

# OBSERVACIONES METODOLÓGICAS AL ESTUDIO SOBRE MANIFESTACIONES ORALES EN PACIENTES QUE PADECIERON CHIKUNGUNYA EN ASUNCIÓN Y CIUDADES DEL DEPARTAMENTO CENTRAL.

## METHODOLOGICAL OBSERVATIONS ON THE STUDY ON ORAL MANIFESTATIONS IN PATIENTS WHO SUFFERED FROM CHIKUNGUNYA IN ASUNCIÓN AND CITIES OF THE CENTRAL DEPARTMENT

Claudia Zarai Rivas Cortez<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud - Programa Académico de Enfermería – Perú

Cómo referenciar este artículo/ How to reference this article:

Rivas Cortez CZ. *Observaciones metodológicas al estudio sobre manifestaciones orales en pacientes que padecieron Chikungunya en Asunción y ciudades del departamento central* Rev. cient. cienc. salud. soc. 2025; 2(2):01-02. Disponible en: <https://doi.org/10.64668/rccss.v2i212>

He leído con gran interés el artículo titulado “Manifestaciones orales en pacientes que padecieron Chikungunya en Asunción y ciudades del departamento central”, publicado por González et al. 1 en la Revista Científica Ciencia, Salud, Sociedad, 2025; Vol. 2, Núm. 1. El estudio aborda un tema de gran relevancia para la salud pública y la odontología, al describir alteraciones orales vinculadas con infecciones virales emergentes. Sin embargo, tras un análisis crítico, considero oportuno señalar algunos aspectos metodológicos que podrían influir en la interpretación de los resultados, con el propósito de aportar observaciones constructivas que fortalezcan futuras investigaciones. En primer lugar, se indica que los participantes clasificaron retrospectivamente sus síntomas orales según la fase de la enfermedad mediante una encuesta virtual, sin verificación clínica o cronológica. Este procedimiento podría dar lugar a errores de clasificación temporal, pues los encuestados carecen de medios objetivos para determinar con precisión el inicio o duración de los síntomas, lo que puede distorsionar las frecuencias presentadas en las Tablas 7,8 y 9. Según Godlonton et al. 2 y Su et al. 3 mencionan que los estudios retrospectivos basados en autoinforme tienen alto riesgo de sesgo de recuerdo, lo cual puede comprometer la exactitud de los resultados. En este sentido, se recomienda que en futuros estudios se combinen los cuestionarios virtuales con registros clínicos o revisiones odontológicas directas, a fin de validar la información autorreportada. Asimismo, sería conveniente incorporar un ítem que mida el nivel de certeza o recuerdo del participante respecto al momento de aparición de los síntomas.

Fecha de recepción: Julio 2025 Fecha de revisión: agosto del 2025 Fecha de aceptación: setiembre del 2025  
\*Autor correspondiente: Claudia Zarai Rivas Cortez. Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud -

Programa

Académico de Enfermería – Perú. Email:  
[claudiazarairc@gmail.com](mailto:claudiazarairc@gmail.com)

Editor responsable: Prof. Dra. Ninfa Lucía Jacquett Toledo . Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción-Campus Guairá - Facultad de Ciencias de la Salud. Villarrica, Paraguay. Email: [revistacientifica.ciss.fcs.vca@uc.edu.py](mailto:revistacientifica.ciss.fcs.vca@uc.edu.py)



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons

En segundo lugar, señalan que el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, utilizando un cuestionario difundido mediante WhatsApp. Este tipo de muestre restringe la representatividad y la validez externa de los hallazgos, al concentrarse en personas con mayor acceso tecnológico y nivel educativo, Zickar et al. 4, así como Beresovsky et al. 5 advierten que los estudios en línea con muestras no probabilísticas presentan riesgo de sesgo de selección, lo que limita la generalización de los resultados. Por ello, se sugiere que las futuras investigaciones adopten un muestreo probabilístico estratificado o aleatorio simple, empleando bases de datos sanitarias o registros municipales para incluir participantes de distintos niveles socioeconómicos y regiones geográficas. Además, la comparación de las características de la muestra con los datos oficiales del Ministerio de Salud permitiría estimar el grado de sesgo y mejorar la validez externa.

En tercer lugar, los resultados se presentan únicamente mediante porcentajes descriptivos, sin aplicar pruebas estadísticas inferenciales que permitan establecer si las diferencias observadas entre fases de la enfermedad son significativas. Esta limitación reduce la solidez de las conclusiones, ya que no se puede determinar si las variaciones reportadas se deben al azar o reflejan un patrón clínico real. Según Ranganathan et al. 6 sostienen que incluso en estudios descriptivos, el uso de pruebas inferenciales básicas, como el chi-cuadrado o la prueba exacta de Fisher, es fundamental para garantizar una interpretación científica adecuada. Por tanto, se recomienda que los futuros análisis incluyan pruebas de significancia y cálculo de intervalos de confianza del 95%, lo que permitiría interpretar los hallazgos con mayor rigor científico y aportar evidencia estadísticamente sustentada.

En conclusión, el trabajo representa un valioso aporte al conocimiento de las manifestaciones orales del Chikungunya en el contexto Latinoamericano. No obstante, las limitaciones metodológicas observadas como la clasificación retrospectiva de síntomas, el tipo de muestreo y la ausencia de análisis inferenciales podrían haber influido a la precisión de los resultados y la fuerza de sus conclusiones. La incorporación de estas mejoras en futuros estudios contribuirá significativamente a fortalecer la evidencia científica y su aplicabilidad en la práctica clínica odontológica.

**Financiamiento:** No tuvo financiación externa.

**Conflicto de interés:** La autora declara que este trabajo no presenta ningún conflicto de interés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍCAS

1. González Acosta RA, Aira MF. Manifestaciones orales en pacientes que padecieron Chikungunya en Asunción y ciudades del departamento central. Revista Científica Ciencia, Salud, Sociedad. 2025;1(1):75-88. Disponible en: <https://revistascientificas.uc.edu.py/index.php/rccss/article/view/39>
2. Susan Godlonton, Manuel A. Hernandez, Cynthia Paz, ¿Puede el diseño de encuestas reducir el sesgo de anclaje en los datos de recuerdo? Evidencia de pequeños agricultores en Malawi. Revista Europea de Economía Agrícola. 2024;51(4):1129-1167. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10.1093/erae/jbae026>
3. Su X , Huang Y , Dai W , Zhang Y , Zhang L , Zhang J , Gong R , Yu J , Kang D , Xiang R , Chen J , Shi Q . Sesgo de memoria en la evaluación de la tos en pacientes dados de alta de cirugía pulmonar. Dove Medical Press. 2023; 17:1561-1572. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/PPA.S399635>
4. Michael J. Zickar, Melissa G. Keith. Innovaciones en muestreo: mejora de la idoneidad y calidad de las muestras en la investigación organizacional. Revisiones Anuales. 2023; 10:315-337. Disponible en: <https://doi.org/10.1146/annurev-orgpsych-120920-052946>
5. Vladislav Beresovsky, Julie Gershunskaya, Terrance D. Savitsky. Revisión de enfoques de cuasialeatorización para la estimación a partir de muestras no probabilísticas. 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.48550/arXiv.2312.05383>
6. Ranganathan P, Pramesh CS, Buyse M. Errores comunes en el análisis estadístico: los peligros de las pruebas múltiples. Perspectivas en la investigación clínica. 2021;7(2):106-7. Disponible en: <https://doi.org/10.4103/2229-3485.17943>