Prevalencia y Factores de Riesgo de las Lesiones de la Mucosa Oral en la Población de Oaxaca de Juárez

Arias Fernández Cassandra, Ramírez Santiago Adair Cesar, Meza García Gerardo,

Escuela de Odontología, URSE
email: gerarmeza@hotmail.com

RESUMEN

Las lesiones de la mucosa oral se pueden estudiar dividiéndolas según su morfología en máculas, úlceras, nódulos, placas, pápulas, y tumores principalmente. En Oaxaca no hay estudios sobre la prevalencia de estas lesiones en población abierta. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de las lesiones bucales e identificar los factores de riesgo entre la población adulta del Municipio de Oaxaca de Juárez. **Metodología:** Estudio transversal, observacional, descriptivo, donde alumnos de tercer semestre de la Escuela de Odontología de la URSE previamente calibrados exploraron la cavidad oral de adultos del Municipio de Oaxaca de Juárez que aceptaran esta revisión y tomaron sus datos. **Resultados:** Se revisaron 685 personas, 47.7% Femeninos, 50.5% Masculinos, de edades de 18-91 años de edad con una media de

39.1 años. La prevalencia de lesiones orales fue del 16.5%., de ellas las lesiones fueron: mácula 8.3% (n= 47), placa 7.1% (n=8=), úlcera 18.6% (n=21), nódulo 14.2 % (n=16), pápula15.0% (n=17), tumor 0.9% (n=1), y en otros 2.7% (n=3). Se realizó cruce de variables usando la prueba de Chi cuadrada donde hubo correlación entre la presencia de lesiones y el consumo de tabaco (*p*=0.039), lesiones y alcohol (*p*= 0.002). **Conclusiones:** Al realizar la búsqueda intencionada de lesiones orales se pueden encontrar lesiones pequeñas que podrían ayudar a evitar complicaciones de salud oral.

***Palabras Clave*:** mucosa oral, lesiones bucales, estudio transversal y prevalencia.

ABSTRACT

Oral mucosal lesions can be studied by dividing them according to their morphology into taint, ulcers, nodules, plaques, papules, and tumors. In Oaxaca, mainly, there are no studies about prevalence of these lesions in the open population. The aim of this study was to determine the prevalence of oral lesions and identify risk factors among adult population of the Municipality of Oaxaca de Juárez. **Methodology**: Cross-sectional, observational, descriptive study, where third semester students of the School of Dentistry of the URSE previously calibrated explored the oral cavity of adults of the Municipality of Oaxaca de Juárez who accepted this check-up and took their data. **Results**: 685 people were secreened, 47.7% Female, 50.5% Male, aged 18-91 years with a mean of 39.1 years. The prevalence of oral lesions was 16.5%. Of these, the lesions were: taint 8.3% (n=47), plaque 7.1% (n=8), ulcer 18.6 % (n=21), nodule 14.2% (n=16), papule 15.0% (n=17), tumor 0.9% (n=1), and 2.7% (n=3) in others. Cross-variables are performed using the chi-square test where there was a correlation among the

presence of lesions and the consumption of tobacco (p=0.039) and alcohol (p = 0.002). **Conclusion:** The intentional search for oral lesions can find small lesions that could help to avoid oral health complications.

***Keywords*:** oral mucosa, oral lesions, cross-sectional study and prevalence.

INTRODUCCIÓN

Las lesiones de la mucosa oral constituyen un grupo heterogéneo de alteraciones. La importancia de su diagnóstico diferencial radica fundamentalmente en su proyección pronóstica y en sus distintos grados de benignidad o malignidad, los cuales determinan su manejo terapéutico. Las lesiones de la mucosa oral pueden manifestarse de muy diversas maneras, si bien una clasificación basada en la clínica fundamental del paciente (en este caso los datos obtenidos principalmente mediante la inspección) nos orienta la evaluación y nos facilita el diagnóstico diferencial inicial, que realizamos mediante el desarrollo de una cuidadosa anamnesis dirigida (González 2014).

Las alteraciones de la mucosa bucal potencialmente malignas, al igual que el cáncer bucal, tienen una gran variedad de presentaciones clínicas, que se encuentran dentro del espectro de las llamadas lesiones elementales, estas pueden ser: maculas, placas, ulceras, nódulos, pápulas y tumores (Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades 2003).

En esta investigación los estudiantes del tercer semestre de la Escuela de Odontología realizaron una exploración para identificar el tipo de lesiones en la mucosa oral de la población adulta del Municipio de Oaxaca de Juárez. El objetivo fue determinar la prevalencia de las lesiones bucales e identificar los factores de riesgo.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal con una muestra de la población de la Ciudad de Oaxaca, la cual se calculó tomando como base la fórmula de prevalencia conocida de la población del Municipio, la cual de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2015) fue de 264,251. La frecuencia esperada en el estudio fue del 20% con una confiabilidad del 99% obteniéndose un cálculo muestral final de 424 personas.

Como primera etapa del estudio, se realizó una capacitación sobre el tema de Lesiones Bucales y Exploración Oral en los alumnos de los grupos 3°A y 3°B de la Escuela de Odontología de la Universidad Regional del Sureste.

En la segunda fase del estudio se llevaron a cabo revisiones orales en habitantes del Municipio de Oaxaca, mayores de 18 años con el propósito de poder encontrar lesiones bucales presentes en la cavidad oral y clasificarlas de acuerdo a su localización.

Como consideración ética no se hicieron revisiones a menores de edad, o a personas que se negaran a realizarse dicha exploración, toda revisión fue de manera educada, limpia y segura y la participación de la gente fue voluntaria y si ellos lo requerían anónima.

Los datos fueron recabados en una base de datos en Excel y con el programa SPSS 23.0 donde se realizó estadística descriptiva y cruce de variables.

RESULTADOS

Se revisaron 685 personas que aceptaron participar, las cuales eran mayores de edad y habitantes del Municipio de Oaxaca de Juárez, de los cuales 281 eran mujeres (n=281) y 50.5% 287 eran hombres (n= 287). Las edades de

los participantes variaron de 18 a 91 años, con una moda de 20.0, una mediana de 37.0, una media de 39.1 y una desviación estándar de 16.32.

Se les pregunto a las personas si fumaban de las cuales 78.0 % (n=443) respondieron que no, y 22.0% (n=125) respondieron que sí.

De igual modo se cuestionó si consumían alcohol, 304 de los investigados 53.5% respondieron que no, y 46. 5% (264) respondieron que sí.

De los 685 participantes se encontraron lesiones en 16.4% (113) de ellas las lesiones fueron: mácula 8.3% (n= 47), placa 7.1 %(n=8), úlcera 18.6% (n= 21), nódulo 14.2% (n=16), pápula 15.0% (n=17), tumor 0.9% (n=1), y en otros 2.7% (n=3).

Encontramos las lesiones de color distribuidas de la siguiente manera: en color rosa 7% (n=40), rojo en 2.3% (n=13), blanco 4.6% (n=26), negro 1.8% (n=10), azul 0.7% (n= 4), café en un3.3% (n=19).

Con respecto a la textura de las lesiones se encontró que 13.4 % (n=76) presentaba una textura lisa, 3.7% (n= 21) tenía una textura lobular,0.4% (n=2) poseía una textura verrucosa, 1.8% (n=10) manifestó una textura granular, también hubo otras distinciones de un 9% (n=5).

La localización de las lesiones bucales fue en el carillo bucal 5.3% (n=30), en los labios 3.2% (n=18), área retromolar 1.1% (n= 8), encía 4.2%(n=24), paladar duro 1.2% (n=7), paladar blando 0.7% (n=4), lengua 4.0% (n=23).



Figura 1. **Mácula en Paladar**



Figura 2. **Úlcera en Carrillo**

Se realizaron cruce de variables entre el género, el tabaco, el alcohol y la presencia o ausencia de lesiones bucales. Los resultados con la prueba de Chi-cuadrado de Pearson en la distribución de lesiones por sexo fue 0 .200 y una razón de momios 1.6. En la prueba entre el consumo de tabaco y presencia de lesiones orales se obtuvo un valor de 0.039, y una estimación de riesgo de un valor de 1.6. En el consumo de alcohol y la presencia de lesiones orales el resultado mostrado fue de 0.002 con una estimación de riesgo de un valor de 1.9.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se encontraron 113 lesiones que representan el 16.4% de la población con al menos una lesión en la mucosa bucal, resultados que coinciden con el estudio de Casnati (2013) quien realizó un estudio similar en Uruguay donde menciona que el 13,2±3.8 % de las mujeres y 8,8±3.6% de los hombres relevados presentaron al menos una lesión en la mucosa oral, pero contrasta con el informe del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales [SIVEPAB] (2017), donde registraron 325 lesiones orales en 320,691 pacientes (1.03%). Aunque, cabe mencionar que en los reportes sobre los datos de los pacientes que acuden a las clínicas de la UNAM se encontraron 863 lesiones en 34,501 pacientes (2.5%) con la excepción que estos dos últimos estudios

incluyen a menores de edad a diferencia del presente estudio.

En cuanto a los hallazgos sobre las lesiones más frecuentes se encontraron: úlceras 18.6% (n= 21), pápulas 15.0% (n= 17) y nódulos 14.2% (n=16). Debido a que no se pudo realizar un análisis de patología en los pacientes que es el estándar de oro para el diagnóstico de lesiones premalignas o cáncer oral según refiere la Guía de Práctica Clínica del IMSS (2010), no tenemos la certeza del diagnóstico adecuado de estas enfermedades ya que en la URSE no contamos con una clínica especializada en este ámbito.

También hubo correlación entra la presencia de lesiones y el consumo de tabaco (p=0.039) y alcohol (p=0.002) esta relación ya ha sido bien establecida como consta en el estudio de Kwaśniewska (2019), sobre todo en lesiones premalignas.

La evaluación visual oral puede reducir la mortalidad en personas de alto riesgo y tiene el potencial de prevenir al menos 37,000 muertes por cáncer oral en todo el mundo como lo demostró el estudio de Sankaranarayanan (2005). Es por eso que hay que enfatizar en hacer exploraciones orales en población abierta y que los estudiantes de odontología se habitúen a llevarlas a cabo haciendo la descripción específica de lesiones básicas.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a los alumnos de tercer semestre de la Escuela de Odontología grupo “A” y “B” por su colaboración en la recopilación de los datos.

REFERENCIAS

Casnati B., Álvarez R., Massa F., Lorenzo S., Angulo M., y Carzoglio J. (2013). Prevalencia y factores de riesgo de las lesiones de la mucosa oral en la población urbana del Uruguay. Odontoestomatología, 15(spe), 58-67. Recuperado el 09 de enero de 2020, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392013000200007&lng=es&tlng=es.

Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. (2003). Manual para la Detección de Alteraciones de la Mucosa Bucal Potencialmente Malignas Secretaria de Salud México.

González Otero Sergio . (2014). Protocolos clínicos de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. Capítulo 4 SECOM

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2010). "Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer Epidermoide del Cáncer de la Cavidad Oral en Pacientes Mayores de 18 años", México.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2015).Recuperado de http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/oax/poblacion/

Kwaśniewska A, Wawrzeńczyk A, Brus-Sawczuk K, Ganowicz E, Strużycka I. (2019).Preliminary results of screening for pathological lesions in oral mucosa and incidence of oral cancer risk factors in adult population Przegl Epidemiol;73(1):81-92.

Sankaranarayanan R, Ramadas K, Thomas G, Muwonge R, Thara S, Mathew B, Rajan B; (2005). Effect of screening on oral cancer mortality in Kerala, India: a cluster-randomised controlled trial. Lancet. 4-10;365(9475):1927-33.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales. (2017). Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales 2017, Secretaria de Salud, México. Recuperado de : https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/416706/SIVEPAB_2017.pdf