fibrosis Múltiple de las Fibras Gingivales	17	13.28	26	19.85
Lengua Escrotal	5	3.91	5	3.82
Glositis Romboidea Media	-	-	2	1.53
Prominencia de la Glándula Sublingual	19	14.84	11	8.40
<b>PREVALENCIA TOTAL POR GÉNERO (%).</b>		<b>100%</b>		<b>95.42%</b>

**GRÁFICO 4:**

**Prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo en el año 2018.**



**TABLA 5:**

**Asociación entre la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal y género en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo, en el año 2018.**

VARIANTES DE LA NORMALIDAD DE LA MUCOSA BUCAL	MASCULINO (128)		FEMENINO (131)	
	n	%	n	%
Presencia	128	100	125	95.42
Ausencia	0	0	6	4.58
	128		131	

**$\chi^2=6.0016$        $p=0.0143$**

**TABLA 6:**

**Asociación entre la prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal y edad en pacientes de 18 años a más de los hospitales Luis Albrecht –I, Regional de Trujillo, en el año 2018.**

VARIANTES DE LA NORMALIDAD DE LA MUCOSA BUCAL	18-35 años		36-64 años		65 años a más	
	n	%	n	%	n	%
Presencia	74	96.1	141	100	38	92.7
Ausencia	3	3.9	0		3	7.3
	128		141		41	

**$\chi^2=8.7231$        $p=0.0128$ .**

#### **IV.DISCUSIÓN:**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de las variantes de la normalidad de la mucosa bucal en pacientes de 18 años a más de edad en un total de 259 pacientes.

La prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal en el 97.7% del total de pacientes examinados; en contraste con el estudio que realizó Garrido. G <sup>19</sup>, con 80%; debido a que en dicha investigación sólo se evalúa la presencia de ocho variantes de la normalidad de la mucosa bucal y en esta presente investigación se evalúa la prevalencia de diecisiete; por todo ello se sustentaría nuestra alta prevalencia encontrada; por ende la diferencias de prevalencias no fueron tan significativas.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, morsicatio buccarum con prevalencia 23.9 % en el total de la población; a diferencia de los datos obtenidos por Mathew A, Pai K, Sholapurkar A, Vengal M. <sup>21</sup>; con prevalencia 5.79 %; ambos resultados se diferencian y se encuentran influenciados por la cantidad de muestra utilizada en cada estudio con 259 y 1190 pacientes respectivamente, así mismo se evalúa grupos poblacionales distintos uno evalúa desde 2 a 80 años y el otro a partir de 18 años a más.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, gránulos de Fordyce con prevalencia 12.1%; en contraste con el estudio realizado por Mathew A, Pai K, Sholapurkar A, Vengal M. <sup>21</sup> con prevalencia 6.5%; dichas prevalencias contrastan porque los grupos poblacionales que consideró fue a partir de los 21 años en cambio en esta presente investigación se evalúa a partir de los 18 años; los resultados obtenidos se sustentan en que aumenta la presencia en la etapa de la pubertad; por ende nuestra prevalencia de dicha variante de la normalidad es mayor.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal; indentaciones linguales con prevalencia de 9.8% a diferencia del estudio de García I<sup>27</sup> con prevalencia de 48,9%; a pesar de que ambos estudios fueron realizados en grupos etarios muy similares la diferencia en los resultados radica en que un estudio fue realizado netamente en una población de bruxópatas y está presente investigación se realizó en una población en general.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, varices linguales y labiales con prevalencia de 9.8%, a diferencia del estudio realizado por. Mathew A, Pai K, Sholapurkar A, Vengal M.<sup>21</sup> con prevalencia de 1.17% ;la diferencia en los resultados radica en que en esta presente investigación se consideró grupo etario a partir de los 18 años a más es decir tomando en cuenta grupos representativos de pacientes de la tercera edad; a quienes se presente con mayor frecuencia esta variante de la normalidad al ser signos característicos de envejecimiento en la mayoría de casos.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal , fibrosis múltiple de las fibras gingivales con prevalencia de 9.5% en la población estudiada no coincide con el estudio de Ayón E, Chu M<sup>28</sup> con prevalencia de 50 % ;estos resultados se basan en que el grupo etario considerado el cual es de 18 años a más y de 41 a 61 años respectivamente ;por un lado al considerar este grupo específico de 41 a 61 años que según diversos estudios asocian a mayor presencia de dicha variante de la normalidad de la mucosa bucal.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, pigmentaciones raciales con prevalencia de 8.4% en la población, no coincide con los datos observados en el estudio realizado por Donohué A y col<sup>29</sup> en Cuba en la cual se observó una prevalencia de 60% debido a que la población en Cuba es mayormente raza negra; y la pigmentaciones raciales se observan con mayor frecuencia en esta raza.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal , pigmentaciones extrínsecas con prevalencia de 7.1 % en la población; estos datos difieren con los datos obtenidos en el estudio de Tortorici S,Corrao S,Natoli G,Difalco P <sup>4</sup> con prevalencia de 0,8% ,debido a que el rango de edad de los sujetos que participaron en este estudio fue de 3 a 84 años ;lo que difiere con nuestros resultados, debido a que nuestro de rango de edad fue de 18 años a más .

La variante de la normalidad de la mucosa bucal , prominencia de la glándula sublingual, con prevalencia de 6.2% en la población a diferencia del estudio realizado por Garrido G <sup>19</sup>, en donde encontró 0% de casos en su población estudiada; difieren los resultados debido a que en nuestro estudio se tomó en cuenta evaluar pacientes de 18 años a más en cambio en el estudio realizado por Garrido.G <sup>19</sup> se consideró un rango de 15 a 70 años, y dicha variante de la normalidad es más frecuente en grupos de la tercera edad.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, lengua fisurada se observó su presencia en el 6.2 % del total de la población ;a diferencia de los resultados obtenidos en el estudio realizado por Donohué A y col <sup>29</sup> quien observa una prevalencia de 37,15% debido a que su población fue de 1152 pacientes a diferencia de nuestro estudio en donde nuestra población es de 259 pacientes, en un estudio realizado por Toscano E, Da Silva H <sup>23</sup> la diferencia no fue tan clara ya que se encontró una presencia en el 12.3% de su población y a pesar que de su población fue de 3 a 17 años.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, lengua escrotal se obtuvo como resultado en un 2.2% de prevalencia, a diferencia del estudio realizado por Fretel D ,Lopez L <sup>18</sup> donde se obtuvo una presencia de 12.2%, debido a que la población de dicho fue realizado en niños de 3 a 12 años de edad internados en los hospitales ,y dicho estudio

de investigación sólo evaluaron tres variantes de la normalidad en lengua ;a diferencia de nuestro estudio en el cual se evaluó en una población de 18 años a más y se considera evaluar diecisiete variantes de la normalidad en diferentes zonas de la cavidad oral.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, papila parotídea hipertrófica, se encontró en 1.9% de la población a diferencia del estudio realizado por Garrido. G<sup>19</sup>,en donde encontró 1,3% de casos en su población estudiada ;debido a que en nuestra población difiere en el rango de edad considerado ,en nuestro estudio se tomó en cuenta de 18 años a más en cambio en el estudio realizado por Garrido. G<sup>19</sup> se consideró un rango de 15 a 70 años.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, glositis romboidea media, se encontró en el 0.8% de la población a diferencia del estudio realizado por Garrido. G<sup>19</sup> en donde encontró 0% de casos en su población estudiada ;debido a que en nuestra población difiere en el rango de edad considerado y en la cantidad de muestra ,en nuestro estudio se tomó en cuenta de 18 años a más en cambio en el estudio realizado por Garrido. G<sup>19</sup> se consideró un rango de 15 a 70 años, los resultados que se obtuvieron de un estudio realizado por Trujillo.E, Da Silva H<sup>20</sup> es ligeramente similar al obtenido en nuestro estudio con un porcentaje de 0.2%.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal , lengua geográfica ,se obtuvo como resultado en un 0.6% de prevalencia, que tiene similitud con los datos obtenidos por el estudio de Madera M, Jimenez M, Luna L<sup>30</sup> con un porcentaje de 0.8%, a diferencia del estudio realizado por Fretel D ,López L<sup>18</sup> donde se obtuvo una presencia de 20.2%, debido a que la población de dicho fue realizado en niños de 3 a 12 años de edad internados en los hospitales ,y dicho estudio de investigación sólo evaluaron tres variantes

de la normalidad en lengua; a diferencia de nuestro estudio en el cual se evalúa en una población de 18 años a más y se considera evaluar diecisiete variantes de la normalidad en diferentes zonas de la cavidad oral, así mismo contrasta con los resultado obtenido por Toscano E, Da Silva H<sup>23</sup> la donde se encontró en el 9.34% debido a que dicho estudio fue realizado en una población distinta a la nuestro ya que fue en edad de 3 a 17 años.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal , lengua saburral con prevalencia de 0.4% , a diferencia del estudio realizado por Fretel D ,Lopez L <sup>18</sup> donde se obtuvo una presencia de 67.3%, debido a que la población de dicho estudio fue realizado en niños de 3 a 12 años de edad internados en los hospitales ,y dicho estudio de investigación sólo evaluaron tres variantes de la normalidad en lengua influenciados por una higiene oral deficiente ;a diferencia de nuestro estudio en el cual se evaluó en una población de 18 años a más y se considera evaluar diecisiete variantes de la normalidad en diferentes zonas de la cavidad bucal.

La variante de la normalidad de la mucosa bucal, papila circunvalata, con prevalencia de 0.2% de la población a diferencia del estudio realizado por Garrido.G<sup>19</sup>, en donde encontró 2.78% de casos en su población estudiada; debido a que en nuestra población difiere en el rango de edad considerado y en la cantidad de muestra, en nuestro estudio se tomó en cuenta de 18 años a más en cambio en el estudio realizado por Garrido. G <sup>19</sup> se consideró un rango de 15 a 70 años.

La prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal según género fue Masculino (100%); Femenino(95.42%).Dichas prevalencias no presentan diferencias significativas y coincide el resultado con el estudio de Trujillo E, Miranda J, Rodriguez

I<sup>20</sup>; en el cual se encuentra una prevalencia de 98% en el género masculino y 94% en el género femenino ; ya que ambas poblaciones pertenecieron a grupos etarios parecidos.

La prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal según la edad es: 18-35 años (96.1%); 36-64 años (100%); 65 años a más (92.4%); que coincide con el estudio realizado con Garrido. G<sup>19</sup> que obtuvo prevalencias semejantes ; 19-35 años (95%), 36-50 años (98%); 50 años a más (93%); en ambos existe una baja prevalencia en el grupo poblacional mayor de 65 años ya que exclusivamente en este grupo etario sólo se presentan dos variantes de la normalidad de la mucosa bucal considerados en este estudio.

## **V.CONCLUSIONES:**

- La prevalencia de las variantes de la normalidad de la mucosa bucal es de 97.7 % en pacientes de 18 años a más.
- La prevalencia según cada variantes de la normalidad de la mucosa bucal es: Morsicatio buccarum(23.9%);gránulos de fordyce(12.19%);fibrosis múltiple de las fibras gingivales (9.53%), indentaciones linguales (9.75%),varices linguales y labiales (9.75%), pigmentaciones raciales(8.42%) ,pigmentaciones extrínsecas (7.09%),prominencia de la glándula sublingual (6.65%),lengua fisurada (6.20%), lengua escrotal (2.21%),papila parotídea hipertrófica (1.99%), lengua geográfica (0.66%),glositis romboidea media(0.44%),lengua saburral, fosita congénita,(0.44%),Papila circunvalata (0,22%).
- La prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal según la edad es: 18-35(96.1%); 36-64(100%); 65 años a más (92.7%).
- La prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal según la género es: Masculino (100%); Femenino (95.42%).
- Existe asociación entre la presencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal y la género. (  $p<0.05$ )
- Existe asociación entre la presencia de variantes de la normalidad de la mucosa bucal y el edad. (  $p<0.05$ )

## **VI.RECOMENDACIONES:**

- Realizar estudios de prevalencia de variantes de la normalidad de la mucosa oral a nivel regional y nacional.
- Realizar estudios estableciendo relación entre variantes de a normalidad de la mucosa bucal.
- Realizar estudios de la prevalencia de variantes de la normalidad de la normalidad y su asociación con hábitos.

## **VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1.Parlak A,Koybasi J,Yesilda N,Anul H,Kosail R,Cetin K,Kaway A.Prevalence of oral lesions in 13 to 16 year old students in Duzce,Turkey .Oral Dis[Internet].2006[citado 01 Abril 2018];12:553-558.Disponible en:

**<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17054767>**.

2.Reichart P.Oral mucosa lesions in a representative cross sectional study of aging Germans.Community dent oral epidemiol[Internet].2000[citado 01 Abril 2018];28:390-398.Disponible en: **<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11014516>**

3. Cebeci AR İ, Gülşahı A, Kamburoğlu K, Orhan BK, Öztaş B.Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in an adult turkish population.Med Oral Patol Oral Cir Bucal [Internet].2000[citado 01 Abril 2018],14(6):272-277..Disponible en: **[http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv14\\_i6\\_p272.pdf](http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv14_i6_p272.pdf)**

4.Tortorici S,Corrao S,Natoli G,Difalco P.Prevalence and distribution of oral mucosal non-malignant lesions in the western sicilian population .Minerva Stomal[Internet].2016[Citado 01 de Abril 2018];65:191-206.Disponible en : **<https://www.minervamedica.it/en/journals/minervastomatologica/article.php?cod=R18Y2016N04A0191>**

5.Ferlvic D,Kansky A,Vuricevic B.Prevalence of oral mucosal lesions in Slovenia.RJPBCS[Internet].2015[Citado 30 de Marzo 2018] ;6(5):1154.Disponible en : **<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3663163/>**

6. Farideh M, Madani D, Kiperstein A. Normal Variations of oral anatomy and common oral soft tissue lesion. Med Clin North Am [Internet]. 2014 [Citado 01 Abril 2018];98(6):1281-1298. Disponible en :

**<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025712514001308?via%3Dihub>**

7. Santana J. Atlas de patología del complejo buccal. 2da Ed. La Habana: Ciencias Médicas; 2010.

8. Boracks S. Diagnóstico Bucal. 8ta Ed. Sao Paulo: Artes Médicas; 2004.

9. Hyun L, Hae L, Hyun K, Don S, Gyon S, Moon K. Manifestaciones Clínicas patológicas de pacientes con manchas de Fordyce. Ann Dermatol. 2012;24(1):103-106.

10. Rivera P, Labardini R. Normal finding that appear pathology in the oral cavity. Rev Med UCR [Internet]. 2016 [Citado 01 Abril 2018];10(1). Disponible en :

**[https://www.researchgate.net/publication/305378917\\_HALLAZGOS\\_NORMALES\\_QUE\\_SIMULAN\\_PATOLOGIAS\\_EN](https://www.researchgate.net/publication/305378917_HALLAZGOS_NORMALES_QUE_SIMULAN_PATOLOGIAS_EN)**

11. Oliver J. Fordyce granules on the prolabial and oral mucous membranes of a selected. SADJ [Internet]. 2006 [citado 03 de Abril 2018];61(2):72-74. Disponible en :

**<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16711559>**

12. Wang J, Lio W, Li X, Li Z, Zeng X. Morsicatum buccarum et labiorum: Two cases report. West Chin J Estomatol. 2009;27(6):681-685.

13. Cam K, Santoro A, Lee J. Oral frictional hyperkeratosis (morsicatio buccarum): an entity to be considered in the differential diagnosis of White oral mucosal lesions. *Skin Med* .2012;10(2):114-115.

14. Somacarrera M, Lopez A, Carreras M, Diaz M. Lesiones traumáticas en la mucosa oral de los adultos mayores. *Av Odontoestomatol*[Internet]. 2015[30 Marzo 2018];31(3):129-134. Disponible en :

**<https://www.researchgate.net/publication/283541975> Lesiones traumáticas en la mucosa oral de los adultos mayores**

15. Rivera, C. Mucosa oral: alteraciones y variaciones en 100 palabras (eBook). *Mouth*[Internet]. 2016[Citado 02 Abril 2018]; 1(1). Disponible en :

**<https://www.researchgate.net/publication/308880326> Mucosa oral alteraciones y variaciones en 100 palabras eBook**

16. Vigarios , Bataille C, Boulanger M. Variations physiologiques of the tongue. *Ann Dermatol*[Internet]. 2015[citado 28 Marzo 2018];142:585-592. Disponible en : **<http://www.em-consulte.com/en/article/1009372>**.

17. Dimitrios M, George M, Christina E, Moses M. Benign migratory glossitis or geographic tongue: an enigmatic oral lesion. *Am J Med* .2002;113:751-755.

18. Fretel D, Lopez L. Frecuencia de alteraciones linguales y factores relacionados en niños internados en dos centros hospitalarios agosto a diciembre 2016 [tesis bachiller]. Huanuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017.

19. Garrido G. Prevalencia de las alteraciones normales en la cavidad bucal en pacientes atendidos en la clínica integral[Tesis bachiller].Guayaquil:Universidad de Guayaquil;2016.

20. Trujillo E, Miranda J, Rodriguez I .Prevalencia de formaciones anatómicas normales de la cavidad bucal en la población de un área de salud del municipio La Habana. Cuba.Morfovvirtual2012 [Internet].2012[Citado 01 Mayo 2018].Disponible en:

**<http://www.morfovvirtual2012.sld.cu/index.php/morfovvirtual/2012/paper/view/367/556>**

21.Mathew AL, Pai KM, Sholapurkar AA, Vengal M. La prevalencia de las lesiones de la mucosa oral en pacientes que visitan una escuela dental en el sur de la India. Indian J Dent Re[Internet ].2008[Citado 01 Abril 2018];19: 99-103. Disponible en :

**<http://www.ijdr.in/article.asp?issn=0970-9290;year=2008;volume=19;issue=2;spage=99;epage=103;aulast=Mathew>**

22. Kovac K,Skaleric U.The prevalence of oral mucosal lesions in a population in Ljubljana, Slovenia.J Oral Pathol Med[Internet]. 2000[citado 01 Abril 2018];29(7):331-5.Disponible en:

**<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1034/j.1600-0714.2000.290707.x>**

23.Toscano E,Da Silva H.Prevalencia de lengua geográfica,lengua fisurada y glositis rómbica mediana en escolares del municipio de Joao Pessoa-PB,Brasil.CES Odontología.1995;8(1).

24. Aldape B. Exploración de la cavidad bucal y variación de lo normal. Rev Mex Ondo Clinic [Internet]. 2008 [Citado 01 Abril 2018]; 2(8): 4-9. Disponible en:

**<http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=56529>**

25. World Health Organization. Encuestas de salud bucodental Métodos básicos. Ginebra. 1997.

26. Diccionario de la lengua española - Real Academia Española. 22ed. España: Espasa Calpe; 2010.

27. García I. Caracterización del bruxismo en la población de 19 a más años en la Facultad de Estomatología en la Habana. 2014

28. Ayón E, Chu M. Cambios histológicos de la mucosa gingival en masticadores de la hoja de coca, varones del distrito de Laraos, Provincia de Yauyos. Rev Kiru. 2015.

29. Donohué A, Leyva R, Ponce S, Aldave B, Quezada D, Borges A, Aguirre A. Distribución de condiciones y lesiones de la mucosa bucal en pacientes adultos mexicanos. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 [Citado 01 de Abril 2018]; 44(1). Disponible en :

**<http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od176e.pdf>**

30. Madera M, Jiménez M, Luna L. Prevalencia de las alteraciones linguales y factores relacionados en niños que consultan en la Universidad de Cartagena. Rev Odontol Mex. 2013; 17(4): 235-239.

# ANEXOS:



**UPAO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

**COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN**

**RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°227-2018-UPAO**

Trujillo, 06 de Abril de 2018

VISTO, el oficio de fecha 03 de Abril del 2018 presentado por el Sr. Alumno(a), AMAYA ROSALES, KATHIUSKA quien solicita autorización para realización de investigación  
**CONSIDERANDO:**

Que por oficio, el alumno AMAYA ROSALES, KATHIUSKA solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el alumno, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación:

**PRIMERO:** APROBAR el proyecto de investigación "PREVALENCIA DE VARIANTES DE LA NORMALIDAD DE LA MUCOSA BUCAL Y SU ASOCIACIÓN CON GÉNERO Y EDAD EN PACIENTES DE 18 A MAS AÑOS DE LOS HOSPITALES LUIS ALBRECHT -I, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, EN EL AÑO 2018".

**SEGUNDO:** dar cuenta al Vice Rectorado de Investigación.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.



Dr. Víctor Hugo Chanduví Cornejo

Presidente



Dr. José González Cabeza

Secretario

**CONFIABILIDAD****Calibración Inter-evaluador**

<b>Variantes de la normalidad</b>	<b>% Concordancia</b>	<b>Kappa</b>	<b>P</b>
Gránulos de fordyce	100.0	1.0	0.000008
Pigmentaciones raciales	100.0	1.0	0.000008
Morsicatio buccarum	95.0	0.9	0.000052
Indentaciones linguales	100.0	1.0	0.000008
Lengua fisurada	100.0	1.0	0.000008
Lengua geográfica	100.0	1.0	0.000008
Papila parotídea hipertrófica	100.0	1.0	0.000008
Lengua saburral	100.0	1.0	0.000008
Fosita congénita	100.0	1.0	0.000008
Pigmentaciones extrínsecas	100.0	1.0	0.000008
Fibrosis múltiple de las fibras gingivales	95.0	0.9	0.000052
Lengua escrotal	100.0	1.0	0.000008
Glositis romboidea media	100.0	1.0	0.000008
Prominencia de la glándula sublingual	100.0	1.0	0.000008

# **CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN EXPERTO E INVESTIGADOR**

## **CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN**

Yo, **MIRANDA GUTIERREZ HENRY**, Cirujano Dentista identificado con el N° COP 07896  
hago CONSTAR la calibración en la evaluación de clínica de variantes de la normalidad de la  
mucosa bucal de la Tesis titulada :

**“PREVALENCIA DE VARIANTES DE LA NORMALIDAD DE LA MUCOSA BUCAL  
Y SU ASOCIACIÓN CON GÉNERO Y EDAD EN PACIENTES DE 18 AÑOS A MÁS DE  
LOS HOSPITALES LUIS ALBRECHT -I, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE  
TRUJILLO ,EN EL AÑO 2018”.**

Alumno: **AMAYA ROSALES, KATHIUSKA XIMENA**

ID: N° 000126428

Se expide la presente para fines convenientes.

Trujillo, Mayo del 2018



Dr. **MIRANDA GUTIÉRREZ HENRY**

COP.07896

**CONSTANCIA DE EJECUCIÓN EN HOSPITAL LUIS ALBRECHT**

**CONSTANCIA DE SUPERVISIÓN DE PROYECTO**

Yo, **SAAVEDRA SANCHEZ EDWIN**, Cirujano Dentista identificado con el N° COP 08532  
hago CONSTAR la supervisión de la ejecución de la tesis realizada en el Hospital Luis Albrecht  
de Trujillo, titulada :

**“PREVALENCIA DE VARIANTES DE LA NORMALIDAD DE LA MUCOSA BUCAL  
Y SU ASOCIACIÓN CON GÉNERO Y EDAD EN PACIENTES DE 18 AÑOS A MÁS DE  
LOS HOSPITALES LUIS ALBRECHT –I, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE  
TRUJILLO ,EN EL AÑO 2018”.**

Alumno: **AMAYA ROSALES, KATHIUSKA XIMENA**

ID: N° 000126428

Se expide la presente para fines convenientes.

Trujillo, Mayo del 2018

  
**Edwin Saavedra Sánchez**  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 8532  
HOSPITAL LUIS ALBRECHT - I  
**EsSalud**  
**DR.SAAVEDRA SANCHEZ EDWIN**

COP.08532

# **CONSTANCIA DE EJECUCIÓN EN HOSPITAL REGIONAL**

## **DOCENTE DE TRUJILLO.**

### **CONSTANCIA DE SUPERVISIÓN DE PROYECTO**

Yo, **MIRANDA GUTIERREZ HENRY**, Cirujano Dentista identificado con el N° COP 07896  
hago CONSTAR la supervisión de la ejecución de la Tesis realizada en el Hospital Regional  
Docente de Trujillo, titulada :

**“PREVALENCIA DE VARIANTES DE LA NORMALIDAD DE LA MUCOSA BUCAL  
Y SU ASOCIACIÓN CON GÉNERO Y EDAD EN PACIENTES DE 18 AÑOS A MÁS DE  
LOS HOSPITALES LUIS ALBRECHT -I, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE  
TRUJILLO ,EN EL AÑO 2018”.**

Alumno: AMAYA ROSALES, KATHIUSKA XIMENA

ID: N° 000126428

Se expide la presente para fines convenientes.

Trujillo, Mayo del 2018



Dr. MIRANDA GUTIÉRREZ HENRY

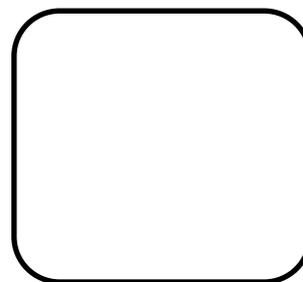
COP.07896

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ a  
ños identificado con DNI \_\_\_\_\_ doy constancia de haber sido informado acerca  
del presente trabajo de investigación titulado “Prevalencia de variantes de la normalidad  
de la mucosa bucal y su asociación con género y edad en pacientes de 18 años a más  
de los hospitales LUIS ALBRECHT –I, REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO ,en el  
año 2018”

Teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo para  
fines de estudio y no existiendo ningún riesgo; en forma consciente y voluntaria doy mi  
consentimiento para que se me realice el examen bucal del estudio.

Responsable del trabajo: BACHILLER AMAYA ROSALES KATHIUSKA XIMENA



\_\_\_\_\_

FIRMA

HUELLA DIGITAL

Trujillo.....de.....del año 2018

**ANEXO N°5:**

HOSPITAL:      **I.REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO ( )**      **II. LUIS ALBRECHT-I ( )**

VARIANTES DE LA NORMALIDAD	AUSENCIA	PRESENCIA	EDAD			GENERO	
			65 años a más	35-64 años	18-34 años	F	M
GRANULOS DE FORDYCE							
VARICES LABIALES/ LINGUALES							
PIGMENTACIONES RACIALES							
MORSICATIO BUCARUM							
PAPILA CIRCUNVALATA							
INDENTACIONES LINGUALES							
LENGUA FISURADA							
LENGUA GEOGRAFICA							
PAPILA PAROTIDEA HIPERTROFICA							
LENGUA SABURRAL							
AMIGDALA LINGUAL							

FOSITA CONGENITA				
PIGMENTACIONES EXTRINSECAS				
FIBROSIS MULTIPLE DE LAS FIBRAS GINGIVALES				
LENGUA ESCROTAL				
GLOSITIS ROMBOIDEA MEDIA				
PROMINENCIA DE LA GLANDULA SUBLINGUAL				

