

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Características bucales en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico
atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021**

Para Optar el Título Profesional de:

Cirujano Dentista

Autora: Bach. Yesmin Maura TOLENTINO GALARZA

Asesor: Mg. Franco MEJIA VERASTEGUI

Cerro de Pasco – Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Características bucales en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico
atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021**

Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado:

.....
Mg. Ulises PEÑA CARMELO
PRESIDENTE

.....
Dr. Marco SALVATIERRA CELIS
MIEMBRO

.....
Dra. Nancy RODRIGUEZ MEZA
MIEMBRO

DEDICATORIA

A mis padres:

Simeón, Tolentino Cuellar

Inés, Galarza Marcelo

Por su apoyo y motivación, ahora me toca regresar un poco de todo lo inmenso que me han otorgado. Con todo mi amor se las dedico a ustedes.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida y guiar mis pasos día a día.

A mi familia que de distintas maneras me brindaron su apoyo incondicional en esta hermosa etapa.

A mi alma mater Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, por abrirme sus puertas, acogerme en sus aulas y brindarme gratas experiencias para formarme profesionalmente.

A mi asesor y docentes, por brindarme todos sus conocimientos para la realización de esta investigación.

RESUMEN

El objetivo fue identificar las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021; estudio de tipo descriptivo, con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 35 pacientes con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de recolección de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las conclusiones: El grupo etario preponderante en el estudio se encuentran entre 39 y 59 años, con 57.14% (20). Y participaron mayormente pacientes del género femenino con 82.86% (29). La manifestación bucal más frecuente son las aftas bucales con 62.86% (22), en el género femenino el 54.29% (19) y el grupo etario más afectado se encuentra entre 39 y 59 años con 42.86% (15). La ubicación más frecuente de las manifestaciones bucales es en la mucosa con 42.86% (15). La frecuencia de tiempo de aparición de las manifestaciones bucales más frecuente es una vez al año, con 54.29% (19). Las manifestaciones bucales se relacionan significativamente con el tiempo de aparición de las lesiones. $X^2_c = 17.04$

Palabras clave: Lupus eritematoso sistémico, características bucales.

ABSTRACT

The objective was to identify the oral characteristics in patients with systemic lupus erythematosus treated at the Central Military Hospital, Lima 2021; descriptive study, with a non-experimental cross-sectional design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, with 35 patients diagnosed with systemic lupus erythematosus. Subsequently, data collection was carried out using the data collection form. As it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the conclusions: The predominant age group in the study is between 39 and 59 years, with 57.14% (20). And mostly female patients participated with 82.86% (29). The most frequent oral manifestation is canker sores with 62.86% (22), in the female gender 54.29% (19) and the most affected age group is between 39 and 59 years with 42.86% (15). The most frequent location of oral manifestations is in the mucosa with 42.86% (15). The frequency of time of appearance of the most frequent oral manifestations is once a year, with 54.29% (19). The oral manifestations are significantly related to the time of appearance of the lesions. $X^2C = 17.04$

Keywords: Systemic lupus erythematosus, oral characteristics.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades autoinmunes, tienen una etiología desconocida, el lupus eritematoso sistémico (LES) es una de ellas, en donde los autoanticuerpos y los inmunocomplejos patógenos causan la lisis celular y tejidos, visualizando evaluación clínica en distintos órganos y sistemas, (1).

En la cavidad bucal la periodicidad de lesión de la mucosa oral por esta patología se sitúa hasta en el 50% de los pacientes con LES. Por lo tanto, pueden mostrar como una erosión de la mucosa, placas de superficie descamativa o fisuras con tendencia hemorrágica, también, se observa ulceraciones o erosión dentro de placas y estrías blancas irradiadas (lesiones discoideas).

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

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

La autora

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRAFICOS	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1	Identificación y determinación del problema	1
1.2	Delimitación de la investigación	2
1.3	Formulación del problema.....	3
	1.3.1 Problema Principal.....	3
	1.3.2 Problemas Específicos	3
1.4	Formulación de Objetivos	3
	1.4.1 Objetivo General.....	3
	1.4.2 Objetivos Específicos	3
1.5	Justificación de la investigación.....	4
1.6	Limitaciones de la investigación.....	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes de estudio	6
2.2	Bases teóricas – científicas.....	8
2.3	Definición de términos básicos.....	13
2.4	Formulación de Hipótesis.....	14

2.4.1 Hipótesis General.....	14
2.4.2 Hipótesis Específicas.....	14
2.5 Identificación de Variables	14
2.6 Definición Operacional de las variables e indicadores	15

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	16
3.2. Nivel de Investigación.....	16
3.3. Métodos de investigación.....	16
3.4. Diseño de investigación	16
3.5. Población y muestra	17
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.7. Selección, Validación y confiabilidad de los Instrumentos de investigación.	18
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	18
3.9. Tratamiento Estadístico.....	18
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	19

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	20
4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados	22
4.3. Prueba de Hipótesis.....	34
4.4. Discusión de resultados	34

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	22
Tabla 2. Distribución de las lesiones bucales según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	24
Tabla 3. Distribución de las lesiones bucales según grupo etario de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	26
Tabla 4. Distribución de la ubicación de las lesiones bucales según el género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	28
Tabla 5. Distribución de la frecuencia de tiempo de la aparición de las lesiones bucales de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	30
Tabla 6. Distribución de las lesiones bucales según tiempo de aparición de las manifestaciones de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	23
Gráfico 2. Distribución de las lesiones bucales según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	25
Gráfico 3. Distribución de las lesiones bucales según grupo etario de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	27
Gráfico 4. Distribución de la ubicación de las lesiones bucales según el género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	29
Gráfico 5. Distribución de la frecuencia de tiempo de la aparición de las lesiones bucales de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	31
Gráfico 6. Distribución de las lesiones bucales según tiempo de aparición de las manifestaciones de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021	33

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación y determinación del problema

El Lupus Eritematoso Sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune, inflamatoria y sistémica, de etiología desconocida, en la que autoanticuerpos e inmunocomplejos patógenos ocasionan la destrucción celular y tejidos, observándose una expresión clínica en distintos órganos y sistemas (1).

El LES es subdividido en lupus eritematoso sistémico (LES) y lupus eritematoso cutáneo (LEC), debido a las lesiones presentes en órganos y tejidos identificados en la historia clínica y exploración física orientada, así como de la interpretación correcta de hallazgos serológicos e histopatológicos de las biopsias cutáneas (2).

La incidencia de LES se incrementa gradualmente desde la infancia hasta la tercera y cuarta décadas de la vida, (3); igualmente, aunque los picos de incidencia en relación con la edad dependen a su vez del sexo y del grupo étnico. Además, un 15-20% de casos de LES son diagnosticados en la infancia o la adolescencia. Donde, este grupo suele denominarse LES de inicio infantil o

juvenil, con un límite superior de edad en torno a los 18 años (rango 14-20 de edad) (4).

En la cavidad bucal la frecuencia de afectación de la mucosa bucal por esta enfermedad se ubica hasta en el 50% de los pacientes con LES. Por lo tanto, pueden presentar como una erosión de la mucosa, placas de superficie descamativa o fisuras con tendencia hemorrágica, también, se observa ulceraciones o erosión dentro de placas y estrías blancas irradiadas (lesiones discoideas). También, observamos máculas eritematosas extensas que pueden o no estar acompañadas de áreas ulcerativas o erosionadas, además, se pueden observar ambas lesiones. Por lo tanto, clínicamente estas las lesiones bucales suelen ser asintomáticas, razón por la que pasan desapercibidas no son sintomáticas (5).

Los centros de servicios de salud, como lo son los hospitales donde cuentan con servicios especializados de detección y sistema de tratamiento del Lupus Eritematoso Sistémico, se encuentran en un incremento considerable, donde se logra observar dentro de la evaluación clínica de la cavidad bucal en los pacientes; por ello se plantea la siguiente interrogante ¿Cuáles son las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021?; y cotando con el propósito de Identificar las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021; trabajo con la cual servirá para encaminar la investigación planteada y será de aporte académico y científico en los profesionales, estudiantes de la salud y a la sociedad.

1.2 Delimitación de la investigación

La investigación se encuentra contextualizada en.

- Delimitación temporal: Se desarrollará entre los meses de febrero a julio del año 2021.

- Delimitación espacial: Será desarrollada en el Hospital Militar Central Lima
- Delimitación de unidad del estudio: Todos los datos obtenidos serán obtenidos de los pacientes que asistan al servicio de Odontoestomatología del Hospital Militar central de Lima.

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema principal

¿Cuáles son las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021?

1.3.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es la población de acuerdo al género y edad de pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central - Lima 2021?
2. ¿Cuál es la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo al género?
3. ¿Cuál es la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo a la edad?
4. ¿Cuál será la frecuencia del tiempo de la aparición de lesiones bucales de pacientes con lupus eritematoso sistémico?

1.4 Formulación de Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Identificar las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Categorizar a la población de acuerdo al género y edad de pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central - Lima 2021.
2. Describir la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo al género.
3. Describir la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo a la edad.
4. Determinar la frecuencia de tiempo de la aparición de lesiones bucales de pacientes con lupus eritematoso sistémico.

1.5 Justificación de la investigación

Ante la evidencia de algunos trabajos de investigación de la clínica e incidencia de la sintomatología del lupus eritematoso sistémico; donde, se muestran una variación en la incidencia y prevalencia entre diferentes países, e incluso entre áreas geográficas de un mismo país, (6). Es muy probable que factores como la edad y el sexo influyan en la patogenia de la enfermedad. La presentación heterogénea del LES ha estimulado la investigación de subgrupos de pacientes con características específicas, así como demuestran en la cavidad bucal, se enfatiza que la edad es donde se inicia el LES y aquí se especifica la presencia de los síntomas (7).

La relevancia clínica es una justificación ante el conocimiento de las manifestaciones clínicas más frecuentes permitirá realizar un diagnóstico oportuno en pacientes en quienes se sospeche de esta enfermedad. Donde, se inicia la creación de una base de datos donde, será útil para futuras investigaciones; siendo el propósito identificar las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico en pacientes que son atendidos en el servicio de Odontoestomatología del Hospital Militar Central, por ello se considera justificado este trabajo que marcará la relevancia clínica.

1.6 Limitaciones de la investigación

Tal vez exista limitación de parte de los pacientes que no desean firmar el consentimiento informado y no ser parte de esta investigación, las cuales nos podrían dificultar en el cumplimiento de nuestros objetivos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

Alemán (8), en su artículo “Repercusión de lupus eritematoso sistémico en la cavidad bucal”, describió cuáles eran las manifestaciones buco maxilofaciales dentro de pacientes que tenían lupus eritematoso de tipo sistémico. El tipo de estudio fue observacional con un alcance descriptivo. Se tomo como muestra a 25 pacientes positivos para lupus eritematoso sistémico, los cuales, ingresaron al servicio de Reumatología en un determinado hospital. Se obtuvo como resultados que, las Periodontopatías eran las lesiones bucales que mayor frecuencia presentaban con un 68%. Por otro lado, dentro de las lesiones fuera de la cavidad intraoral, se obtuvo al eritema como la más frecuente, con un 40%. De esta manera, se logró concluir que, el lupus eritematoso sistémico, desencadena manifestaciones orales considerables.

Guerrero (9), en la tesis “Hallazgos clínicos y microbiológicos de pacientes con lupus eritematoso sistémico con enfermedad periodontal”, determinó el perfil clínico y microbiológico de aquellos pacientes con LES, en

relación con la enfermedad periodontal. Se tomaron en cuenta 47 pacientes con diagnóstico de LES. Se obtuvo como resultados que, 15 pacientes en remisión con LES, presentaban inflamación periodontal leve; además, 10 pacientes con la misma característica, presentaron inflamación gingival moderada y 30 pacientes, presentaron inflamación gingival severa.

Morín et al. (10), en el artículo “Manifestaciones bucales y conocimiento sobre cuidados orales en pacientes con lupus eritematoso sistémico”, analizaron los conocimientos acerca de cuidados a pacientes con LES, en el ámbito de poder identificar aquellas manifestaciones orales relacionadas con la enfermedad. El estudio tuvo un alcance descriptivo de corte transversal, en el cual, se aplicó una encuesta a aquellos pacientes con LES. Como resultados, se obtuvo que, el 88% de pacientes presentaban manifestaciones orales con relación al Lupus eritematoso sistémico. Como conclusión se determinó que, la falta de difusión respecto a prevención en salud bucal es considerable con pacientes con LES.

Sparice et al. (11), en el artículo “Características histopatológicas de la mucosa bucal en pacientes lúpicos”, determinaron cuáles eran aquellas características de tipo histopatológico, dentro de la mucosa oral en pacientes con LE. El estudio realizado fue de tipo observacional con un corte transversal. Para la muestra, se trabajó con 20 pacientes con Lupus eritematoso, 17 sistémicos y 3 con LE cutáneo crónico. Como resultados se obtuvo que, el 100% de pacientes evaluados fueron mujeres; además, el epitelio del 100% de ellas era para queratinizado con arquitectura epitelial conservada; por otro lado, se observó un engrosamiento de la membrana basal en el 80% de las pacientes evaluadas. Como conclusión se tuvo que, las características que se observaron en la mucosa oral de los pacientes lúpicos evaluados fueron, en su mayoría,

paraqueratosis, acantosis, engrosamiento de la membrana basal, y un inflamatorio infiltrado de leve a moderado.

Taboada (12), en la tesis “Manifestaciones en mucosa bucal en pacientes de 20 a 60 años con lupus eritematoso sistémico del Hospital Regional de Loreto (Felipe Arriola Iglesias) de enero a julio del 2017”, describió el manejo odontológico en pacientes con diagnóstico de Lupus eritematoso sistémico. Para lo cual, se desarrolló una búsqueda de publicaciones científicas para la determinación de resultados. Obteniendo así que, a partir de la investigación y búsqueda realizada, se puede concluir que, un diagnóstico acertado para esta patología es de suma importancia; así mismo, el cirujano dentista debe conocer que consecuencias podría traerle al paciente el desconocer de la condición de este sin una buena historia clínica.

2.2 Bases teóricas – científicas

Lupus eritematoso sistémico

Es aquella enfermedad de carácter inflamatorio y crónico, cuya naturaleza es autoinmune y tiene una etiología, hasta hoy, desconocida.

El lupus eritematoso sistémico, afecta a órganos de manera múltiple gracias a la presencia de anticuerpos antinucleares (13).

Manifestaciones clínicas

Dentro de las manifestaciones clínicas del lupus eritematoso sistémico, se encuentran aspectos como el síndrome constitucional: compuesto por fiebre, pérdida de peso y astenia.

Ahora bien, en la zona mucocutánea, se pueden ver evidenciados aspectos como un exantema malar, fotosensibilidad, lupus discoide, lupus subdo, eritema palmar, eritema generalizado, urticaria, úlceras orales y nasales,

lupus pernio, livedo reticulares, púrpura, alopecia, apniculitis, vasculitis y fenómeno de Raynaud.

Por otro lado, dentro de las manifestaciones musculoesqueléticas se tiene a las artralgias, tenosinovitis, miositis, necrosis aséptica (13).

Ahora bien, existen otro tipo de manifestaciones dentro del sistema humano, por ejemplo, las cardíacas, la cuales se caracterizan por la pericarditis, miocarditis, endocarditis de Liebman-Sack y la enfermedad coronaria.

Dentro del sistema digestivo puede evidenciarse una peritonitis aséptica, vasculitis con perforación o con hemorragia, enteropatía acompañada de pérdida proteínica; además, puede evidenciarse pancreatitis, pseudoquistes pancreáticos, hepatomegalia y alteración de la función del hígado.

Por el ámbito de las manifestaciones renales, se pueden encontrar peculiaridades como una hematuria, proteinuria, síndrome nefrótico, hipertensión arterial e insuficiencia renal.

Cabe resaltar que, dentro de las nefritis lúpicas, se cuenta con una clasificación otorgada por la OMS, la cual se describe líneas abajo:

- Clase I → Normal
- Clase II → Mesangial
- Clase III → Glomerulonefritis proliferativa segmentaria y focal
- Clase IV → Glomerulonefritis proliferativa difusa
- Clase V → Glomerulonefritis membranosa
- Clase VI → Esclerosis glomerular

Manifestaciones pulmonares

Dentro de lo perteneciente a las manifestaciones que el lupus eritematoso sistémico puede desencadenar en la zona pulmonar, o torácica se

pueden ver aspectos como: alteración de la función respiratoria, pleuritis, neumonitis aguda, neumonitis crónica, neumopatía intersticial, pulmón encogido, hipertensión y hemorragia pulmonar. Por otro lado, dentro de una enfermedad pulmonar secundaria, pueden manifestarse aspectos como una infección o alguna toxicidad por la ingesta de fármacos.

Manifestaciones neuropsiquiátricas

Dentro de este ámbito, puede haber manifestaciones primarias como secundarias.

Dentro de las manifestaciones primarias se tiene al síndrome orgánico cerebral, psicosis, convulsiones, trastornos emocionales, parálisis de los nervios craneales y periféricos, síndrome de Guillain Barré, meningitis aséptica, mielopatía transversa, corea, ataxia cerebelar, infarto cerebral y hemorragia intracraneal.

Dentro de las manifestaciones secundarias, se tienen a una infección, hipertensión arterial y una posible uremia.

Alteraciones hematológicas

Dentro de las alteraciones de tipo hematológico que pudieran presentarse en una persona con LES, se tienen a la anemia (como trastorno crónico o hemolítica); por otro lado, se tiene a la leucopenia (es posible que en una fase aguda se halle una neutropenia), y, por último, trombopenia.

Manifestaciones orales

Clínicas

Se considera que las lesiones bucales por lupus pueden ser asintomáticas, y es debido a ello que, a veces, pasan desapercibidas (14).

Dentro de las lesiones bucales que, clínicamente se pueden llegar a observar, son:

- Erosión de la mucosa
- Placas con superficie descamativa
- Fisuras con tendencia hemorrágica
- Ulceraciones
- Erosión dentro de placas o estrías de color blanco, irradiadas
- Máculas eritematosas

El tamaño de las lesiones bucales puede variar, y no necesariamente se deben presentar todas en conjunto. Además, en el caso de un episodio sistémico, pueden observarse lesiones como petequias, hemorragia de las encías, hasta ulceraciones.

Algunas lesiones pueden ser producto de la ingesta de un fármaco indicado para un paciente con diagnóstico de lupus. Tal es el caso de los antimaláricos, los cuales pueden generar tendencias a una hiperpigmentación.

Afta bucal

Las lesiones aftosas son redondeadas u ovals, con bordes bien definidos y elevados en forma de cráter, localizadas sobre una base inflamatorio-eritematosa. La exudación de fibrina en la zona lesionada es la responsable del color blanco grisáceo o amarillento característico del área central del afta. Su evolución es centrífuga, lo que implica que la úlcera aumenta de tamaño hasta alcanzar un diámetro máximo en un plazo variable de 24 horas a una semana,

(15)

Liquen plano

El liquen plano oral es un desorden del epitelio escamoso que cobra importancia por dos motivos principalmente: por un lado, está su frecuente aparición en todo el mundo, especialmente en sujetos de edad media, con mayor incidencia en el sexo femenino, (16)

Candidiasis Oral

Es la enfermedad infecciosa ocasionada por el crecimiento de las colonias de Cándida la penetración de las mismas en los tejidos orales cuando las barreras físicas y las defensas del huésped se encuentran alteradas. Es la infección micótica de afectación oral más frecuente, (17)

Histopatológicas

Dentro de las lesiones del tejido oral se pueden observar hiperqueratosis, atrofia del estrato espinoso, edema en la lámina propia, entre otros (14).

Fisiopatología

El lupus eritematoso sistémico es una de las enfermedades autoinmunes que genera el daño de órganos y tejidos gracias a la adherencia de anticuerpos además de complejos inmunitarios (18).

El factor ambiental que más se ha ligado al lupus es la radiación ultravioleta, la cual, llega a exacerbar al 70% de los pacientes, ya que, se incrementa la apoptosis de los queratinocitos u otro tipo de tejidos debido a la alteración del ADN.

El sistema inmunológico emplea a la apoptosis para poder erradicar a los clones autorreactivos de células B y T; el gen Csl-3 tendrá un papel fundamental

gracias al control de esta apoptosis, esto, llegaría a acelerar el LES y activaría a las células dendríticas.

Los pacientes con LES tienen una cantidad de células apoptóticas muy considerable. Lo que, es más, se ha logrado demostrar que, el balance del TNF-alfa y su propio inhibidor soluble se verá alterado, favoreciendo así, que la actividad que se vio disminuida del TNF- alfa se asocie al incremento de alguna actividad lúpica.

Tratamiento

El tratamiento del LES, como medida general, se recomiendan las inmunizaciones reglamentarias además del empleo de corticoides como terapia primaria, siempre y cuando la infección a la que el paciente se ve expuesto, y los corticoides a tomar, no pongan en riesgo la vida del mismo. Esto, es posible de evitar con un correcto diagnóstico y con los exámenes pertinentes.

Posteriormente a ello, se puede optar por una corticoterapia en descenso, de mantenimiento, además del uso de inmunosupresores.

2.3 Definición de términos básicos

Sistémico

Se refiere a la afectación de la totalidad de un sistema, ya sea por oposición o de manera local o que tenga relación con él.

Inmunosupresor

Término que se refiere a causar inmunosupresión

Células dendríticas

Son células pertenecientes al sistema inmunitario, se menciona que funcionan como “centinelas” dentro del sistema de defensa del cuerpo humano

Eritematoso

Término asociado al eritema, o que tiene acompañamiento de un enrojecimiento de la piel.

2.4 Formulación de Hipótesis

2.4.1 Hipótesis General

Se evidencian significativamente las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021.

2.4.2 Hipótesis Específicas

1. El género femenino y el grupo etareo de 40 a 59 años de edad son los pacientes con lupus eritematoso sistémico
2. Las lesiones bucales son frecuentes en los tejidos blandos en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo al género
3. La base de las encías es la ubicación del afta bucal en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo a la edad.
4. Al menos una vez al año se presentan las lesiones bucales de pacientes con lupus eritematoso sistémico.

2.5 Identificación de Variables

Variable dependiente

Lesiones bucales

Variable independiente

Lupus eritematoso sistémico

2.6 Definición Operacional de las variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE INDEPENDIENTE Lupus eritematoso sistémico	LES	lupus eritematoso sistémico (LES)	Diagnosticado	Historia clínica	Observación	Cualitativa nominal
		lupus eritematoso cutáneo (LEC)		Ficha de recolección de datos		
VARIABLE DEPENDIENTE Lesiones bucales	Manifestaciones orales Clínicas	Erosión de la mucosa	Ubicación	Ficha de recolección de datos.	Observación	Cualitativa
		Aftas bucales				
		Placas con superficie descamativa			Evaluación clínica	Nominal
		Liquen plano				
		Fisuras con tendencia hemorrágica			Evaluación documental	Ordinal
		Ulceraciones				
		Erosión dentro de placas o estrías de color blanco, irradiadas				
		Candidiasis				
		Micosis oral				
		Máculas eritematosas				

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue descriptiva observacional y transversal, no experimental, (19).

3.2. Nivel de Investigación.

La investigación fue de tipo descriptivo

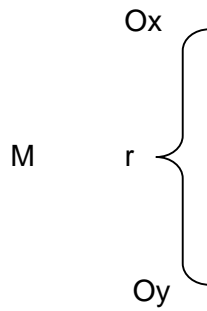
3.3. Métodos de investigación

Los métodos utilizados en la investigación fueron científicos por lo que la investigación tiene un inicio con una interrogante, (20)

3.4. Diseño de investigación

En el presente trabajo se empleó el diseño descriptivo porque permitió observar, registrar y describir dos variables de manera independiente. Transversal porque se estudió la variable de los pacientes en un momento determinado, (19)

Siendo el esquema:



DONDE:

M = Representa una muestra del estudio

Ox = Variable Dependiente

Oy = Variable Independiente

r = Probable relación entre las variables

3.5. Población y muestra

Población

Estuvo conformada por todos los pacientes que acudieron al servicio de odontoestomatología del Hospital Militar Central 2021.

Muestra

Estuvo constituida por 35 pacientes con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico que acudieron al servicio de odontoestomatología del Hospital Militar Central.

Muestreo

Se utilizó el muestreo no probabilístico, porque se tuvo acceso a la muestra.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Para la recolección de la información se emplearon las siguientes técnicas:

- a) Entrevista
- b) La observación

- c) Evaluación clínica.
- d) Análisis documental.

Instrumentos

Para la recolección de la información se emplearon los siguientes instrumentos:

- a) Historia clínica.
- b) Ficha de registro de datos
- c) Consentimiento informado.

3.7. Selección, Validación y confiabilidad de los Instrumentos de investigación.

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador (21).

La validación de los instrumentos son lo que ide la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable (21).

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas empleadas son la evaluación de los instrumentos de la historia clínica y la ficha de recolección de datos. La presentación de los datos es de tipo semi concreto. La presentación de este tipo de datos es de tipo tabular y gráfica estadística, sustento y el contraste hipotético (22).

3.9. Tratamiento Estadístico

El plan de análisis del tratamiento estadístico fue:

Utilizando: Tabulación y gráficas correspondientes. Se utilizó un software para estadística de encuestas SPSS v26 (Statistical Package for the Social Sciences), (23).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Todo trabajo que se realiza en humanos tiene la orientación ética que la presente investigación se considera que la Declaración de Helsinki II modificada y actualizada por la Asamblea Médica Mundial número 64 (Brasil 2013) (24).

En la investigación, la autora escogió la bioética personalista, porque ha permitido desarrollar una ética de virtudes envuelta en valores.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo se realizó desde el mes de febrero hasta el mes de julio 2021, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico donde se aplicó los criterios de identificar las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021, mediante la ficha de registro de datos, donde se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubica la población objeto del estudio.
3. Se ubica los instrumentos que se aplicara a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados

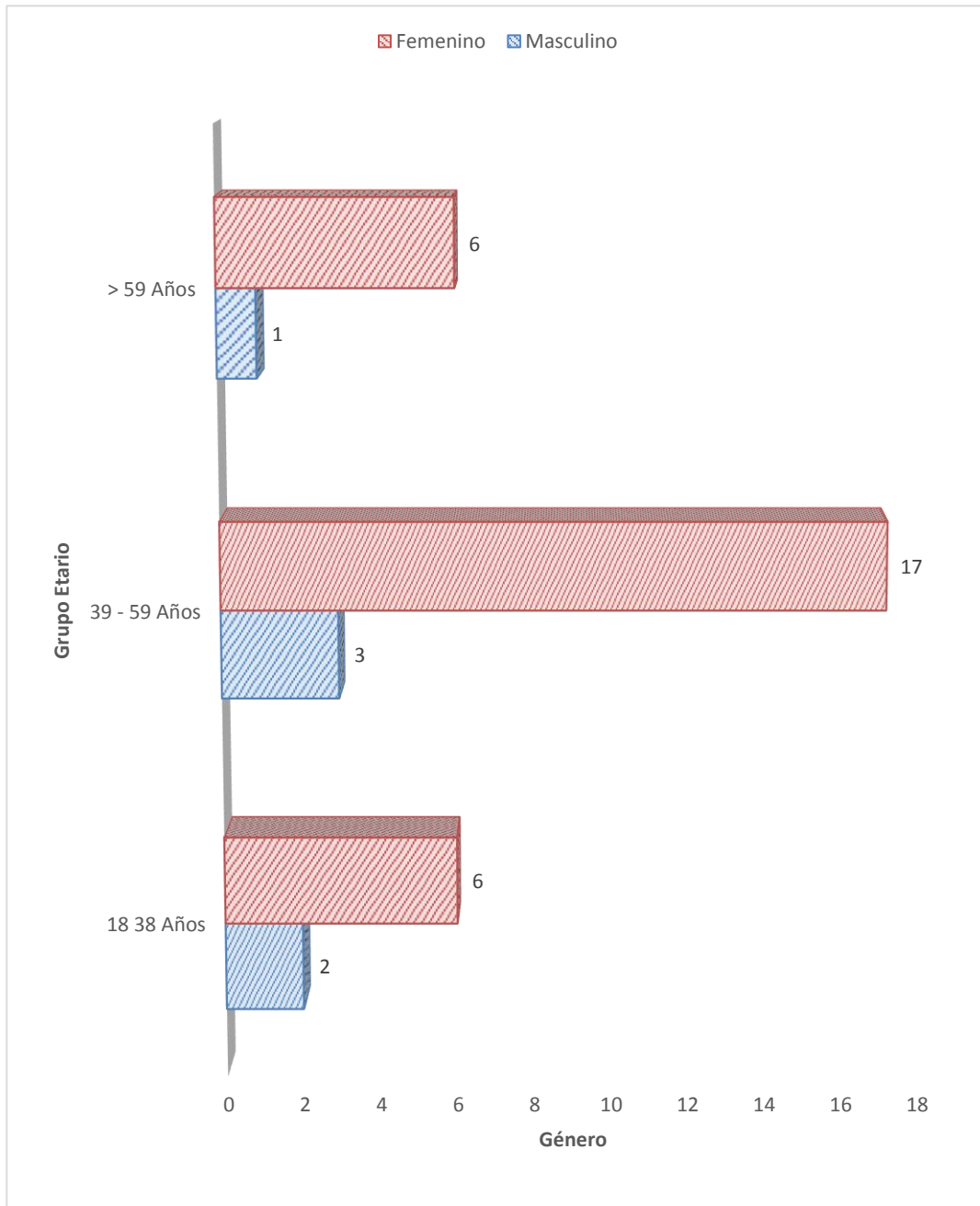
Tabla 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021

Grupo etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
18 – 38 Años	2	5.71	6	17.14	8	22.86
39 – 59 Años	3	8.57	17	48.57	20	57.14
>59 Años	1	2.86	6	17.14	7	20
Total	6	17.14	29	82.86	35	100

Fuente: Historia Clínica

Comentario 01: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable grupo etario con sus intervalos de edad y también la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 57.14% (20) tiene entre 39 y 59 años de los cuales el 48.57% (17) corresponde al género femenino y el 8.57% (3) al masculino; el 22.86% (8) tiene entre 18 y 38 años, de los cuales el 17.14% (6) corresponde al género femenino y el 5.71% (2) al masculino; por último el 20% (7) tiene más de 59 años, de los cuales el 17.14% (6) corresponde al género femenino y el 2.86% (1) al masculino.

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021



Fuente: Tabla 1

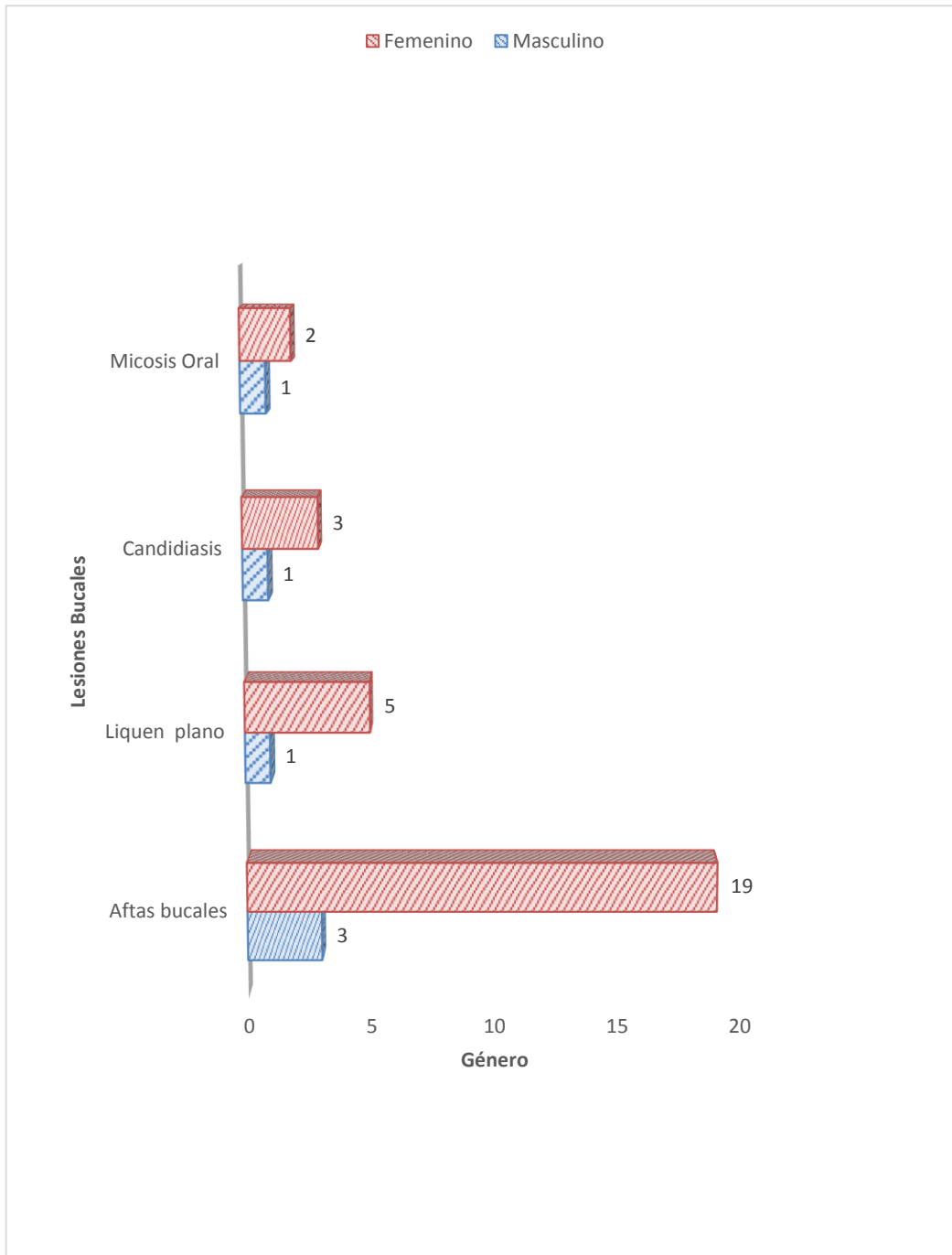
Tabla 2. Distribución de las lesiones bucales según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021

Lesiones Bucles	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Aftas bucales	3	8.57	19	54.29	22	62.86
Liquen plano	1	2.86	5	14.29	6	17.14
Candidiasis	1	2.86	3	8.57	4	11.43
Micosis Oral	1	3.86	2	5.71	3	8.57
Total	6	17.14	29	82.86	35	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

Comentario 02: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable lesiones bucales con sus indicadores aftas bucales, liquen plano, candidiasis, micosis oral y también la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; se puede observar que el 62.86% (22), presenta aftas bucales de los cuales el 54.29% (19) corresponde al género femenino y el 8.57% (3) al masculino; el 17.14% (6) presenta liquen plano, de los cuales el 8.57% (3) corresponde al género femenino y el 2.86% (1) al masculino; el 11.43% (4) presenta candidiasis, de los cuales el 8.57% (3) corresponde al género femenino y el 2.86% (1) al masculino; por último el 8.57% (3) presenta micosis oral, de los cuales el 5.71% (2) corresponde al género femenino y el 3.86% (1) al masculino.

Gráfico 2. Distribución de las lesiones bucales según género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021



Fuente: Tabla 2

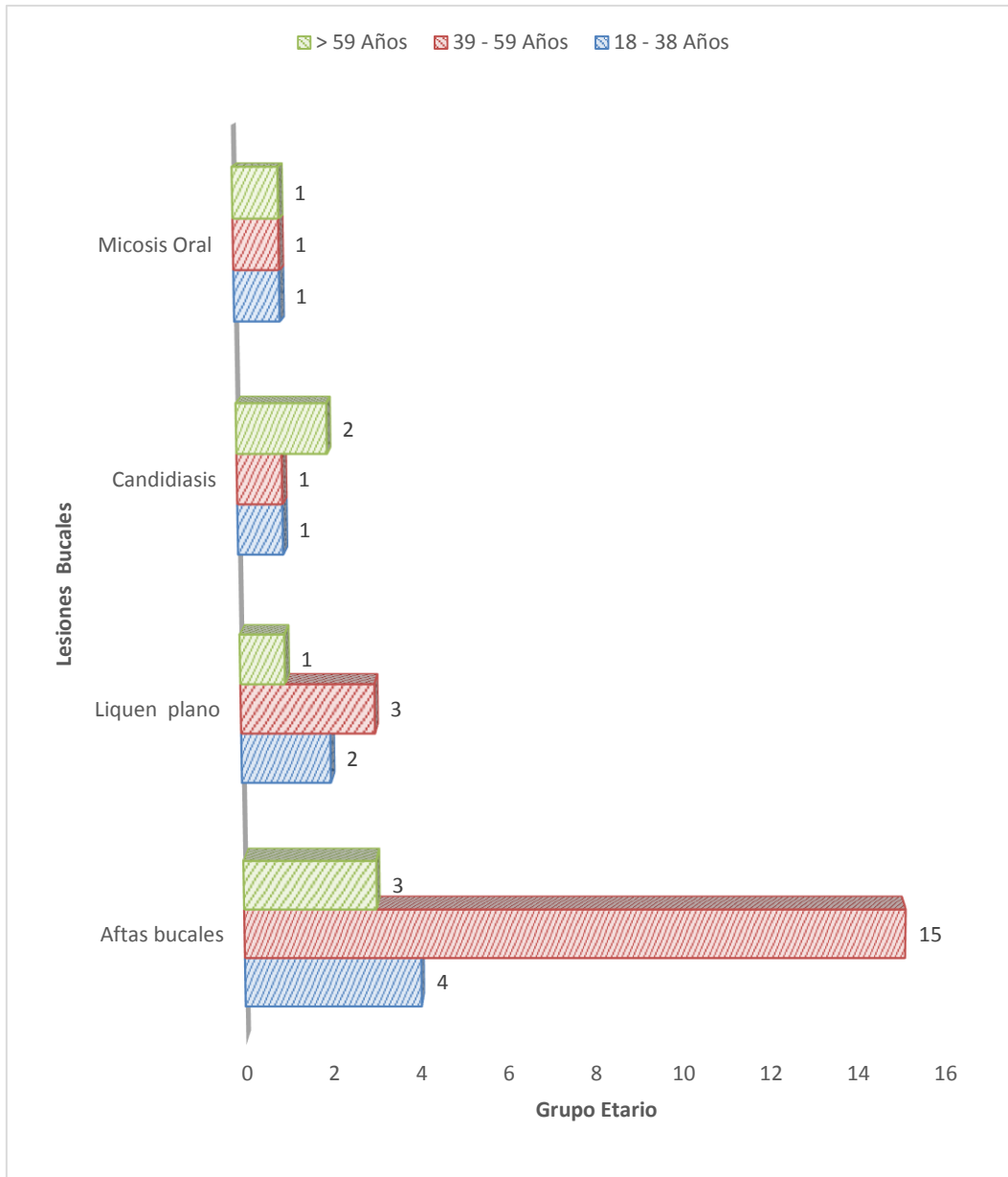
Tabla 3. Distribución de las lesiones bucales según grupo etario de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021

Lesiones Bucales	Grupo Etario						Total	
	18 – 38 Años		39 – 59 Años		>59 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Aftas bucales	4	11.43	15	42.86	3	8.57	22	62.86
Liquen plano	2	5.71	3	8.57	1	2.86	6	17.14
Candidiasis	1	2.86	1	2.86	2	5.71	4	11.43
Micosis Oral	1	2.86	1	2.86	1	2.86	3	8.57
Total	8	22.86	20	57.14	7	20	35	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

Comentario 03: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable lesiones bucales con sus indicadores aftas bucales, liquen plano, candidiasis, micosis oral y también la variable grupo etario con sus intervalos de edad; se puede observar que del 62.86% (22) que presenta aftas bucales, el 42.86% (15) tiene entre 39 y 59 años, el 11.43% (4) entre 18 y 38 años y el 8.57% (3) más de 59 años; del 17.14% (6) que presenta liquen plano el 8.57% (3) tiene entre 39 y 59 años, el 5.71% (2) entre 18 y 38 años y el 2.86% (1) más de 59 años; del 11.43% (4) que presenta candidiasis, el 5.71% (2) tiene más de 59 años, el 2.86% (1) en igual porcentaje tiene entre 18 - 38 años y 39 - 59 años; por último del 8.57% (3) que presenta micosis oral, el 2.86% (1) corresponde a cada intervalo de edad.

Gráfico 3. Distribución de las lesiones bucales según grupo etario de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021.



Fuente: Tabla 3

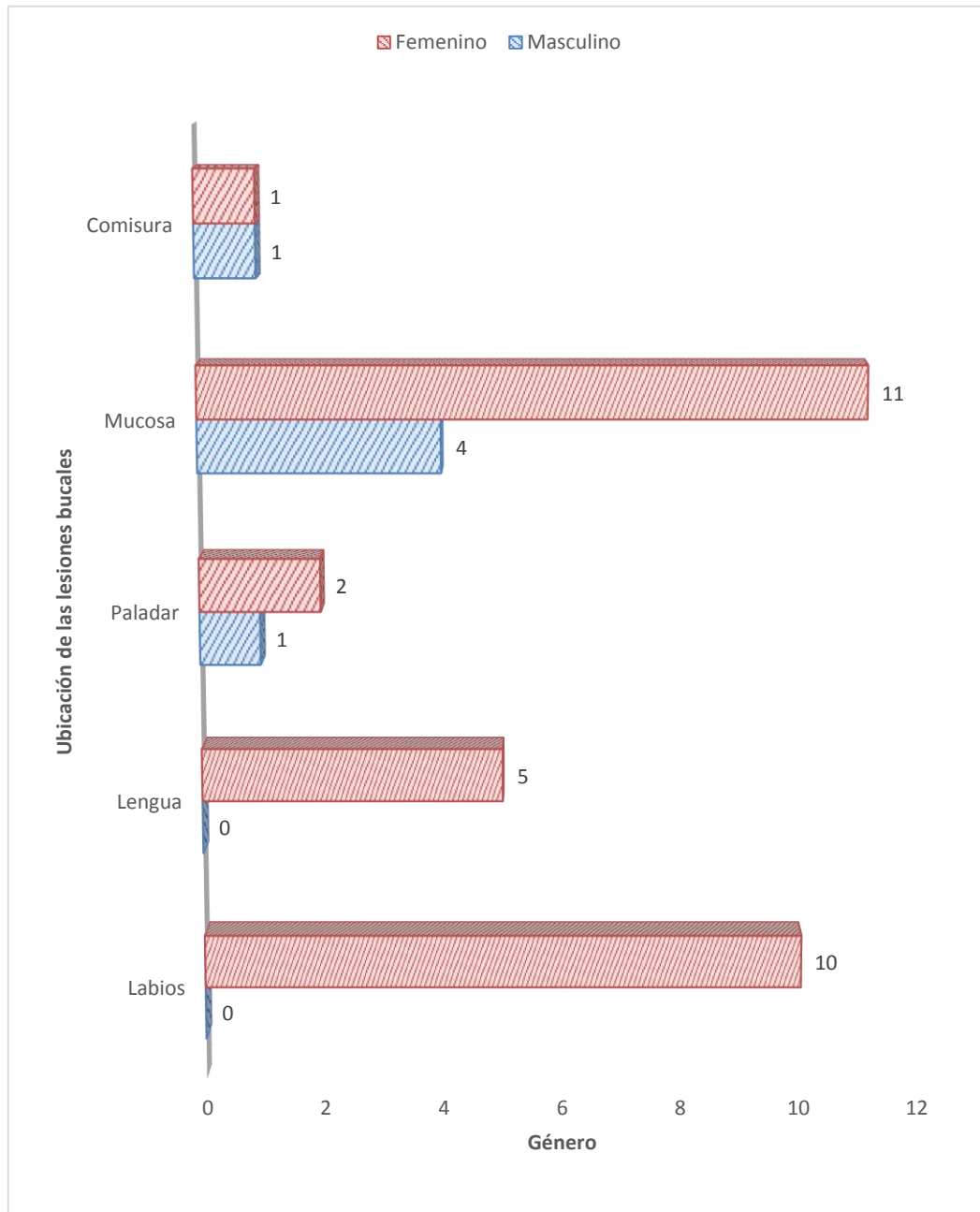
Tabla 4. Distribución de la ubicación de las lesiones bucales según el género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021

Ubicación de las lesiones bucales	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Labios	0	0	10	28.57	10	28.57
Lengua	0	0	5	14.29	5	14.29
Paladar	1	2.86	2	5.71	3	8.57
Mucosa	4	11.43	11	31.43	15	42.86
Comisura	1	2,86	1	2.86	2	5.71
Total	6	17.14	29	82.86	35	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

Comentario 04: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable ubicación de las lesiones bucales con sus indicadores labios, lengua, paladar, mucosa comisura y también la variable género con sus indicadores femenino y masculino; se puede observar que del 42.86% (15) de lesiones se ubica en la mucosa, de los cuales el 31.43% (11) corresponde al género femenino y el 11.43% (4) al masculino el 28.57% (10) se ubica en los labios, los cuales corresponden al género femenino, el 14.29% (5) se ubica en la lengua que corresponde al género femenino y por último el 8.57% (3) se ubica en el paladar, de los cuales el 5.71% (2) corresponde al género femenino y el 2.86% (1) al masculino.

Gráfico 4. Distribución de la ubicación de las lesiones bucales según el género de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021



Fuente: Tabla 4

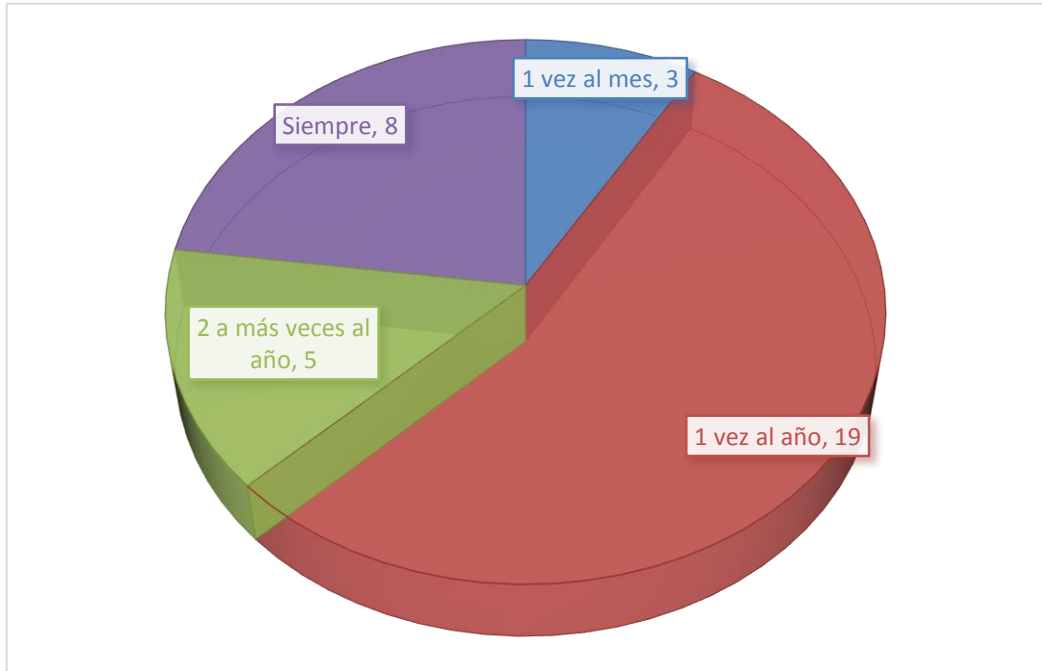
Tabla 5. Distribución de la frecuencia de tiempo de la aparición de las lesiones bucales de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021

Frecuencia de tiempo de aparición de las lesiones bucales	N°	%
1 vez al mes	3	8.57
1 vez al año	19	54.29
2 a más veces al año	5	14.29
Siempre	8	22.86
Total	35	10

Fuente: Ficha de recolección de datos

Comentario 05: En el presente cuadro estadístico se presenta la frecuencia de tiempo de la aparición de las lesiones bucales, se observa que el 54.29% (19) se presentan una vez al año, el 22.86% (8) se presentan siempre, el 14.29% (5) se presentan de dos a más veces al año y por último el 8.57% (3) se presenta una vez al mes.

Gráfico 5. Distribución de la frecuencia de tiempo de la aparición de las lesiones bucales de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021



Fuente: Tabla 5

Tabla 6. Distribución de las lesiones bucales según tiempo de aparición de las manifestaciones de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021

Lesiones Bucleas	Tiempo de aparición de las manifestaciones								Total	
	1 vez al mes		1 vez al año		2 a + veces al año		Siempre			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Aftas bucales	2	5.71	11	31.43	3	8.57	6	17.14	22	62.86
Liquen plano	1	2.86	2	5.71	1	2.86	2	5.71	6	17.14
Candidiasis	0	0	3	8.57	1	2.86	0	0	4	11.43
Micosis Oral	0	0	3	8.57	0	0	0	0	3	8.57
Total	3	8.57	19	54.29	5	14.29	8	22.86	35	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

DECISIÓN ESTADÍSTICA

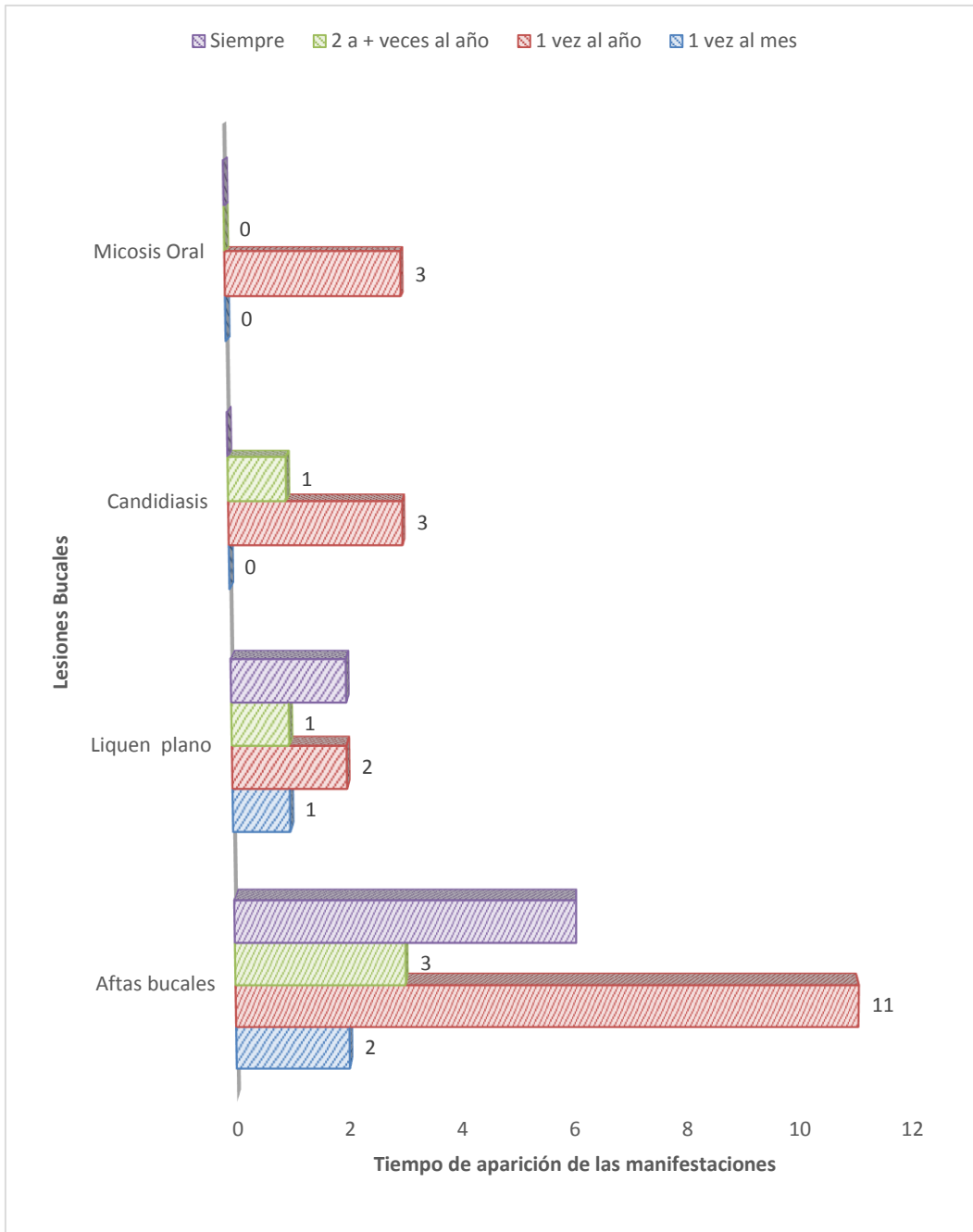
$X^2_c = 17.04 > X^2_t (0.05, 5\% \text{ \& } 9 \text{ g.l.}) = 16.92 \rightarrow$ Se Rechaza H_0

\rightarrow Se Acepta H_a

Comentario 06: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable lesiones bucales con sus indicadores aftas bucales, liquen plano, candidiasis, micosis oral y también la variable tiempo de aparición de las manifestaciones; se puede observar que del 62.86% (22) que presenta aftas bucales, el 31.43% (11) refiere presentar 1 vez al año, el 17.14% (6) siempre, el 8.57% (3) dos a más veces al año y el 5.71% (2) una vez al mes; del 17.14% (6) que presenta liquen plano, el 5.71% (2) refiere presentar en igual porcentaje siempre y una vez al año, el 2.86% (1) refiere presentar en igual porcentaje una vez al mes y de 2 a más veces al año;

del 11.43% (4) que presenta candidiasis, el 8.57% (3) refiere presentar una vez al año y el 2.86% (1) de dos a más veces al año; por ultimo del 8.57% (3) que presenta micosis oral, refieren presentar una vez al año.

Gráfico 6. Distribución de las lesiones bucales según tiempo de aparición de las manifestaciones de los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021



Fuente: Tabla 6

4.3. Prueba de Hipótesis

Comentario estadístico N° 01:

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

DECISIÓN ESTADÍSTICA

$X^2_c = 17.04 > X^2_t (0.05, 5\% \& 9 \text{ g.l.}) = 16.92 \rightarrow$ Se Rechaza H_0

\rightarrow Se Acepta H_a

Conclusión estadística.

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir las manifestaciones bucales se relacionan significativamente con el tiempo de aparición de las lesiones.

4.4. Discusión de resultados

Alemán (8), en su artículo “Repercusión de lupus eritematoso sistémico en la cavidad bucal”, describió cuáles eran las manifestaciones buco maxilofaciales dentro de pacientes que tenían lupus eritematoso de tipo sistémico. El tipo de estudio fue observacional con un alcance descriptivo. Se tomo como muestra a 25 pacientes positivos para lupus eritematoso sistémico, los cuales, ingresaron al servicio de Reumatología en un determinado hospital. Se obtuvo como resultados que, las periodontopatías eran las lesiones bucales que mayor frecuencia presentaban con un 68%. Por otro lado, dentro de las lesiones fuera de la cavidad intraoral, se obtuvo al eritema como la más frecuente, con un 40%. De esta manera, se logró concluir que, el lupus eritematoso sistémico, desencadena manifestaciones orales considerables. En el estudio encontramos como manifestaciones bucales en los pacientes con lupus eritematoso sistémico a las aftas bucales con 62.86% (22), seguido del liquen plano con 17.14% (6).

Guerrero (9), en la tesis “Hallazgos clínicos y microbiológicos de pacientes con lupus eritematoso sistémico con enfermedad periodontal”, determinó el perfil clínico y microbiológico de aquellos pacientes con LES, en

relación con la enfermedad periodontal. Se tomaron en cuenta 47 pacientes con diagnóstico de LES. Se obtuvo como resultados que, 15 pacientes en remisión con LES, presentaban inflamación periodontal leve; además, 10 pacientes con la misma característica, presentaron inflamación gingival moderada y 30 pacientes, presentaron inflamación gingival severa.

Morín et al. (10), en el artículo “Manifestaciones bucales y conocimiento sobre cuidados orales en pacientes con lupus eritematoso sistémico”, analizaron los conocimientos acerca de cuidados a pacientes con LES, en el ámbito de poder identificar aquellas manifestaciones orales relacionadas con la enfermedad. El estudio tuvo un alcance descriptivo de corte trasversal, en el cual, se aplicó una encuesta a aquellos pacientes con LES. Como resultados, se obtuvo que, el 88% de pacientes presentaban manifestaciones orales con relación al Lupus eritematoso sistémico. Como conclusión se determinó que, la falta de difusión respecto a prevención en salud bucal es considerable con pacientes con LES. En el estudio solo analizamos las manifestaciones bucales encontrando la más frecuente las aftas bucales con 62.86% (22) y la zona donde más se ubican en la mucosa con 42.86% (15).

Sparice et al. (11), en el artículo “Características histopatológicas de la mucosa bucal en pacientes lúpicos”, determinaron cuáles eran aquellas características de tipo histopatológico, dentro de la mucosa oral en pacientes con LE. El estudio realizado fue de tipo observacional con un corte trasversal. Para la muestra, se trabajó con 20 pacientes con Lupus eritematoso, 17 sistémicos y 3 con LE cutáneo crónico. Como resultados se obtuvo que, el 100% de pacientes evaluados fueron mujeres; además, el epitelio del 100% de ellas era para queratinizado con arquitectura epitelial conservada; por otro lado, se observó un engrosamiento de la membrana basal en el 80% de las pacientes evaluadas. Como conclusión se tuvo que, las características que se observaron en la mucosa oral de los pacientes lúpicos evaluados fueron, en su mayoría,

paraqueratosis, acantosis, engrosamiento de la membrana basal, y un inflamatorio infiltrado de leve a moderado. En el estudio no se estudiaron las características microscópicas de la mucosa oral.

CONCLUSIONES

- a.** El grupo etario preponderante en el estudio de pacientes que presentan lupus eritematoso, se encuentran entre 39 y 59 años, con 57.14% (20). Y participaron mayormente pacientes del género femenino con 82.86% (29).
- b.** La ubicación más frecuente es en la mucosa; la lesión bucal más frecuente son las aftas bucales con 62.86% (22), y se presentan en el género femenino el 54.29% (19)
- c.** La ubicación más frecuente es en la mucosa y el grupo etario más afectado se encuentra entre 39 y 59 años con 42.86% (15), la lesión bucal más frecuente son las aftas bucales con 62.86% (22)
- d.** La frecuencia de tiempo de aparición de las manifestaciones bucales más frecuente es una vez al año, con 54.29% (19), las manifestaciones bucales se relacionan significativamente con el tiempo de aparición de las lesiones. $X^2_C = 17.04$ de los pacientes con lupus eritematoso sistémico.

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) A los tesisistas desarrollar más trabajos de aplicación clínica.
- 3) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, enfatizar el examen clínico de las manifestaciones bucales en la historia clínica de los pacientes con lupus eritematoso sistémico.
- 4) Que se incluyan estudios longitudinales para observar la evolución de las manifestaciones bucales en los pacientes con lupus eritematoso sistémico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arellano et,al. Diagnóstico y tratamiento de Lupus Eritematoso Mucocutaneo. México;; 2011.
2. Sticherling, et,al. Diagnóstico y Tratamiento de Lupus Eritematosos Mucocutáneo. Abordaje diagnóstico y tratamiento cutáneo de lupus eritematoso. 2011;; p. 48-59.
3. Jarukitsopa et,al. Epidemiología del lupus sistémico eritematoso y lupus eritematoso cutáneo en una población predominantemente blanca en los Estados Unidos. Cudado de la artritis. 2015;; p. 817-828.
4. Pons-Estel, et,al. Lupus en pacientes latinoamericanos: lecciones de la cohorte GLADEL. Lupus. 2015;; p. 536-545.
5. Lopez, et,al. Manifestaciones bucales del Lupus eritematoso. Acta Odontológica Venezolana. 2007;; p. 216-220.
6. Hart, et,al. Diferencias étnicas en la prevalencia de enfermedades sistémicas lupus eritematoso. Ann Rheumm. 2013;; p. 529-532.
7. Bertoli, et,al. Sistémico lupus eritematoso en una cohorte multiétnica de EE. UU. Características clínicas, curso y resultado en pacientes con enfermedad de inicio tardío. Arthritis Rheum. 2016;; p. 1580-1587.
8. Alemán O. Repercusión de lupus eritematoso sistémico en la cavidad bucal. MEDISAN. 2018;; p. 1021-1028.
9. Guerrero S. Hallazgos clínicos y microbiológicos de pacientes con lupus eritematoso sistémico con enfermedad periodontal. Santiago de Cali;; 2019.

- 10 Morín O, López M, Martínez A, Rodríguez O. Manifestaciones bucales y conocimiento . sobre cuidados orales en pacientes con lupus eritematoso sistémico. Revista Mexicana de Estomatología. 2016;; p. 49-57.
- 11 Sparice T, Tirado W, Villaroel M. Características histopatológicas de la mucosa bucal . en pacientes lúpicos. Acta Odontológica Venezolana. 2017.
- 12 Taboada S. Manifestaciones en mucosa bucal en pacientes de 20 a 60 años con lupus . eritematoso sistémico del Hospital Regional de Loreto (Felipe Arriola Iglesias) de enero a julio del 2017. Iquitos;; 2018.
- 13 García J. Lupus eritematoso sistémico. Protocoloes diagnósticos y terapéuticos en . pediatría. 2019;; p. 59-64.
- 14 López J, Moret Y, Villarroel M, Mata de Henning M. Mnifestaciones bucales del Lupus . Eritematoso. Revisión de la literatura. Acta Odontológica Venezolana. 2007.
- 15 Bonet & Garrote. Aftas bucales. Elsevier. 2015;; p. 27-31.
.
- 16 Matesanz,et,al. Liquen plano: Revisión de la literatura. Scielo. 2019;; p. 99-114.
.
- 17 Otero, et,al. Candidiasis oral en el paciente mayor. Avances en Odontoestomatología. . 2015.
- 18 Enriquez M. Fisiopatología del lupus eritematoso. Revista de medicina e investigación. . 2013;; p. 8-16.
- 19 Hernandez. Metodología de la Investigacion Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
.

- 20 Tamayo. El proceso de la investigación científica Mexico: Limusa; 2006.
- .
- 21 Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima;; 2000
- .
- 22 Calatayud J & Martin G. Principios de Investigación Odontológica Madrid España:
. Pues SL.; 2003.
- 23 Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.
- .
- 24 Zian, et.al. Características inmunológicas y clínicas de la Lupus eritematoso. Series
. from Morocco Biomed Res Int. 2018.
- 25 MINSA. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from:
. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministeria_I_N_272-2019-MINSA.PDF.
- 26 Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation
. Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.
- 27 Olano A. Influencia de las estrategias Metodológicas. ; 2003.
- .
- 28 Hernandez R. Metodología de la investigación Científica México: McGraw-Hill.; 2014.
- .

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N° 02

FICHA DE REGISTRO DE DATOS

I. ANAMNESIS

N° de paciente:.....

Edad:..... Sexo:.....

**CARACTERÍSTICAS BUCALES EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO
 ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA 2021**

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	DIAGNÓSTICO	
	SI	NO
Lupus eritematoso sistémico (LES)		
Lupus eritematoso cutáneo (LEC)		

LESIONES BUCALES	Diagnóstico		UBICACIÓN
	SI	NO	
Erosión de la mucosa			
Aftas bucales			
Placas con superficie descamativa			
Liquen plano			
Fisuras con tendencia hemorrágica			
Ulceraciones			
Erosión dentro de placas o estrías de color blanco, irradiadas			
Candidiasis			
Micosis oral			
Máculas eritematosas			

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para identificar las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales del Hospital Militar Central, Lima, que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales del Hospital Militar Central, Lima

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuáles son las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021?	Identificar las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021	Se evidencian significativamente las características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la población de acuerdo al género y edad de pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central - Lima 2021? 2. ¿Cuál es la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo al género? 3. ¿Cuál es la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo a la edad? 4. ¿Cuál será la frecuencia del tiempo de la aparición de lesiones bucales de pacientes con lupus eritematoso sistémico? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Categorizar a la población de acuerdo al género y edad de pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central - Lima 2021 2. Describir la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo al género 3. Describir la ubicación y las lesiones bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo a la edad 4. Determinar la frecuencia de tiempo de la aparición de lesiones bucales de pacientes con lupus eritematoso sistémico. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. El género femenino y el grupo etareo de 40 a 59 años de edad son los pacientes con lupus eritematoso sistémico 2. Las lesiones bucales son frecuentes en los tejidos blandos en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo al género 3. La base de las encías es la ubicación del afta bucal en pacientes con lupus eritematoso sistémico de acuerdo a la edad. 4. Al menos una vez al año se presentan las lesiones bucales de pacientes con lupus eritematoso sistémico.

Procedimiento de validación y confiabilidad

Los instrumentos aplicados en la investigación la investigadora empleo la historia clínica que es un instrumento ya descrito en odontología pues es un documento médico legal, el otro instrumento que se empleo es la ficha de recolección de datos este instrumento es de creación propia del investigador.

La validez: Se realizo la invitación al juicio de expertos para que puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento lo refiere **(26)**, con especialistas en Rehabilitación Oral.

La Ficha de validación y confiabilidad del instrumento de investigación es la que se presenta a los profesionales especialistas que firman y aprueban el instrumento que consta de los siguientes ítems:

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

- 1) Apellidos y Nombres del informante: Mg. Miryam RODRIGUEZ LUCEN
- 2) Institución donde labora: UNDAC
- 3) Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos
- 4) Título de la investigación: Características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021
- 5) Autor del instrumento: Bach: Yesmin Maura, Tolentino Galarza

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%						

Adaptado por: (27).

III. PROMEDIO DE VALORACION: 90%

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril de 2021


.....
Firma del Profesional Experto

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

- 1) Apellidos y Nombres del informante: Mg. Elsa INCHE ARCE
- 2) Institución donde labora: UNDAC
- 3) Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos
- 4) Título de la investigación: Características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021
- 5) Autor del instrumento: Bach: Yesmin Maura, Tolentino Galarza

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:



INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					81
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					81
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					81
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					81
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					100
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					100
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					81
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					81
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					81
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					81
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 81%						

Adaptado por: (27).

III. PROMEDIO DE VALORACION: 81%

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril de 2021

 UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

Mg. C.D. Elsa INCHE ARCE
Firma del Profesional Experto

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

- 1) Apellidos y Nombres del informante: Mg. Dolly Luz PAREDES INOCENTE
- 2) Institución donde labora: UNDAC
- 3) Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos
- 4) Título de la investigación: Características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central Lima 2021
- 5) Autor del instrumento: Bach: Yesmin Maura, Tolentino Galarza

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 88%						

Adaptado por: (27).

III. PROMEDIO DE VALORACION: 81% (EXCELENTE)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril de 2021



.....
Firma del Profesional Experto

La confiabilidad:

Se realiza con el programa de SPSS v26, donde se ubicó el estadístico de prueba del Alfa de Cronbach, la cual se realizó una prueba piloto en 6 pacientes de la muestra. Donde se obtuvo un nivel de confiabilidad de Alfa de Cronbach 0,881 de fiabilidad de la aplicación del instrumento.

➔ Fiabilidad

[ConjuntoDatos1]

Escala: Características bucales en pacientes con lupus eritematoso sistémico atendidos en el Hospital Militar Central, Lima 2021

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	12	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	12	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,881	6