



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS  
BUCALES EN HOMBRES Y MUJERES ATENDIDOS EN EL  
LABORATORIO DE PATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL DE LA  
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA - CENTRO DENTAL  
DOCENTE (1991-2023)

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE PREVALENCE OF ORAL  
PATHOLOGIES IN MEN AND WOMEN TREATED AT THE ORAL AND  
MAXILLOFACIAL PATHOLOGY LABORATORY OF THE UNIVERSIDAD  
PERUANA CAYETANO HEREDIA – TEACHING DENTAL CENTER (1991–  
2023)

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO  
DENTISTA

AUTORES

ALEXANDER GILMER POZO GUTIERREZ  
EMILY XIOMARA TARAZONA ZAVALA  
STEFANO SEBASTIÁN FIESTAS GÁLVEZ

ASESOR

SONIA JULIA SACSAQUISPE CONTRERAS

LIMA-PERÚ

2026



## **JURADO**

Presidente: MG. ESP. CARLOS VLADIMIR ESPINOZA MONTES

Vocal: CD. ESP. JAIRO SANCHEZ LEON

Secretario: CD. ESP. KATMAN BEAR TOLEDO SANCHEZ

Fecha de Sustentación: 30 de marzo de 2026

Calificación: Aprobado

**ASESOR DE TESIS**

**ASESOR**

**DRA. ESP. SONIA JULIA SACSAQUISPE CONTRERAS**

Departamento Académico de Medicina y Cirugía Bucomaxilofacial

ORCID: 0000-0003-1896-8012

## **DEDICATORIA**

“Dedico mi trabajo de tesis a mis padres, Tatiana y Gilmer, quienes han sido mi mayor apoyo a lo largo de este camino, gracias por su paciencia, sus consejos y por creer en mí incluso en los momentos más difíciles. Este logro no sería posible sin su esfuerzo, sacrificio y amor incondicional. También a mi hermano Jean Pool, por estar presente con su apoyo, incluso cuando estábamos a distancia. A mi pareja, Emily, mi compañera de vida, quien estuvo conmigo para apoyarme, dándome aliento y que siempre estuvo para mí, para no rendirme; y por su forma única y generosa de demostrar su amor. Gracias a todos por formar parte de este logro. ”

**Alexander Gilmer Pozo Gutierrez**

A Dios, por guiar cada uno de mis pasos, darme fortaleza en los momentos difíciles y bendecirme con la oportunidad de alcanzar esta meta tan importante en mi vida.

A mi mamá Karina y a mi papá Freddy, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi mayor motivación para seguir adelante.

A mi querida gatita Misha, por acompañarme en cada desvelo y brindarme consuelo con su compañía en este largo camino.

Y a mi mamita Juanita, quien desde el cielo me cuida y me da fuerzas para no rendirme. Este logro también es para ti, porque tu amor sigue presente en cada paso que doy.

Con todo mi amor y gratitud.

**Emily Xiomara Tarazona Zavala**

“Dedico este trabajo a mi querida madre Ninoska Gálvez, a mi papá Edhin Fiestas y a mis abuelos Carmen y Lucio que siempre estuvieron apoyándome y motivándome a seguir adelante”.

**Stefano Sebastián Fiestas Gálvez**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos a todas las personas quienes nos apoyaron en nuestra tesis, a la Dra. Sonia Sacsquispe, quien nos apoyó y nos guio desde un inicio. A nuestras familias, por su apoyo incondicional. Gracias por ser parte de este logro.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

Los autores declaran no tener conflictos de interés

# DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	POZO GUTIERREZ ALEXANDER GILMER
2.	TARAZONA ZAVALA EMILY XIOMARA
3.	FIESTAS GÁLVEZ STEFANO SEBASTIÁN

Pertencientes al programa de la CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA, autores del trabajo titulado: ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS BUCALES EN HOMBRES Y MUJERES ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA - CENTRO DENTAL DOCENTE (1991-2023) el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA bajo la modalidad de TESIS.


En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	SACSAQUISPE CONTRERAS SONIA JULIA	ESTOMATOLOGÍA	ASESORA

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de 22%, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: trn:oid:::1:3569271033; fecha de entrega: 13-05-2026).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: Lima, 14 de mayo de 2026

  
Firma del asesor  
N° DNI: 09217033  
ORCID: 0000-0003-1896-8012



## TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	4
III. Materiales y Métodos	6
IV. Resultados	13
V. Discusión	17
VI. Conclusiones	23
VII. Referencias Bibliográficas	25
VIII. Tablas	28
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** Las principales patologías y variables que se pueden encontrar entre los hombres y las mujeres, se hallan de distintas maneras y con varios resultados específicos que nos muestran varios casos en distintos estudios. **Objetivo:** Comparar la prevalencia de las patologías bucales en hombres y mujeres en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. **Materiales y Métodos:** Estudio transversal, observacional, descriptivo, analítico y retrospectivo comparativo. Se revisaron fichas de solicitud y exámenes anatomopatológicos del Laboratorio de Patología oral Bucomaxilofacial entre los años 1991 al 2023, considerando variables como grupo etario, sexo, año de admisión, diagnóstico histopatológico, grupos de enfermedades y localización. **Resultados:** De los diagnósticos histopatológicos de la mucosa oral, el proceso inflamatorio inespecífico fue el más frecuente, con mayor proporción en mujeres (58.52%), que en los hombres (41.48%). De los diagnósticos histopatológicos de los maxilares, el quiste radicular fue el más frecuente, con mayor proporción en mujeres (61.79%), que en los hombres (38.21%). De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, las lesiones hiperplásicas reactivas fueron las más frecuentes, con mayor proporción en mujeres (62.71%), que en los hombres (37.29%). De los grupos de enfermedades de los maxilares, los quistes odontogénicos/no odontogénicos fueron los más frecuentes, con mayor proporción en mujeres (50.3%), que en los hombres (49.7%). De la localización de la mucosa oral, la encía fue la localización más frecuente (27.47%) del total de localizaciones. De la localización de los maxilares, el maxilar fue la localización más frecuente (18.54%) del total de las localizaciones. **Conclusiones:** De los diagnósticos histopatológicos de la mucosa oral, el proceso inflamatorio inespecífico fue el más frecuente, con mayor proporción en mujeres. De los diagnósticos histopatológicos de los maxilares, el quiste radicular fue el más frecuente, con mayor proporción en mujeres. De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, las lesiones hiperplásicas reactivas fueron las más frecuentes con mayor proporción en mujeres. De los grupos de enfermedades de los maxilares los quistes odontogénicos/no odontogénicos fueron los más frecuentes, con mayor proporción en mujeres. **Palabras clave:** Boca, maxilar, mucosa oral, patología bucal, sexo.

## ABSTRACT

**Introduction:** The main pathologies and variables found in men and women manifest in different ways and with various specific results, as shown in numerous studies. **Objective:** To compare the prevalence of oral pathologies in men and women at the Oral and Maxillofacial Pathology Laboratory of the Cayetano Heredia Peruvian University. **Materials and Methods:** A cross-sectional, observational, descriptive, analytical, and retrospective comparative study was conducted. Request forms and histopathological examinations from the Oral and Maxillofacial Pathology Laboratory were reviewed between 1991 and 2023, considering variables such as age group, sex, year of admission, histopathological diagnosis, disease groups, and location. **Results:** Of the histopathological diagnoses of the oral mucosa, nonspecific inflammatory processes were the most frequent, with a higher proportion in women (58.52%) than in men (41.48%). Of the histopathological diagnoses of the jaws, radicular cysts were the most frequent, with a higher proportion in women (61.79%) than in men (38.21%). Among the groups of oral mucosal diseases, reactive hyperplastic lesions were the most frequent, with a higher proportion in women (62.71%) than in men (37.29%). Among the groups of jaw diseases, odontogenic/non-odontogenic cysts were the most frequent, with a higher proportion in women (50.3%) than in men (49.7%). Regarding the oral mucosal location, the gingiva was the most frequent location (27.47%). Regarding the jaws, the maxilla was the most frequent location (18.54%). **Conclusions:** Of the histopathological diagnoses of the oral mucosa, nonspecific inflammatory processes were the most frequent, with a higher proportion in women. Of the histopathological diagnoses of the jaws, radicular cysts were the most frequent, with a higher proportion in women. Among the groups of oral mucosal diseases, reactive hyperplastic lesions were the most frequent, with a higher proportion in women. Among the groups of jaw diseases, odontogenic/non-odontogenic cysts were the most frequent, with a higher proportion in women.

**Keywords:** Mouth, jaw, oral mucosa, oral pathology, sex.

## I. INTRODUCCIÓN

Las patologías que comprometen la cavidad oral son variadas y numerosas, incluyendo desde lesiones benignas hasta procesos malignos. En muchos casos, el diagnóstico mediante biopsia resulta esencial en la práctica de la medicina oral, ya que posibilita su análisis histopatológico y facilita su clasificación de manera más organizada y precisa (1). Dentro de las enfermedades orales encontramos la caries dental y las enfermedades presentes en las encías como son las periodontales que son las más prevalentes en la cavidad bucal, sin embargo no son las únicas, también existen las anomalías del desarrollo, como la fluorosis dental y trastorno de la erupción de los dientes, así como enfermedades pulpares y de los tejidos periapicales, anomalías dentofaciales, lesiones en la mucosa bucal, cáncer de la cavidad oral y maloclusiones que afectan a la población (2). En los últimos años, ha aumentado el interés por el análisis de las enfermedades bucales, ya que se ha comprobado que comprender factores como la ubicación geográfica, el origen étnico, el sexo y la edad es fundamental para establecer un diagnóstico preciso de las afecciones orales. Además, esta información se refuerza mediante la realización de biopsias, las cuales se indican según la gravedad de la lesión presente en la cavidad bucal (3).

Otro estudio que se realizó en el mismo Laboratorio del 2004 al 2021, presentó la prevalencia de patologías bucales en adultos mayores. En este estudio hubo más casos de neoplasias malignas a partir de los 70 años. Las lesiones inflamatorias y reactivas fueron las más frecuentes, mientras que la encía y la lengua fueron las zonas más afectadas. Asimismo, las mujeres presentaron un mayor número de casos

que los hombres (4). Por ejemplo, un estudio realizado en la Universidad El Bosque, también se estableció la prevalencia de las patologías de la cavidad oral en un periodo determinado, donde se encontró que las más prevalentes fueron hiperplasia fibrosa e hiperplasia epitelial, donde la etapa que prevaleció fue la adultez; además, se estableció que la prevalencia de patologías orales en cuanto al sexo, hubo una mayor proporción en las mujeres en comparación de los hombres (5).

Otro estudio realizado en Arabia Saudita, se encontró que las lesiones orales y maxilofaciales fueron más frecuentes que las neoplasias malignas de la cavidad bucal. Asimismo, en la población de Arabia Saudita, factores como la ubicación geográfica, la diversidad demográfica y el escaso reconocimiento del impacto del consumo de Shammah, se asocian con un aumento significativo en la incidencia del carcinoma oral de células escamosas y la displasia epitelial, llegando a duplicarse en el sexo femenino (6). Habiendo revisado la literatura nacional e internacional hay pocos trabajos que evalúan las patologías bucales en hombres y mujeres ya sea a nivel nacional como internacional.

Por lo tanto, tras la revisión de diversos artículos, es importante investigar las enfermedades orales según el sexo, ya que la evidencia científica ha demostrado que hay existencia de diferencias biológicas y fisiopatológicas en hombres y mujeres. Estudios recientes han identificado que hay variaciones en la composición del microbioma oral y en la abundancia de bacterias patógenas entre ambos sexos, lo que puede influir en la respuesta inmunológica y en la progresión de la enfermedad. Estas diferencias biológicas justifican la necesidad de investigar las enfermedades orales en hombres y mujeres, con el fin de comprender mejor la

fisiopatología de las enfermedades orales y desarrollar estrategias de prevención (7).

Por ello, el presente estudio compara la frecuencia de lesiones histopatológicas entre hombres y mujeres registradas en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia del año 1991 al 2023.

**¿Habrá diferencias entre los tipos de patologías bucales entre hombres y mujeres?**

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Comparar la prevalencia de las patologías bucales en hombres y mujeres en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

### **Objetivos específicos**

1. Comparar la prevalencia del diagnóstico histopatológico de la mucosa oral según el sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
2. Comparar la prevalencia del diagnóstico histopatológico de los maxilares según el sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
3. Comparar la prevalencia del diagnóstico histopatológico según grupo etario y sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
4. Comparar la prevalencia del diagnóstico histopatológico según año de admisión y sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
5. Comparar la prevalencia de los grupos de enfermedades de la mucosa oral según el sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

6. Comparar la prevalencia de los grupos de enfermedades de los maxilares según el sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
7. Comparar la prevalencia de los grupos de enfermedades según localización de mucosa oral y sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
8. Comparar la prevalencia de los grupos de enfermedades según localización del maxilar y sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### **Tipo de estudio:**

El presente estudio fue transversal, observacional, descriptivo, analítico y retrospectivo comparativo.

#### **Población:**

La población estuvo conformada por las fichas de solicitud y exámenes anatomopatológicos revisados en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la UPCH - Centro Dental Docente, recopilados desde 1991 hasta el año 2023.

#### **Variables de estudio**

**Año de admisión:** Variable de tipo cualitativa politómica. Es la fecha en el que se obtuvo el diagnóstico o llegó la muestra al laboratorio.

Valor:

- De 1991 a 1999
- De 2000 a 2009
- De 2010 a 2019
- De 2020 a 2023

**Grupo etario:** Variable de tipo cualitativa politómica, donde se considerará la fecha de nacimiento en años, dividida en etapas de la vida.

Valor:

- Niños (0-11 años)

- Adolescentes (12-17 años)
- Joven (18-29 años)
- Adulto (30-59 años)
- Adulto mayor (60 a más)

**Sexo:** Variable cualitativa dicotómica a partir del cual se realizará el estudio Comparativo de Patologías bucales en el laboratorio de Patología Bucomaxilofacial UPCH - Centro Dental Docente.

Valor:

- Hombre
- Mujer

**Diagnóstico histopatológico:** Variable de tipo cualitativa politómica. Se encuentra en el examen anatomopatológico.

Valor:

**Mucosa oral:**

- Mucocele
- Fibroma
- Hiperplasia fibrosa
- Folículo pericoronario
- Proceso inflamatorio inespecífico
- Granuloma piógeno

**Maxilares:**

- Lesión fibro ósea benigna

- Quistes odontogénicos
- Odontoma
- Quiste radicular
- Queratoquiste odontogénico
- Quiste dentigero
- Ameloblastoma
- Otros

Se consideró los diagnósticos histopatológicos desde mucocele hasta Ameloblastoma por un estudio previo de prevalencia de patologías bucales donde estos fueron los diagnósticos histopatológicos más frecuentes (4).

Algunos ejemplos de diagnósticos histopatológicos como leucoplasia, adenoma pleomórfico, linfoma, carcinoma verrucoso, entre otros, fueron agrupados en el valor "otros" siendo las menos frecuentes.

**Grupos de enfermedades:** Variable de tipo cualitativa politómica. Es la categoría de las alteraciones que se producen en la cavidad oral.

Valor:

**Mucosa oral:**

- Neoplasias benignas
- Neoplasias malignas
- Lesiones hiperplásicas reactivas
- Lesiones de las glándulas salivales
- Lesiones de la mucosa oral

**Maxilares:**

- Lesiones óseas
- Quistes Odontogénicos/no odontogénicos
- Tumores Odontogénicos
- Infecciones de Origen dental
- Otros

Se consideró los tipos de lesiones desde neoplasias benignas hasta infecciones de origen dental por un estudio previo de prevalencia de patologías bucales donde estos fueron los tipos de lesiones más frecuentes (4).

Algunos ejemplos de tipos de lesiones como lesiones inflamatorias, lesiones pigmentadas, entre otros, fueron agrupados en el valor "otros" siendo las menos frecuentes.

**Localización:** Variable cualitativa politómica. Es la ubicación anatómica de la lesión en la cavidad oral que fue dividido por lesiones de mucosa y maxilares.

Valor:

**Mucosa oral:**

- Labios
- Encía (gingiva y mucosa alveolar)
- Lengua
- Piso de boca
- Paladar
- Carrillo

**Maxilares:**

- Maxilar

- Mandíbula
- Otros

La descripción completa de las variables está desarrollada en la operacionalización de variables en el (ANEXO 1).

### **Técnicas y procedimientos:**

Se utilizó las fichas de solicitud examen anatomopatológico del Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial del Centro Dental Docente de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (ANEXO 2) desde el año 1991 hasta el año 2023, donde se recopiló información para las variables de grupo etario, sexo y localización.

Del informe anatomopatológico del Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial del Centro Dental Docente de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia desde el año 1991 hasta el año 2023, se tomó las variables de año de admisión y diagnóstico histopatológico (ANEXO 3).

### **1. Fichas de solicitud de Examen anatomopatológicos:**

Se revisarán las fichas de solicitud de Examen anatomopatológico (ANEXO 2) donde se van a registrar:

- Grupo etario
- Sexo
- Localización precisa de la lesión

## **2. Examen anatomopatológico:**

Se revisarán los exámenes anatomopatológicos (ANEXO 3) donde se tomarán las siguientes variables:

- Año de admisión
- Diagnóstico histopatológico

3. Por último, se agruparán los diagnósticos histopatológicos en **tipos de lesiones** (Guedes MM, 2023)

4. Se construirá un base de datos (Excel) con todos los casos de todas las variables para el análisis estadístico respectivo.

### **Plan de análisis**

Se realizó el análisis de los resultados de la base de datos, donde se utilizó la prueba de chi-cuadrado y Prueba de Chi-cuadrado corregido por Yates. para las variables categóricas, considerando diferencias estadísticamente significativas a  $p < 0,05$ .

### **Aspectos éticos de estudio**

Este estudio se llevó a cabo luego de recibir la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería con número de SIDISI 215294, así como la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (ANEXO 4) el 20 de marzo del 2025 y del Departamento Académico de Medicina y Cirugía Bucomaxilofacial. Se mantendrá la confidencialidad de los participantes (la información estará anonimizada y que no se trabajará con

identificadores como nombres, apellidos, iniciales, DNI, HC, etc. y que se utilizarán únicamente códigos generados de manera exclusiva para el proyecto, los mismos que tampoco contendrán ninguno de los identificadores antes mencionados.) y el registro de los datos recolectados.

#### IV. RESULTADOS:

En la tabla 1, se evaluó la prevalencia de las patologías bucales. De los diagnósticos histopatológicos de la mucosa oral, el diagnóstico histopatológico más frecuente fue el proceso inflamatorio inespecífico, con un 9.56% (n=1825) del total de diagnósticos; mientras que el diagnóstico histopatológico menos frecuente fue el folículo pericoronario, con un 1.21% (n=231) del total de diagnósticos. De los diagnósticos histopatológicos de los maxilares, el diagnóstico histopatológico más frecuente fue el quiste radicular, con un 9.62% (n=1837) del total de diagnósticos; mientras que el diagnóstico histopatológico menos frecuente fue el ameloblastoma con un 1.69% (n=322) del total de diagnósticos.

De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, el grupo más frecuente fue el de las lesiones hiperplásicas reactivas, con un 19.58% (n=3738) del total de grupos de enfermedades; mientras que el menos frecuente fue el de las neoplasias benignas, con un 6.03% (n=1151) del total de grupos de enfermedades. De los grupos de enfermedades de los maxilares, el más frecuente fue el de quistes odontogénicos/no odontogénicos, con un 14.2% (n=2710) del total de grupos de enfermedades; mientras que el menos frecuente fue el de tumores odontogénicos, con un 5.97% (n=1140) del total de grupos de enfermedades (Tabla1).

De las localizaciones de la mucosa oral, la localización más frecuente fue la encía, con un 27.47% (n=5243) del total de localizaciones; mientras que la localización menos frecuente fue el piso de boca, con un 1.65% (n=315) del total de localizaciones. De las localizaciones de los maxilares, la localización más frecuente fue el maxilar, con un 18.54% (n=3539) del total de localizaciones; mientras que la localización menos frecuente fue la mandíbula, con un 16.79% (n=3204) (Tabla1).

Según el sexo, las patologías fueron más frecuentes en mujeres, con 58.18% (n=11106), en comparación con los hombres, con 41.82% (n=7982) (Tabla 1).

Según el grupo etario, la mayor frecuencia de patologías se presentó en los adultos, con un 42.21% (n=7651), mientras que la menor frecuencia se presentó en los niños, con un 6.82% (n=1237). Según el año de admisión, la mayor frecuencia de patologías se registró entre los años 2010 y 2019, con un 43.2% (n=8246), mientras que la menor frecuencia se registró entre los años 2020 y 2023, con un 5.57% (n=1063) (Tabla 1).

En la tabla 2, se evaluó la prevalencia de los diagnósticos histopatológicos según el sexo. De los diagnósticos histopatológicos de la mucosa oral, se observó que el proceso inflamatorio inespecífico fue el diagnóstico más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, con un 58.52% (n=1068), en comparación con los hombres, con un 41.48% (n=757). Asimismo, la hiperplasia fibrosa fue el segundo diagnóstico histopatológico más frecuente de la mucosa oral, presentando una mayor proporción en mujeres, con un 67.77% (n=841), en comparación con los hombres, con un 32.23% (n=400).

De los diagnósticos histopatológicos de los maxilares, se observó que el quiste radicular fue el diagnóstico más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, con un 61.79% (n=1135), en comparación con los hombres, con un 38.21% (n=702). Asimismo, los quistes odontogénicos fueron el segundo diagnóstico histopatológico más frecuente de los maxilares, presentando una mayor proporción en hombres con un 52.9% (n=520), en comparación con las mujeres, con un 47.1% (n=463) (Tabla 2).

Según el grupo etario, la mayor frecuencia de patologías se presentó en los adultos, con una mayor proporción en mujeres, con un 60.46% (n=4626), en comparación con los hombres, con un 39.54% (n=3025). Según el año de admisión, la mayor frecuencia de patologías se registró entre los años 2010 y 2019, con una mayor proporción en mujeres, con un 60% (n=4948), en comparación con los hombres, con un 40% (n=3298) (Tabla 2).

En la tabla 3, se evaluó la prevalencia de los grupos de enfermedades según el sexo. De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, se observó que las lesiones hiperplásicas reactivas fueron el grupo de enfermedades más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, con un 62.71% (n=2344), en comparación con los hombres, con un 37.29% (n=1394). Asimismo, las lesiones de la mucosa oral fueron el segundo grupo de enfermedades más frecuente de la mucosa oral, presentando una mayor proporción en mujeres, con un 58.86% (n=1784), en comparación con los hombres, con un 41.14% (n=1247).

De los grupos de enfermedades de los maxilares, se observó que los quistes odontogénicos/no odontogénicos fueron el grupo de enfermedades más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, con un 50.3% (n=1363), en comparación con los hombres, con un 49.7% (n=1347). Asimismo, las infecciones de origen dental fueron el segundo grupo de enfermedades más frecuente de los maxilares, presentando una mayor proporción en mujeres, con un 58.66% (n=1283), en comparación con los hombres, con un 41.34% (n=904) (Tabla 3).

En la tabla 4, se evaluó la prevalencia de los grupos de enfermedades por localización según el sexo. De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, el más frecuente fue el de las lesiones hiperplásicas reactivas; en los hombres, la

localización de la mucosa oral más frecuente fue el carrillo, con un 47.38% (n=199); mientras que en las mujeres la localización de la mucosa oral más frecuente también fue en el carrillo con un 44.97% (n=349). Asimismo, las lesiones de la mucosa oral fueron el segundo grupo de enfermedades más frecuente de la mucosa oral; en los hombres la localización de la mucosa oral más frecuente fue en la encía, con un 30% (n=330); mientras que en las mujeres la localización de la mucosa oral más frecuente fue en el carrillo, con un 30.8% (n=239) (Tabla 4).

De los grupos de enfermedades de los maxilares, el más frecuente fue el de los quistes odontogénicos/no odontogénicos; en los hombres, la localización de los maxilares más frecuente fue en la mandíbula, con un 43.42% (n=663); mientras que en las mujeres la localización de los maxilares más frecuente también fue en la mandíbula, con un 39.83% (n=668). Asimismo, las infecciones de origen dental fueron el segundo grupo de enfermedades más frecuente de los maxilares; en los hombres, la localización de los maxilares más frecuente fue en el maxilar, con un 30.93% (n=471); mientras que en las mujeres la localización de los maxilares más frecuente también fue en el maxilar, con un 39.29% (n=792) (Tabla 4).

## V. DISCUSIÓN:

La evaluación de las enfermedades de la cavidad bucal y su impacto en la calidad de vida es esencial ya que proporciona evidencia para formular políticas en salud bucal que fomenten el desarrollo de profesionales comprometidos en mejorar la salud pública bucodental. A nivel mundial, las enfermedades orales afectan a cerca de 3.500 millones de personas, siendo la caries dental, las enfermedades periodontales y las lesiones potencialmente malignas algunas de las más frecuentes (8).

Este estudio tuvo como objetivo realizar una comparación de los diagnósticos histopatológicos en hombres y mujeres almacenados en la base de datos del Laboratorio de patología buco maxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia-Centro Dental Docente. Adicionalmente, se describió como se distribuyen según el grupo etario y localización. De esta manera, proporcionamos información relevante sobre la prevalencia de las patologías orales en la población consultante del servicio de Patología Buco maxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia-Centro Dental Docente.

En el presente estudio, a partir de los diagnósticos histopatológicos de la mucosa oral, el diagnóstico histopatológico más frecuente fue el proceso inflamatorio inespecífico; mientras que los diagnósticos histopatológicos de los maxilares, el diagnóstico histopatológico más frecuente fue el quiste radicular. Asimismo, de los grupos de enfermedades de la mucosa oral, el grupo más frecuente fue el de las lesiones hiperplásicas reactivas; mientras que, de los grupos de enfermedades de los maxilares, el más frecuente fue el de quistes odontogénicos/no odontogénicos.

A partir de las localizaciones de la mucosa oral, la localización más frecuente fue la encía; mientras que, de las localizaciones de los maxilares, la localización más frecuente fue el maxilar. En el caso de Romero E. y Sepulveda R. (9) realizaron un estudio retrospectivo de tipo censal de frecuencia de diagnósticos histopatológicos en un periodo de 20 años en Mexico, donde encontraron que el diagnóstico más frecuente de la mucosa fue fibroma, mientras el diagnóstico más frecuente de los maxilares fue el granuloma periapical, seguido del quiste radicular. También encontraron que el tipo de lesión más frecuente de la mucosa oral fue lesiones hiperplásicas, mientras el tipo de lesión más frecuente de los maxilares fue quistes odontogénicos. Adicionalmente, de acuerdo a la localización se reportó que fue principalmente en la encía.

Los hallazgos del presente estudio muestran similitudes relevantes, a pesar de algunas diferencias en los diagnósticos específicos, cómo el tipo de lesión más frecuente de la mucosa oral y de los maxilares; las cuales fueron lesiones hiperplásicas reactivas y quistes odontogénicos, respectivamente.

En el presente estudio a partir de la prevalencia de los diagnósticos histopatológicos según el sexo. De los diagnósticos histopatológicos de la mucosa oral, se observó que el proceso inflamatorio inespecífico fue el diagnóstico más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres. Asimismo, la hiperplasia fibrosa fue el segundo diagnóstico histopatológico más frecuente de la mucosa oral, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.

A partir de los diagnósticos histopatológicos de los maxilares, se observó que el quiste radicular fue el diagnóstico más frecuente, presentando una mayor

proporción en mujeres, en comparación con los hombres. Asimismo, los quistes odontogénicos fueron el segundo diagnóstico histopatológico más frecuente de los maxilares, presentando una mayor proporción en hombres, en comparación con las mujeres.

En el caso de Rodríguez A, Han A. y Sánchez N. (10) realizaron un estudio en Colombia, donde encontraron prevalencias y frecuencia de patologías orales según variables como sexo y edad. Como resultados obtuvieron que el diagnóstico más frecuente de la mucosa oral en hombres fue hiperplasia epitelial escamosa, mientras que en las mujeres fue fibroma. Seguidamente, encontraron que el diagnóstico más frecuente de los maxilares en los hombres fue quiste dentígero, mientras que en las mujeres fue granuloma periapical. Estas diferencias se atribuyen a variaciones en las características demográficas de las poblaciones estudiadas y diagnóstico empleados en cada investigación. A pesar de las discrepancias observadas, ambos estudios evidencian una distribución diferencial de las patologías orales según el sexo, lo que resalta la importancia de considerar esta variable en el análisis epidemiológico y en la planificación de estrategias de diagnóstico y tratamiento. Asimismo, la comparación entre ambos trabajos refuerza la necesidad de continuar realizando estudios.

En el presente estudio a partir de la prevalencia de los grupos de enfermedades según el sexo. De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, se observó que las lesiones hiperplásicas reactivas fueron el grupo de enfermedades más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres. Asimismo, las lesiones de la mucosa oral fueron el segundo grupo de enfermedades

más frecuente de la mucosa oral, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.

A partir de los grupos de enfermedades de los maxilares, se observó que los quistes odontogénicos/no odontogénicos fueron el grupo de enfermedades más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.

Asimismo, las infecciones de origen dental fueron el segundo grupo de enfermedades más frecuente de los maxilares, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.

En el caso de Arango, López y Herrera (11) realizaron un estudio de lesiones orales de una población colombiana donde varían la edad, el sexo y factores particulares de cada población. Dentro de sus resultados se obtuvieron que el tipo de lesión más frecuente de la mucosa oral en los hombres y mujeres fue proceso reactivo, con mayor frecuencia en las mujeres. En el tipo de lesión más frecuente de los maxilares en los hombres y mujeres fue procesos infecciosos, con mayor frecuencia en mujeres. Los hallazgos del presente estudio muestran similitudes y diferencias en la distribución de los tipos de lesiones orales según el sexo. La coincidencia de alta frecuencia de lesiones reactivas en mujeres sugiere un patrón epidemiológico consistente. No obstante, en el caso de los hombres las diferencias se atribuyen al tamaño muestral y diferencias en el diseño metodológico. En conjunto, los resultados evidencian que el sexo constituye una variable relevante en la distribución de los tipos de lesiones orales, aunque su comportamiento puede variar según el contexto poblacional y clínico. La comparación entre ambos estudios resalta la importancia de realizar investigaciones epidemiológicas con criterios de diagnóstico estandarizados que permitan establecer patrones más precisos.

En el presente estudio, a partir de los grupos de enfermedades de la mucosa oral, el más frecuente fue el de las lesiones hiperplásicas reactivas; en los hombres, la localización de la mucosa oral más frecuente fue el carrillo; mientras que en las mujeres la localización de la mucosa oral más frecuente también fue en el carrillo. A partir de los grupos de enfermedades de los maxilares, el más frecuente fue el de los quistes odontogénicos/no odontogénicos; en los hombres, la localización de los maxilares más frecuente fue en la mandíbula; mientras que en las mujeres la localización de los maxilares más frecuente también fue en la mandíbula.

En el caso de Vasquez, Secchi y colaboradores (12), realizaron un estudio de atenciones llevada en un servicio de urgencia entre el año 2018 y 2019 en Chile, dentro de sus resultados se obtuvieron que al ser las lesiones malignas el tipo de lesión más frecuente, la localización más frecuente fue los tejidos contiguos al paladar duro en hombres y mujeres. Los hallazgos de nuestro estudio muestra cierta diferencia con respecto a la distribución del tipo de lesión y su localización según el sexo, esta discrepancia se atribuye al contexto clínico en el que se desarrolló el estudio, ya que al tratarse de un servicio de urgencia hay una mayor detección de lesiones de mayor gravedad y sintomatología, como las lesiones malignas, en comparación con estudios realizados en contextos clínicos.

Este estudio presenta limitaciones que influyen en los resultados. La existencia de datos incompletos de fichas anatomopatológicas, lo que conlleva a la disminución de la cantidad de datos para el análisis. Asimismo, al enfocarnos en los registros de Laboratorio de Patología Buco maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, los hallazgos no suelen ser representativos de otras poblaciones. Al tratarse de un trabajo académico, se presentaron recursos

limitados como tiempo en las actividades como recopilación y procesamiento de los datos la cual pudieron haberse visto reducidas. Finalmente, la diferencia en los criterios empleado por cada especialista, podría generar cierta heterogeneidad en los resultados.

El presente estudio cobra relevancia al analizar de manera comparativa las patologías bucales en hombres y mujeres diagnosticadas en el Laboratorio de Patología Buco maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante un período amplio de 32 años (1991–2023). Este extenso intervalo temporal permite evaluar tendencias y patrones diagnósticos a lo largo del tiempo, aportando una visión integral del comportamiento epidemiológico de dichas lesiones en la población atendida. La comparación según sexo es particularmente importante debido a que diversos factores biológicos, conductuales y sociales pueden influir en la aparición y progresión de determinadas patologías bucales. Nuestros hallazgos permitirán identificar las patologías más frecuentes en hombres y mujeres, lo que podría favorecer una mejor orientación diagnóstica. En consecuencia, la presente investigación aporta evidencia relevante tanto a nivel académico como asistencial, contribuyendo al desarrollo de una odontología basada en evidencia y con enfoque epidemiológico y de sexo.

## VI. CONCLUSIONES:

En general se concluye:

Este estudio nos proporciona el análisis acerca de las patologías orales más frecuentes entre hombres y mujeres que se presentaron en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, donde hubo una mayor incidencia en las mujeres a comparación de los hombres.

Y de forma específica, se concluye:

1. De los diagnósticos histopatológicos de la mucosa oral, el proceso inflamatorio inespecífico fue el diagnóstico más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.
2. De los diagnósticos histopatológicos de los maxilares, el quiste radicular fue el diagnóstico más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.
3. Según el grupo etario, la mayor frecuencia de patologías se presentó en los adultos, con una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.
4. Según el año de admisión, la mayor frecuencia de patologías se registró entre los años 2010 y 2019, con una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.
5. De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, las lesiones hiperplásicas reactivas fueron el grupo de enfermedades más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.

6. De los grupos de enfermedades de los maxilares, los quistes odontogénicos/no odontogénicos fueron el grupo de enfermedades más frecuente, presentando una mayor proporción en mujeres, en comparación con los hombres.

7. De los grupos de enfermedades de la mucosa oral, el más frecuente fue el de las lesiones hiperplásicas reactivas; en los hombres, la localización de la mucosa oral más frecuente fue el carrillo; mientras que en las mujeres la localización de la mucosa oral más frecuente también fue en el carrillo.

8. De los grupos de enfermedades de los maxilares, el más frecuente fue el de los quistes odontogénicos/no odontogénicos; en los hombres, la localización de los maxilares más frecuente fue en la mandíbula; mientras que en las mujeres la localización de los maxilares más frecuente también fue en la mandíbula.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Guedes MM, Albuquerque R, Monteiro M, Lopes CA, Amaral JB, Pacheco JJ, et al. Oral soft tissue biopsies in Oporto, Portugal: An eight year retrospective analysis. J Clin Exp Dent [Internet]. 2015 [citado el 4 de diciembre de 2023];7(5):0–0. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4317/jced.52677>
- 2) 1.Bucales P. Dirección General de Epidemiología Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las [Internet]. Available from: [https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/23\\_Manual\\_PatologiasBucales.pdf](https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/23_Manual_PatologiasBucales.pdf)
- 3) Saleh SM, Idris AM, Vani NV, Tubaigy FM, Alharbi FA, Sharwani AA, et al. Retrospective analysis of biopsied oral and maxillofacial lesions in South-Western Saudi Arabia. Saudi Med J [Internet]. 2017 [citado el 22 de septiembre de 2022];38(4):405–12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15537/smj.2017.4.18760>
- 4) Silva HA, Soldevilla E, Ruiz E. Prevalencia de patologías bucales en adultos mayores del Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (2004–2021) [tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2025. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/17005?show=full>
- 5) Prevalencia de lesiones en cavidad oral identificadas en el servicio de biopsias en la clínica odontológica de la Universidad El Bosque durante el periodo 2013-2016. [Internet]. 2018. [citado: 2026, Febrero]Disponible en:

<https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/9c20ea0a-b4e8-4ff1-94af-635a888c8cd3/content>

- 6) Saleh SM, Idris AM, Vani NV, et al. Retrospective analysis of biopsied oral and maxillofacial lesions in South-Western Saudi Arabia. *Saudi Med J*. 2017;38(4):405-412. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5447194/>
- 7) Del Pinto R, Ferri C, Giannoni M, Cominelli F, Pizarro TT, Pietropaoli D. Meta-analysis of oral microbiome reveals sex-based diversity in biofilms during periodontitis. *JCI Insight*. 2024 Sep 10;9(17):e171311. doi: 10.1172/jci.insight.171311. PMID: 39253976; PMCID: PMC11385077.
- 8) Ladera Castañeda MI, Medina Sotelo CG. La salud bucal en América Latina: Una revisión desde las políticas públicas. *Salud Cienc. Tecnol*. 2023; 3:340. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023340>
- 9) Romero de León Elías, Sepúlveda Infante Rogelio. Frecuencia de diagnósticos histopatológicos en un periodo de 20 años (1989-2008). *Rev Cubana Estomatol [Internet]*. 2010 Mar [citado 2026 Feb 04]; 47(1): 96-104. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072010000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072010000100008&lng=es)
- 10) Frecuencias de patologías orales diagnosticadas en la Facultad de Odontología por el servicio de patología oral entre los años 2012 y 2021. [Internet]. 2022. [citado: 2026, Febrero] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12495/9598>

- 11) Arango de Samper BE, López-Soto OP, Herrera-Serna BY. Prevalencia de lesiones orales en 2.564 casos histopatológicos de una población colombiana. Av Odontostomatol [Internet]. 2021 Sep [citado 2026 Feb 09] ; 37( 3 ): 125-130. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852021000300003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852021000300003&lng=es). Epub 05-Dic-2022. <https://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852021000300003>.
- 12) Vázquez Joaquín, Secchi Alfio, Astorga Felipe, Moreno Jorge, Amorín Pablo. Lesiones en Mucosa Oral Pesquisadas en un Servicio de Urgencia Hospitalario. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2022 Sep [citado 2026 Feb 09] ; 16( 3 ): 370-376. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2022000300370&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2022000300370&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2022000300370>.

## VII. TABLAS

**Tabla 1. Prevalencia del diagnóstico histopatológico de la mucosa oral, diagnóstico histopatológico de los maxilares, grupo de enfermedades de la mucosa oral, grupo de enfermedades de los maxilares, localización de la mucosa oral, localización de los maxilares, el sexo, grupo etario y año de admisión en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.**

Variables	n	%
Diagnóstico histopatológico de la mucosa oral		
Mucocele	1100	5.76
Fibroma	871	4.56
Hiperplasia fibrosa	1241	6.5
Folículo pericoronario	231	1.21
Proceso inflamatorio inespecífico	1825	9.56
Granuloma piógeno	719	3.77
Diagnóstico histopatológico de los maxilares		
Lesión fibroósea benigna	375	1.96
Quistes odontogénicos	983	5.15
Odontoma	373	1.95
Quiste radicular	1837	9.62
Queratoquiste odontogénico	695	3.64
Quiste dentígero	489	2.56
Ameloblastoma	322	1.69
Otros	8027	42.05
Grupo de enfermedades de la mucosa oral		
Neoplasias benignas	1151	6.03
Neoplasias malignas	1418	7.43
Lesiones hiperplásicas reactivas	3738	19.58
Lesiones de las glándulas salivales	2295	12.02
Lesiones de la mucosa oral	3031	15.88
Grupo de enfermedades de los maxilares		
Lesiones óseas	1239	6.49
Quistes odontogénicos/no odontogénicos	2710	14.2
Tumores odontogénicos	1140	5.97
Infecciones de origen dental	2187	11.46
Otros	179	0.94
Localización de la mucosa oral		
Labios	2654	13.9
Encía (gingiva y mucosa alveolar)	5243	27.47
Lengua	1528	8.01
Piso de boca	315	1.65
Paladar	781	4.09
Carrillo	1196	6.27
Localización de los maxilares		
Maxilar	3539	18.54
Mandíbula	3204	16.79
Otros	628	3.29
Sexo		
Hombre	7982	41.82
Mujer	11106	58.18
Grupo etario		
Niños (0-11 años)	1237	6.82
Adolescentes (12-17 años)	1726	9.52
Joven (18-29 años)	3640	20.08
Adulto (30-59 años)	7651	42.21
Adulto mayor (60 a más)	3872	21.36
Año de admisión		
De 1991 a 1999	3305	17.31
De 2000 a 2009	6474	33.92
De 2010 a 2019	8246	43.2
De 2020 a 2023	1063	5.57
Total	19088	100.00

n: Frecuencia absoluta.

%; Frecuencia relativa.

**Tabla 2. Prevalencia diagnóstico histopatológico de mucosa oral, el diagnóstico histopatológico de los maxilares, grupo etario y año de admisión según el sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.**

Variables	Sexo				p
	Hombre		Mujer		
	n	%	n	%	
Diagnóstico histopatológico de la mucosa oral					
Mucocele	529	48.09	571	51.91	
Fibroma	310	35.59	561	64.41	
Hiperplasia fibrosa	400	32.23	841	67.77	
Folículo pericoronario	107	46.32	124	53.68	
Proceso inflamatorio inespecífico	757	41.48	1068	58.52	
Granuloma piógeno	259	36.02	460	63.98	
Diagnóstico histopatológico de los maxilares					
Lesión fibroósea benigna	121	32.27	254	67.73	<0.001*
Quistes odontogénicos	520	52.90	463	47.10	
Odontoma	158	42.36	215	57.64	
Quiste radicular	702	38.21	1135	61.79	
Queratoquiste odontogénico	322	46.33	373	53.67	
Quiste dentígero	269	55.01	220	44.99	
Ameloblastoma	199	61.80	123	38.20	
Otros	3329	41.47	4698	58.53	
Grupo etario					
Niños (0-11 años)	575	46.48	662	53.52	<0.001*
Adolescentes (12-17 años)	870	50.41	856	49.59	
Joven (18-29 años)	1711	47.01	1929	52.99	
Adulto (30-59 años)	3025	39.54	4626	60.46	
Adulto mayor (60 a más)	1413	36.49	2459	63.51	
Año de admisión					
De 1991 a 1999	1496	45.26	1809	54.74	<0.001*
De 2000 a 2009	2733	42.22	3741	57.78	
De 2010 a 2019	3298	40.00	4948	60.00	
De 2020 a 2023	455	42.80	608	57.20	
Total	19088	100.00	19088	100.00	

n: Frecuencia absoluta.

#: Frecuencia relativa.

p: Significancia estadística.

\*Prueba de Chi-cuadrado.

**Tabla 3. Prevalencia de grupo de enfermedades de mucosa oral, grupo de enfermedades de los maxilares, grupo etario y año de admisión según el sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.**

Variables	Sexo				p
	Hombre		Mujer		
	n	%	n	%	
Grupo de enfermedades de la mucosa oral					
Neoplasias benignas	449	39.01	702	60.99	
Neoplasias malignas	656	46.26	762	53.74	
Lesiones hiperplásicas reactivas	1394	37.29	2344	62.71	
Lesiones de las glándulas salivales	862	37.56	1433	62.44	
Lesiones de la mucosa oral	1247	41.14	1784	58.86	
Grupo de enfermedades de los maxilares					<0.001*
Lesiones óseas	508	41.00	731	59.00	
Quistes odontogénicos/no odontogénicos	1347	49.70	1363	50.30	
Tumores odontogénicos	550	48.25	590	51.75	
Infecciones de origen dental	904	41.34	1283	58.66	
Otros	65	36.31	114	63.69	
Grupo etario					
Niños (0-11 años)	575	46.48	662	53.52	
Adolescentes (12-17 años)	870	50.41	856	49.59	
Joven (18-29 años)	1711	47.01	1929	52.99	<0.001*
Adulto (30-59 años)	3025	39.54	4626	60.46	
Adulto mayor (60 a más)	1413	36.49	2459	63.51	
Año de admisión					
De 1991 a 1999	1496	45.26	1809	54.74	
De 2000 a 2009	2733	42.22	3741	57.78	
De 2010 a 2019	3298	40.00	4948	60.00	<0.001*
De 2020 a 2023	455	42.80	608	57.20	
Total	19088	100.00	19088	100.00	

n: Frecuencia absoluta.

%: Frecuencia relativa.

p: Significancia estadística.

\*Prueba de Chi-cuadrado.

**Tabla 4. Prevalencia de grupo de enfermedades de la mucosa oral y maxilares por localización de mucosa y de los maxilares según el sexo en el Laboratorio de Patología Bucomaxilofacial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.**

Variables	Grupo de enfermedades de la mucosa oral										Grupo de enfermedades de los maxilares										p*
	Neoplasia benigna		Neoplasia maligna		Lesiones hiperplásicas reactivas		Lesiones de glándulas salivales		Lesiones de la mucosa oral		Lesiones óseas		Quistes odontogénicos/no odontogénicos		Tumores odontogénicos		Infecciones de origen dental		Otros		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
<b>Hombre</b>																					
Localización de la mucosa oral																					
Labios	28	2.75	34	3.33	113	11.08	657	64.41	143	14.02	7	0.69	14	1.37	0	0.00	7	0.69	17	1.67	
Encía	143	6.81	199	9.49	742	35.33	9	0.43	630	30.00	69	3.29	11	0.52	82	3.90	192	9.14	23	1.10	
Lengua	36	14.33	157	25.17	142	23.67	60	10.00	131	21.93	16	2.67	1	0.17	1	0.17	5	0.83	1	0.17	
Piso de boca	5	4.76	16	15.24	16	15.24	49	46.67	12	11.43	1	0.95	4	3.81	1	0.95	1	0.95	0	0.00	
Paladar	58	16.25	78	21.85	62	17.37	39	10.92	70	19.61	12	3.36	15	4.20	4	1.12	15	4.20	4	1.12	
Carrillo	35	8.33	27	6.43	199	47.38	23	5.48	124	29.52	4	0.95	3	0.71	1	0.24	4	0.95	0	0.00	
Localización de los maxilares																					
Maxilar	15	0.98	34	2.23	34	2.23	1	0.07	19	1.25	177	11.62	621	40.77	145	9.52	471	30.93	6	0.39	
Mandíbula	40	2.62	51	3.34	32	2.10	8	0.52	46	3.01	207	13.56	663	43.42	312	20.43	163	10.67	5	0.33	
Otros	39	11.62	60	18.18	54	16.36	16	4.85	72	21.82	15	4.55	15	4.55	4	1.21	46	13.94	9	2.73	
<b>Mujer</b>																					
Localización de la mucosa oral																					
Labios	53	3.24	24	1.47	182	11.14	1131	69.22	171	10.47	8	0.49	11	0.67	1	0.06	11	0.67	42	2.57	
Encía	256	8.15	215	6.84	1270	40.41	21	0.67	881	28.03	102	3.25	25	0.80	125	3.98	212	6.75	36	1.15	
Lengua	116	12.50	230	24.78	278	29.96	56	6.03	192	20.69	37	3.99	3	0.32	2	0.22	12	1.29	2	0.22	
Piso de boca	6	2.86	28	13.33	35	16.67	104	49.52	22	10.48	5	2.38	6	2.86	1	0.48	2	0.95	1	0.48	
Paladar	65	15.33	67	15.80	90	21.23	37	8.73	107	25.24	12	2.93	20	4.72	9	2.12	14	3.30	3	0.71	
Carrillo	65	8.38	66	8.51	349	44.97	27	3.48	239	30.80	13	1.68	2	0.26	0	0.00	11	1.42	4	0.52	
Localización de los maxilares																					
Maxilar	17	0.84	39	1.93	46	2.28	5	0.25	49	2.43	257	12.75	619	30.70	183	9.08	792	39.29	9	0.45	
Mandíbula	81	4.83	51	3.04	56	3.34	5	0.30	61	3.64	285	16.99	668	39.83	265	15.80	196	11.69	9	0.54	
Otros	43	14.43	42	14.09	38	12.75	47	15.77	62	20.81	12	4.03	9	3.02	4	1.34	33	11.07	8	2.68	
<b>Total</b>																					
Localización de la mucosa oral																					
Labios	81	3.05	58	2.19	295	11.12	1788	67.37	314	11.83	15	0.57	25	0.94	1	0.04	18	0.68	59	2.22	
Encía	399	7.61	414	7.90	2012	38.37	30	0.57	1511	28.82	171	3.26	36	0.69	207	3.95	404	7.71	59	1.13	
Lengua	202	13.22	387	25.33	420	27.49	116	7.59	323	21.14	53	3.47	4	0.26	3	0.20	17	1.11	3	0.20	
Piso de boca	11	3.49	44	13.97	51	16.19	153	48.57	34	10.79	6	1.90	10	3.17	2	0.63	3	0.95	1	0.32	
Paladar	123	15.75	145	18.57	152	19.46	76	9.73	177	22.66	24	3.07	35	4.48	13	1.66	29	3.71	7	0.90	
Carrillo	100	8.36	93	7.78	548	45.82	50	4.18	363	30.35	17	1.42	5	0.42	1	0.08	15	1.25	4	0.33	
Localización de los maxilares																					
Maxilar	32	0.90	73	2.06	80	2.26	6	0.17	68	1.92	434	12.26	1240	35.04	328	9.27	1263	35.69	15	0.42	
Mandíbula	121	3.78	102	3.18	88	2.75	13	0.41	107	3.34	492	15.36	1331	41.54	577	18.01	369	11.20	14	0.44	
Otros	82	13.06	102	16.24	92	14.65	63	10.03	134	21.34	27	4.30	24	3.82	8	1.27	79	12.58	17	2.71	

n: Frecuencia absoluta.  
 %: Frecuencia relativa.  
 p: Significancia estadística.  
 \*Prueba de Chi-cuadrado corregido por Yates.

## ANEXOS

### ANEXO 1: Cuadro de Operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala</b>	<b>Valor</b>
Año de admisión	Año de registro del paciente.	Año de toma de muestra.	Cualitativa	Politómica	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1991 a 1999</li><li>• 2000 a 2009</li><li>• 2010 a 2019</li><li>• 2020 a 2023</li></ul>
Grupo etario	Tiempo transcurrido de vida en un periodo de tiempo determinado.	Tiempo transcurrido de vida clasificado en rango de edad previamente establecidos.	Cualitativa	Politómica	<ul style="list-style-type: none"><li>• Niños (0-11 años)</li><li>• Adolescentes (12-17 años)</li><li>• Joven (18-29 años)</li><li>• Adulto (30-59 años)</li><li>• Adulto mayor (60 a más)</li></ul>
Sexo	Biológicamente es como las personas nacen, hombre o mujer.	Registro del DNI encontrado en la ficha del informe anatomopatológico.	Cualitativa	Dicotómica	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hombre</li><li>• Mujer</li></ul>
Diagnóstico histopatológico de la mucosa oral	Diagnóstico según laboratorio.	Resultado del examen anatomopatológico.	Cualitativa	Politómica	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mucocele</li><li>• Fibroma</li><li>• Hiperplasia fibrosa</li><li>• Folículo pericoronario</li><li>• Proceso inflamatorio inespecífico</li><li>• Granuloma piógeno</li></ul>

Diagnóstico histopatológico de los maxilares	Diagnóstico según laboratorio	Resultado del examen anatomopatológico	Cualitativa	Politémica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesión fibroósea benigna</li> <li>• Quistes Odontogénicos</li> <li>• Odontoma</li> <li>• Quiste radicular</li> <li>• Queratoquiste Odontogénico</li> <li>• Quiste dentífero</li> <li>• Ameloblastoma</li> <li>• Otros</li> </ul>
Grupos de enfermedades de mucosa oral	Categoría de las alteraciones que se producen en alguna parte del cuerpo	Registro de la ficha del informe anatomopatológico	Cualitativa	Politémica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neoplasias benignas</li> <li>• Neoplasias malignas</li> <li>• Lesiones hiperplásicas reactivas</li> <li>• Lesiones de las glándulas salivales</li> <li>• Lesiones de la mucosa oral</li> </ul>
Grupos de enfermedades de los maxilares	Categoría de las alteraciones que se producen en alguna parte del cuerpo	Registro de la ficha del informe anatomopatológico	Cualitativa	Politémica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones óseas</li> <li>• Quistes odontogénicos / no odontogénicos</li> <li>• Tumores odontogénicos</li> <li>• Infecciones de origen dental</li> <li>• Otros</li> </ul>
Localización de mucosa oral	Ubicación anatómica de la lesión	Lugar intraoral registrada en la ficha de solicitud de examen anatomopatológico	Cualitativa	Politémica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Labios</li> <li>• Encía (gingiva y mucosa alveolar)</li> <li>• Lengua</li> <li>• Piso de boca</li> <li>• Paladar</li> <li>• Carrillo</li> </ul>
Localización de los	Ubicación anatómica de la	Lugar intraoral registrada en la	Cualitativa	Politémica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maxilar</li> <li>• Mandíbula</li> </ul>

maxilares	lesión	ficha de solicitud de examen anatomopatológico			<ul style="list-style-type: none"><li>• Otros</li></ul>
-----------	--------	--	--	--	---

## ANEXO 2: Solicitud de examen anatomopatológico



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA  
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA  
Roberto Beltrán

Sistema Servicio Docente - Asistencial

### LABORATORIO DE MEDICINA Y PATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL SOLICITUD DE EXAMEN ANATOMOPATOLÓGICO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Edad	Sexo	F. Nacimiento	Número D.N.I.	N.H.C.
Procedencia		Servicio		Tel. solicitante o paciente		Correo electrónico solicitante o paciente	

<input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Bx Incisión <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Bx Exciación <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. pieza quirúrgica. <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Punzo Aspiración y Block cell. <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Tejidos duros (huesos y dientes). <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Corte y estudio de taca de parafina.	<input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Frotis (HE / KOH). <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Frotis (PAS / otras). <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Histoquímica. <input type="checkbox"/> Ex. Patolog. Revisión de lámina. <input type="checkbox"/> Inmunohistoquímica. <input type="checkbox"/> Otros procedimientos.
---	---

Diagnósticos A.P previos en este u otro centro:    Si     No     Especifique: \_\_\_\_\_

Tiempo de enfermedad: \_\_\_\_\_ Forma inicio: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Enfermedad Sistémica: \_\_\_\_\_

Síntomas asociados a la enfermedad: \_\_\_\_\_

Factores de riesgo y hábitos nocivos: \_\_\_\_\_

Localización precisa de la lesión: \_\_\_\_\_

Descripción clínica de la lesión: \_\_\_\_\_

Descripción Radiográfica / Imagenológica de la lesión: \_\_\_\_\_

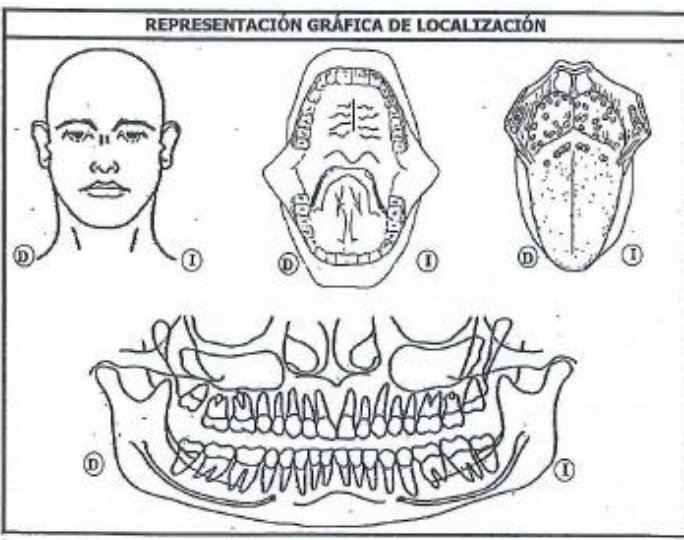
GUÍA CLÍNICA - RADIOGRÁFICA	
<b>Tejidos Blandos</b> <input type="checkbox"/> Mácula <input type="checkbox"/> Placa <input type="checkbox"/> Pápula <input type="checkbox"/> Nódulo <input type="checkbox"/> Vesícula <input type="checkbox"/> Úlcera superficial <input type="checkbox"/> Úlcera profunda <input type="checkbox"/> Tumor infiltrante <input type="checkbox"/> Tumor no infiltrante <input type="checkbox"/> Malformaciones <input type="checkbox"/> Quiste tejido blando	<b>Huesos</b> <input type="checkbox"/> Quiste apical <input type="checkbox"/> Quiste óseo <input type="checkbox"/> Tumor infiltrante <input type="checkbox"/> Tumor no infiltrante <input type="checkbox"/> Malformaciones <b>Radiología</b> <input type="checkbox"/> Radiolúcido <input type="checkbox"/> Radiopaco <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> Corticalizado <input type="checkbox"/> No corticalizado

**Resultados de Laboratorio Clínico**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Diagnóstico presuntivo: \_\_\_\_\_

Fecha :    /    /

Firma y Sello del Solicitante



Otros datos de laboratorio:

<input type="checkbox"/>	F. E. L. H	_____
<input type="checkbox"/>	Microfotografía	_____
<input type="checkbox"/>	Ver paciente	_____
<input type="checkbox"/>	Ver Radiografías	_____
<input type="checkbox"/>	Histoquímica	_____
<input type="checkbox"/>	Más cortes	_____
<input type="checkbox"/>	Préstamo de lámina	_____
<input type="checkbox"/>	Otros	_____

Nota: Solo sera llenado en el laboratorio de Patología Oral.

Examen Macroscópico:

Examen Microscópico:

Diagnóstico Anatomopatológico:


Código CIE-10

\_\_\_\_\_  
Patólogo Oral.

Observaciones:

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ANEXO 3: Informe Anatomopatológico

 UNIVERSIDAD CAYETANO HEREDIA	FACULTAD DE ESTOMATOLOGIA SISTEMA DE ATENCIÓN ESTOMATOLOGICA - SAE	Código : F.301.005 Versión : 00 FechaImp: 03/16/2024 Página 1 de 1
	SERVICIO DE PATOLOGÍA ORAL INFORME ANATOMOPATOLÓGICO	

**PO: 2024-163**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Edad	Sexo
Procedencia		Servicio		N.C.H
Clinica Dental Cayetano Heredia Sede San Martin.		Cirugía Bucomaxilofacial.		

#### ESPECIMEN

Tejido a nivel de paladar duro y límite de paladar blando.

#### EXAMEN MACROSCOPICO

Se recibe fijado en formol dos fragmentos de tejido forma y superficie irregular color pardo claro con áreas pardas, consistencia blanda el mayor mide 1 x 0,8 x 0,4 cms y el menor de 0,7 x 0,4 x 0,2 cms. Se incluye todo.

#### EXAMEN MICROSCOPICO

Las secciones estudiadas muestran, una proliferación de células epiteliales con atipia, pleomorfismo, núcleos hiper cromáticos y nucléolos prominentes, disqueratosis y presencia de escasas mitosis bizarras. El epitelio proliferativo forma proyecciones exofíticas separadas por surcos profundos donde se distingue depósito de paraqueratina. Los lóbulos e islas epiteliales que infiltran el tejido conectivo están rodeadas por fibrosis y denso infiltrado inflamatorio crónico, además se distingue invasión perineural.

#### DIAGNOSTICO

CARCINOMA EPIDERMOIDE BIEN DIFERENCIADO, INFILTRANTE.

#### OBSERVACION

FECHA INFORME: 15/03/2024 02:33:49p.m.

## ANEXO 4: Aprobacion del Comité de Etica



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

### CONSTANCIA-CIEI-142-13-25

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo la categoría de revisión **EXENTO**. La aprobación será informada en la sesión más próxima del comité.

Título del Proyecto : "ESTUDIO COMPARATIVO DE PATOLOGÍAS BUCALES EN HOMBRES Y MUJERES DE LABORATORIO DE PATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA - CENTRO DENTAL DOCENTE"

Código SIDISI : 215294

Investigador(a) principal(es) : Fiestas Gálvez Stefano Sebastián  
Pozo Gutierrez Alexander Gilmer  
Tarazona Zavala Emily Xiomara

La **aprobación** incluyó los documentos finales descritos a continuación:

#### 1. Protocolo de investigación, versión 2.0 de fecha 20 de marzo del 2025.

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. La categoría de **EXENTO** es otorgado al proyecto por un periodo de cinco años en tanto la categoría se mantenga y no existan cambios o desviaciones al protocolo original. El investigador está exonerado de presentar un reporte del progreso del estudio por el periodo arriba descrito y sólo alcanzará un informe final al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **Miércoles 20 de marzo del 2030**.

*El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.*

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

**Lima, 20 de marzo del 2025**



Manuel Raul Perez Martinot  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en Investigación  
Universidad Peruana Cayetano Heredia