

Artículo Original/ Original Article

**Lesiones orales en pacientes del servicio de oncología del
Instituto de Previsión Social Hospital Regional Ciudad del Este,
2022**

**Frequency of injuries in the oral region of internal patients in the
oncology service of Institute of Social Welfare Regional Hospital
Ciudad del Este, 2022**

Caballero Salinas, Zoraida Antonia¹- Montiel Fernández, Eva Ruzena²-Mereles Aranda, Eva Fabiana³

1. Instituto de Previsión Social, Hospital Regional Ciudad del Este. Servicio de Odontología -Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Odontología, FOUNC.
2. Universidad Católica Campus Alto Paraná. Facultad de Ciencias de la Salud. Hernandarias Paraguay
3. Universidad Nacional del Este. Escuela de Posgrado. Ciudad del Este Paraguay

Cómo referenciar este artículo/ How to reference this article

Caballero Salinas, Zoraida Antonia; Montiel Fernández, Eva Ruzena; Mereles Aranda, Eva Fabiana. Lesiones orales en pacientes del servicio de oncología del Instituto de Previsión Social Hospital Regional Ciudad del Este, 2022. *Rev. Acad. Scientia Oralis Salutem.* 2022; 3(2): 6-12.

RESUMEN

La cavidad oral de pacientes expuestos a quimioterapia y/o radioterapia sufre cambios en el revestimiento de la mucosa, que pueden modificar el pH salival y la microbiota normal, en consecuencia, se producen lesiones, infecciones, disfunción de glándulas salivales, erosiones, disfagia, osteoradionecrosis, lengua saburral, caries dental y enfermedades periodontales. El objetivo fue describir las lesiones en la región oral de pacientes internados en el servicio de oncología del Instituto de Previsión Social Hospital Regional de Ciudad del Este. Estudio descriptivo, retrospectivo, de corte transversal de fichas odontológicas de pacientes internados en los meses de enero y febrero del año 2022. Se registraron datos de 23 pacientes en una planilla Excel y se analizó con el software Epi Info. Se respetó la confidencialidad de los datos de los pacientes y se solicitó autorización a Docencia e Investigación del hospital. El 69% de los pacientes fueron de Ciudad del Este, con edades de 21 a 79 años, mediana 72, (percentil P₅=49, P₉₅=77), la media de los días de internación fue de 5,39 días (Varianza 47,88, DE 6,9) la mediana 3 (percentil P₅=1 P₉₅=19,00), el 69,57% (n=16) fueron del sexo femenino, de las cuales, 76,9 %(n=10) presentaba el diagnóstico de cáncer de mama. Se identificaron 12 lesiones, de forma prevalente 48%(n=11) presentó lengua saburral y xerostomía en ambos sexos. El 13%(n=3) no presentó lesiones, el 83%(n=19) de los pacientes presentó más de una lesión en la boca. Las lesiones estaban presentes en mayor o menor gravedad relacionadas al estado general del paciente

PALABRAS CLAVE: Lesiones orales, oncología, odontología

*Autor de Correspondencia: Zoraida Caballero zorocaballeros@gmail.com

Fecha de recepción: Noviembre 2022. Fecha de aceptación: diciembre 2022



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una [Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

SUMMARY/ ABSTRACT

The oral cavity of patients exposed to chemotherapy and/or radiotherapy undergoes changes in the lining, which modify the salivary pH and vary the normal microbiota, consequently, lesions, infections, salivary gland dysfunction, erosions, dysphagia, osteoradionecrosis, tongue coating, dental caries and periodontal diseases. The objective was to describe the lesions in the oral region of patients admitted to the oncology service of the Instituto de Previsión Social Hospital Regional de Ciudad del Este. Descriptive, retrospective, cross-sectional study of dental records of hospitalized patients in the months of January and February of the year 2022. Data of 56% (n=23) of the patients were recorded in an Excel spreadsheet and analyzed with the EPI software. INFO. The confidentiality of patient data was respected and authorization was requested from Teaching and Research at the hospital. 69% of the patients were from Ciudad del Este, aged 21 to 79 years, median 72, (percentile P5=49, P95=77), the mean number of hospital days was 5.39 days (Variance 47.88, SD 6.9) median 3 (percentile P5=1 P95=19.00), 69.57% (n=16) were female, of which 76.9% (n=10) had a diagnosis of breast cancer. 12 lesions were identified, predominantly 48% (n=11) presented coated tongue and xerostomia in both sexes. 13%(n=3) did not present lesions, 83%(n=19) of the patients presented more than one lesion in the mouth. The lesions were present in greater or lesser severity related to the general condition of the patient.

KEYWORDS: Oral injuries, oncology, dentistry

1. Introducción

La exposición a quimioterapia y radioterapia modifica el revestimiento bucal, y por consecuencia la microbiota y el pH salival. Estos cambios ocasionan deshidratación, desnutrición, disgeusia, disartria. Varios estudios exponen alteraciones orales secundarias a dichos tratamientos.¹

En la cavidad bucal las células típicas se multiplican con mayor rapidez, por lo tanto, al paciente con tratamiento oncológico la regeneración del tejido bucal se vuelve más lenta; a consecuencia también se pueden alterar funciones elementales como deglución, alimentación, fonación, variaciones de

la saliva, mayor infección de lesiones bucales, enfermedades periodontales, presencia de trismus, disfagia, osteoradionecrosis y produce mucho dolor.²

Las lesiones que se describen frecuentemente comprenden las leucoplasias, mucositis y xerostomía.²

La leucoplasia se presenta como una mancha predominantemente blanca, suele diagnosticarse a partir de la segunda década de la vida, y es por encima de los 40 años cuando se observa la mayoría de los casos, aunque las décadas con mayor afectación son las comprendidas entre los 50 y 60 años en el caso de los varones y la de los 60-

*Autor de Correspondencia: Zoraida Caballero zorycaballeros@gmail.com

Fecha de recepción: Noviembre 2022. Fecha de aceptación: diciembre 2022



70 años en las mujeres, en cuanto a la localización donde predomina la lesión en la cavidad bucal son mucosa yugal y comisuras labiales. Sin embargo también se refiere como localización más frecuente el bermellón labial, seguida por la mucosa yugal y la encía.^{3, 4, 5}

La mucositis oral puede ser inducida por tratamientos de radioterapia y quimioterapia. La mucositis oral inducida por radiación es una de las principales lesiones tisulares causadas por radiación ionizante. Esta se denominó por primera vez en 1980 como un efecto secundario de la radioterapia en pacientes con cáncer. Se trata de una lesión tisular normal que dura entre 7 y 98 días y comienza como una inflamación aguda de la mucosa oral, la lengua y la faringe después de la exposición. Esto coincide con el reclutamiento de varias células inflamatorias y la liberación de citoquinas inflamatorias, mediadores quimiotácticos y factores de crecimiento. Puede progresar a una etapa aguda que pone en peligro la vida como resultado de una obstrucción física grave de la ingesta de alimentos y agua con la consiguiente pérdida de peso y complicaciones sépticas debido a la pérdida de las barreras protectoras de la membrana basal y del epitelio. La mucositis oral, afecta aproximadamente al 75 % de los pacientes que reciben dosis altas de

quimioterapia de acondicionamiento antes del trasplante de células hematopoyéticas y al 20-60 % de las personas tratadas por tumores sólidos. Las lesiones se presentan como eritema y ulceración de la mucosa no queratinizada. Aunque la afección es autolimitada, puede afectar la administración de un tratamiento oncológico óptimo, ya que se asocia con dolor clínicamente significativo, nutrición comprometida, hospitalización prolongada, infecciones del torrente sanguíneo y reducciones de la dosis de antineoplásicos. Se debe principalmente a los efectos citotóxicos de los quimioterapéuticos en el epitelio oral que se divide rápidamente, y otras áreas a lo largo del tracto gastrointestinal también suelen verse afectadas.^{6,7}

Estas terapias pueden inducir una hipofunción salival, la xerostomía es una de las quejas más comunes en los pacientes con cáncer. La radioterapia en la región de la cabeza y el cuello daña las glándulas salivales, lo que altera el volumen, la consistencia y el pH de la saliva. Alrededor del 93 % de los pacientes con cáncer de cabeza y cuello sufren sequedad de boca durante la radioterapia, y entre el 73,6 % y el 85,3 % se aquejan después de finalizar la radioterapia. La quimioterapia también puede inducir xerostomía debido a su propensión a dañar las glándulas salivales. Debido a los cambios

cuantitativos y cualitativos de la saliva, los pacientes se vuelven más vulnerables a las enfermedades orales y dentales con un deterioro importante en la calidad de vida. La xerostomía puede persistir durante 6 meses a varios años después de las terapias. La gravedad del daño depende de la función salival antes del tratamiento, el área de tejido salival expuesto, la dosis total de radiación y la respuesta de cada individuo.^{8,9}

2. Material y Método

El estudio es observacional, descriptivo, de corte transversal.

Se utilizaron los datos de las fichas odontológicas de los pacientes internados en el servicio de oncología del Hospital Regional de Ciudad del Este, del Instituto de Previsión Social, en los meses de enero y febrero del año 2022. El servicio de oncología posee 4 áreas, consultorios, internación, hospital día, y formación continua. En el estudio se incluyeron las fichas en las que figuraban datos sobre inspecciones orales, filiación, antecedentes patológicos y tratamientos, y se excluyeron las fichas odontológicas incompletas.

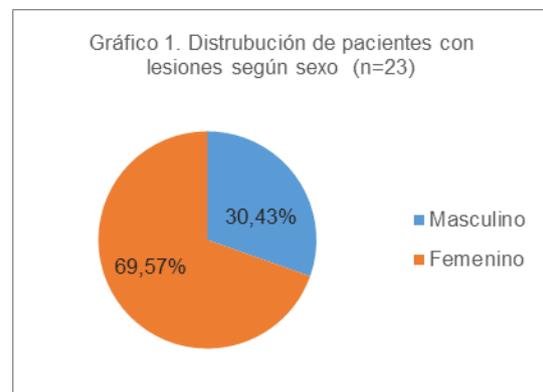
Las variables descritas fueron edad, sexo, patología de base, tratamiento, motivo de internación, días de internación, procedencia. Los datos fueron tabulados en una planilla Excel y

fueron analizados según la estadística descriptiva con el software Epi Info 7.2.

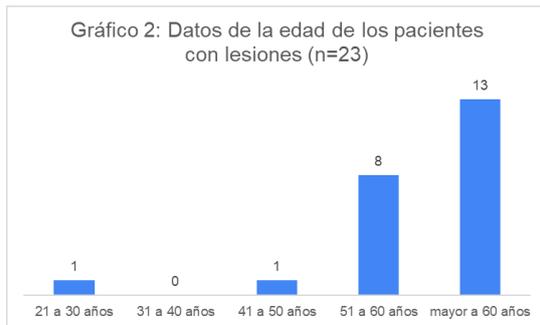
Se cumplieron principios bioéticos de investigaciones en salud, como respeto y no maleficencia, además los pacientes o familiares firman un consentimiento al ingresar que habilita a los profesionales a realizar inspecciones, estudios y procedimientos, aun así luego de la firma del documento el paciente puede negarse a realizar lo anteriormente expuesto. Además se contó con permisos del servicio de oncología, servicio de odontología, docencia e investigación y dirección del Hospital Regional.

3. Resultados

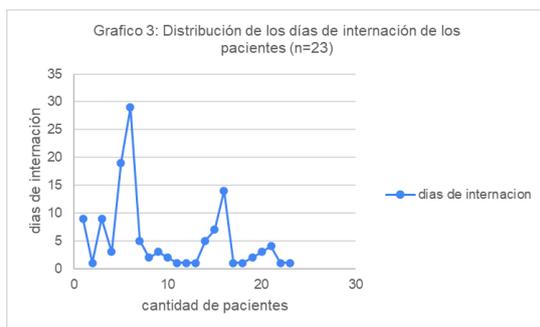
En el periodo de estudio se identificaron 12 lesiones en 23 pacientes. El 69,57% (n= 16) pertenece al sexo femenino. Gráfico 1



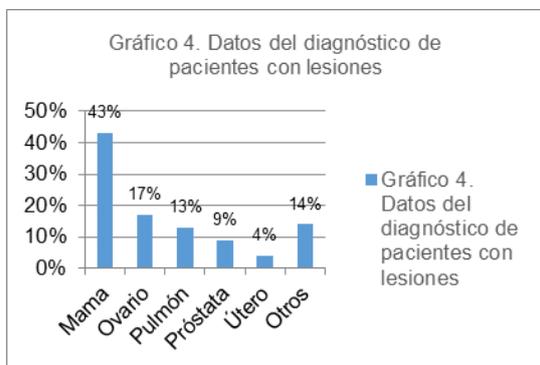
Los pacientes mayores de 60 años fueron los que presentaron lesiones con más frecuencia. Gráfico 2



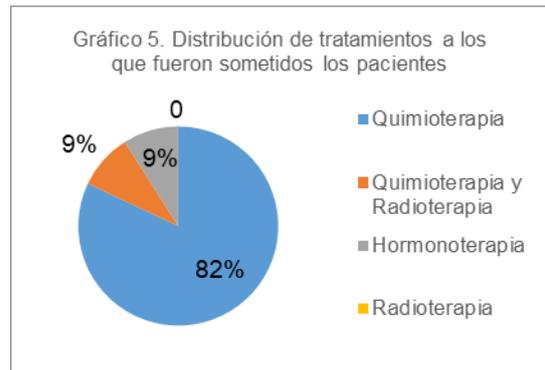
Se encontró lesiones en mayor cantidad de pacientes que se encontraban internados de 1 a 10 días. Gráfico 3



Con respecto al diagnóstico de los pacientes, el más frecuente fue decáncer de mama. Gráfico 4



La quimioterapia resultó ser el tratamiento de la mayoría de los pacientes con lesiones. Gráfico 5



En cuanto a la distribución de los tipos de lesiones encontramos que la lengua saburral, la xerostomía y la leucoplasia fueron más frecuentes en mujeres.

Tabla 1

	Leucoplasia	Mucositis	Queilitis angular	Lengua saburral	Xerostomía	Lesión traumática
F	6	5	3	7	7	4
M	3	3	2	4	4	2

4. Discusión.

En este estudio se encontró mayor cantidad de mujeres con lesiones y las edades predominantes fueron mayores de 55 años, resultado similar a los resultados del estudio realizado en México en el año 2019 con resultados de 43.33 % de pacientes de sexo femenino; en relación con la edad el 43.8% de 57 a 72 años.

En cuanto a la distribución de los tipos de lesiones encontramos en este estudio que la lengua saburral, la xerostomía y la leucoplasia fueron las más frecuentes a diferencia del estudio realizado en México con resultados de lesiones en las encías en 41.1% el lugar más frecuente en la

presentación de lesiones, seguido de la lengua con 23.5% y el paladar con 17.6%. La alteración del flujo salival fue la lesión más frecuente encontrada, con 60.8%, seguida de la lengua con 23.5%.

Otros estudios describen otras lesiones menos frecuentes pero coinciden con las lesiones encontradas con menos frecuencia en nuestro estudio, por ejemplo en España, en un hospital universitario de Madrid, las lesiones luego de la quimioterapia superan el 85%, los pacientes presentan sequedad labial, saliva escasa o espesa, la xerostomía y la disgeusia.

En Brasil, en una universidad de Minas Gerais, se aplicó un cuestionario en pacientes sometidos a quimioterapia y/o radioterapia teniendo como objetivo evaluar las manifestaciones orales tardías que resultaron ser: sensación de boca seca (83,87%), alteración salival (64,52%) y cambio del gusto (54,84%).

En Paraguay, en un estudio realizado en el Instituto Nacional del Cáncer, las manifestaciones y complicaciones más frecuentes fueron: mucositis, llagas en boca y encía, periodontitis, queilitis angular, hemorragia, lesiones rojiazules.

5. Conclusión.

Se identificaron 12 tipos de lesiones diferentes en los 23 pacientes; de forma prevalente 6 de las cuales lengua saburral y xerostomía en ambos sexos fueron las más frecuentes. Tres pacientes no presentaron lesiones.

Los pacientes presentaron más de una lesión en la boca. Las lesiones estaban presentes en mayor o menor gravedad relacionadas al estado del paciente.

6. Bibliografía

1. García Chías, Begoña. "Prevalencia de los efectos orales secundarios a la quimioterapia en un hospital de Madrid y factores asociados." (2019). <https://eprints.ucm.es/id/eprint/56878/1/T41402.pdf>
2. Salcedo Hidalgo, Tanaydú. "Lesiones orales secundarias en pacientes sometidos a quimioterapia en un hospital de Lima en el año 2019." (2021). URI <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5487>
3. Castro Romero, María Paulina. "Manifestaciones orales presentes en pacientes con cáncer bajo el tratamiento de cetuximab en SOLCA, semestre A 2019." (2019). URI: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6472>
4. Hernández-Pérez, Francisco, and Samantha Rivera-Macías. "Leucoplasia homogénea de cavidad bucal." *Oral* 20.63 (2019): 1723-1726.
5. Toledo Cabarcos Yudenia, Suárez Sori Boris, Mesa López Adelaida, Albornoz López del Castillo Carlos. Clinical and histopathological description of oral leukoplakia. AMC [Internet]. 2018 Ago; 22(4): 432-451. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400432&lng=es.
6. Maria, Osama Muhammad, Nicoletta Eliopoulos, and Thierry Muanza. "Radiation-induced oral mucositis." *Frontiers in oncology* 7 (2017): 89.
7. Hong, Bo-Young, et al. "Chemotherapy-induced oral mucositis is associated with detrimental bacterial dysbiosis." *Microbiome* 7.1 (2019): 1-18.

8. Park, Bongki, Hyeonseok Noh, and Dong-Jun Choi. "Herbal medicine for Xerostomia in Cancer patients: a systematic review of randomized controlled trials." *Integrative cancer therapies* 17.2 (2018): 179-191.
9. Jaguar, Graziella Chagas, et al. "Clinical features and preventive therapies of radiation-induced xerostomia in head and neck cancer patient: a literature review." *Applied Cancer Research* 37.1 (2017): 1-8.
10. Delfín, Xenia Tamara Alvarado, et al. "Repercusiones orales secundarias al tratamiento de quimioterapia en pacientes del Hospital de Alta Especialidad de Veracruz." *Revista Mexicana de Medicina Forense Y Ciencias de la Salud* (2019). DOI: <https://doi.org/10.25009/revmedforense.v4i2sup.2704>
11. Thyago Leite Campos de Araujo, Livia Karynne Martins Mesquita, Rayssa Mendonça Vitorino, Alana Kelly Maia Nobre de Macedo, Regiane Cristina do Amaral, Thiago Fonseca Silva, Manifestações bucais em pacientes submetidos a tratamento quimioterápico. *Rev Cubana Estomatol.* 2015;52(4) Órgano Oficial de la Sociedad Cubana de Estomatología ISSN-1561-297X
12. Moreno Guzman M M, Costa Perdomo M, Bogarín L. Evaluación de las lesiones y los factores de riesgo a nivel de la cavidad bucal en pacientes oncológicos sometidos a tratamientos de quimioterapia y radioterapia del instituto nacional del cáncer "Prof. Dr. Manuel Riveros" en Paraguay. *Paraguay Oral Research.* Volumen 7 N° 2. Página 11
<https://paraguayoral.com.py/revista/volo7-num02/PAOR-V7-N2.pdf>

2 Declaración de conflictos de intereses

Sin conflictos de intereses

3 Agradecimiento

Pasantes de Odontología de la Universidad Privada del Este.