

X Simposio Visión Salud Bucal  
IX Taller sobre Cáncer Bucal



"EstomatoVisión Internacional 2021"

**RIESGO A PADECER CÁNCER BUCAL EN ADULTOS MAYORES DE UN CONSULTORIO MÉDICO**

**Autores:**

MSc. Dra. Irma Castro Gutiérrez. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1579-7609>. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández", Departamento de Estomatología, Sancti Spíritus, Cuba. **Correo electrónico (Autor para la correspondencia):** [irmac.ssp@infomed.sld.cu](mailto:irmac.ssp@infomed.sld.cu)

MSc. Dra. Ileana María Yero-Mier. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6940-5346>. Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus "Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo", Sancti Spíritus, Cuba.

MSc. Dra. Lilian Joaquina Vilvey Pardillo. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8383-6070>. Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus "Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo", Sancti Spíritus, Cuba.

Est. Rolando Torrecilla Venegas. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4905-2808>. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández", Sancti Spíritus, Cuba.

Dr. Jorge Luis de Castro Yero. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9326-0308>. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández", Sancti Spíritus, Cuba.

**Temática:** Cáncer bucal.

**Modalidad:** Póster

## RESUMEN

**Introducción:** el cáncer bucal constituye un problema de salud no por su incidencia, sino por su mortalidad y está considerado como la sexta causa de muerte más común entre todos los cánceres del mundo. **Objetivo:** determinar el riesgo a padecer cáncer bucal en los adultos mayores del Consultorio Médico No. 9 del área de salud Jatibonico. **Materiales y Métodos:** se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en pacientes mayores de 60 años pertenecientes a El Majá en el período de septiembre de 2019 a febrero de 2020. El universo estuvo constituido por los 149 adultos mayores del consultorio y la muestra por 95 pacientes. Se estudiaron las variables: edad, sexo, factores de riesgo y riesgo a padecer cáncer bucal y de labio. **Resultados:** el sexo masculino (65,3%) y el grupo de edad de 65 a 69 años (34,7%) fueron los predominantes. La higiene bucal deficiente resultó el factor de mayor aparición (57,9%) seguido del tabaquismo (21,2 %). El 14,7 % de los adultos mayores tiene un riesgo elevado de padecer cáncer bucal, mientras que el 11,6 % de desarrollar cáncer de labio. **Conclusiones:** la sexta parte de la población tuvo riesgo a desarrollar cáncer bucal fundamentalmente en la cavidad bucal, ocasionado por la presencia elevada de factores de riesgo relacionados con esta enfermedad

**Palabras clave:** Adulto mayor; Cáncer bucal; Factores de riesgo; Salud bucal.

## INTRODUCCIÓN

Cuba es un país con una esperanza de vida de 78,97 años para los hombres y 80 para las mujeres. Con una población mayor de 60 años, es uno de los más envejecidos de América Latina.<sup>1</sup> Según lo reportado en el Anuario Estadístico del 2019, La Habana, Holguín y Santiago de Cuba son las provincias más envejecidas en el país; la provincia de Sancti Spíritus ocupa la posición diez.<sup>2</sup>

El cáncer bucal constituye un problema de salud no por su incidencia, sino por su mortalidad y está considerado como la sexta causa de muerte más común entre todos los cánceres del mundo.<sup>3</sup> Ocupa el quinto lugar entre las enfermedades estomatológicas <sup>4</sup> e incluye el cáncer del labio, de la cavidad bucal y bucofaringe. Se considera un antecedente que afecta la calidad de vida de los humanos, pues produce secuelas permanentes en el complejo bucal,

afecta psicológicamente a quien la padece y repercute en el entorno social y familiar del enfermo.<sup>3</sup>

En Cuba en los últimos años la tasa de incidencia se encuentra entre 7,8 y 11,3 por cada 100 000 hombres y entre 2,9 y 4,7 por cada 100 000 mujeres. Hay una razón de 3 hombres por mujer. Las tasas de mortalidad oscilan entre 3,8 y 5,2 en hombres y entre 1,6 y 2,1 por cada 100 000 mujeres, en el año 2019 ocurrieron 893 defunciones con una tasa de 8,0 por 100 000 habitantes.<sup>2</sup>

El cáncer bucal tiene una etiología multifactorial la cual depende de la acción de factores sociales, conductuales, hereditarios y ambientales, también son relevantes en la carcinogénesis algunos factores como las radiaciones, las infecciones, la dieta, la irritación crónica, la exposición excesiva a la luz solar y los estados de inmunodepresión, aunque sus dos factores de riesgo más importantes son el hábito de fumar y el consumo de alcohol.<sup>5</sup> Actualmente, se conoce que los agentes biológicos también juegan un papel activo en la génesis del cáncer.<sup>4</sup>

Cabe destacar que existen factores pronósticos que pueden influir sobre la supervivencia de los pacientes a la enfermedad, como los factores relacionados al paciente (edad, sexo, hábitos tóxicos) como los relacionados al tumor (estado ganglionar, variedad histológica, tamaño, etc.).<sup>6</sup>

La provincia Sancti Spíritus y el municipio Jatibonico sufren la presencia del cáncer bucal, a pesar de que la estructura y el funcionamiento de los servicios estomatológicos en este territorio han garantizado un chequeo y control de la población adulta. No existen estudios precedentes donde se prediga el riesgo a padecer de esta penosa enfermedad, por tal motivo los autores proponen determinar el riesgo a padecer cáncer bucal en los adultos mayores del Consultorio Médico No. 9 del área de salud Jatibonico.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en pacientes mayores de 60 años en el pertenecientes a El Majá en el período de septiembre de 2019 a febrero de 2020. El universo estuvo constituido por los 149 adultos mayores del consultorio y la muestra por 95 pacientes, seleccionados por muestreo aleatorio simple.

Se emplearon métodos del nivel teórico y del nivel empírico. Se aplicaron además métodos de la estadística descriptiva con procedimientos matemáticos, para organizar, clasificar e interpretar los indicadores cualitativos obtenidos en la investigación empírica que se presentaron en forma de tablas, calculando frecuencias absoluta y relativa.

Se estudiaron las variables: edad (60 a 64, 65 a 69, 70 a 79, 75 y más años), sexo (femenino, masculino), factores de riesgo (tabaquismo, alcoholismo, higiene bucal deficiente, irritantes térmicos, irritantes traumáticos, exposición al sol, presencia de lesiones premalignas), factores protectores (autocuidado, dieta antioxidante, visitas frecuentes al estomatólogo) y riesgo a padecer cáncer bucal y de labio (alto, bajo).

El riesgo a padecer cáncer bucal y de labio se determinó a partir de la escala de riesgo propuesta por Hermida Rojas M.<sup>4</sup>, instrumento que se utiliza para predecir la probabilidad de desarrollar cáncer bucal tanto en cavidad bucal como labio, útil en los tres niveles de atención estomatológica establecidos en Cuba.

Para ello se realizó una evaluación integral a partir del enfoque de riesgo, que constituye un método científico y epidemiológico que se emplea para medir la acción de los factores de riesgo sobre el individuo. Según los factores de riesgo y factores protectores presentes se otorgó el puntaje descrito en el instrumento, se realizaron los correspondientes cálculos matemáticos y en dependencia de los resultados se consignó de la siguiente forma:

Para el Cáncer de la Cavidad Bucal:

El riesgo es ALTO si es mayor o igual a 10 puntos.

Para el Cáncer de Labio:

El riesgo es ALTO si es mayor o igual a 15 puntos.

Se contó con el consentimiento oral y escrito de las personas que resultaron seleccionadas. Además, se garantizó la confidencialidad de los datos que se recogieron, que se utilizaron con fines científicos cumpliendo con los parámetros éticos.

## **RESULTADOS**

En el estudio se encontró un predominio del sexo masculino con un 65,3 %, el grupo de edad que más aportó a la investigación fue el de 65 a 69 años con 34,7 %.

La higiene bucal deficiente fue el factor de riesgo de mayor aparición en un 54,7 % de la población, seguido del tabaquismo en el 21,1 % y de los irritantes térmicos y las prótesis desajustadas en el 11,6 %. El alcoholismo se presentó en menor cuantía (6,3 %).

El 14,7 % de los adultos mayores tuvo un riesgo elevado de padecer cáncer bucal, mientras que el 11,6 % de desarrollar cáncer de labio.

## **DISCUSIÓN**

En relación al sexo, se difiere con Pérez Barrero BR y col.<sup>7</sup> donde el mayor número de los encuestados de su estudio perteneció al sexo femenino (62,5 %). Los resultados son diferente a lo descrito por Rodríguez Suárez S y col.<sup>1</sup> y Cruz-Sixto D y col.<sup>8</sup>, donde la población predominante pertenecía al sexo femenino.

En este sentido los resultados no concuerdan con la investigación de Díaz Sánchez LS y col.<sup>9</sup> realizada en un consultorio médico del Policlínico Carlos Juan Finlay del municipio de Santiago de Cuba, donde el 68 % de su población correspondía al sexo femenino.

Por otra parte, la edad de mayor frecuencia de aparición en el estudio resultó la de 65 a 69 años, seguido del grupo de 60 a 64 años, lo que coincide con Pérez Barrero BR y col.<sup>7</sup> quienes en su estudio describen al grupo de 65 a 69 años como el más representativo (37 %), seguido en orden por el de 60 a 64 años (33 %).

La investigación realizada por Torrecilla Venegas R y col.<sup>10</sup> en el área Centro de la ciudad de Sancti Spíritus, reveló que el grupo de edad más representado fue el de 60 a 64 años en un 38,9 %, con lo que se difiere.

Como factores de riesgo la higiene bucal deficiente constituyó el principal factor de riesgo, seguido del tabaquismo y la prótesis desajustada, lo que coincide con lo referido por Laplana de la Torre Y y col.<sup>11</sup> encontraron que los principales factores de riesgo del cáncer bucal encontrados en la población fueron la higiene bucal deficiente en el 72,2 %, seguido del tabaquismo en el 34,7 % y las prótesis desajustadas en el 20,8 %, con lo que se coincide.

Se difiere del estudio de Torrecilla Venegas R y col.<sup>10</sup> donde el tabaquismo fue el de mayor frecuencia de aparición y de Rodríguez Suárez S y col.<sup>1</sup> quienes reportaron que el 35,7 % de su muestra ingiere alimentos calientes, seguido de las prótesis mal adaptadas presentes en un 17,4 %.

Se discrepa además con Cepero Santos A y col.<sup>12</sup> quienes en su investigación reportan que la prótesis desajustada fue el segundo factor de riesgo de mayor predominio en su población con un 33,6 %.

Lo obtenido en la investigación es similar a lo observado por Sánchez Quintero OM y col.<sup>13</sup> donde la mitad de los pacientes de su estudio tenían higiene bucal deficiente (51,8 %).

En relación al riesgo de padecer cáncer bucal y de labio los resultados coinciden con lo expuesto por Hermida Rojas M<sup>4</sup>, que encontró en su población riesgo significativo a padecer cáncer bucal y de allí propone entonces una estrategia preventiva.

Un estudio realizado en la provincia Ciego de Ávila<sup>14</sup> estima que el comportamiento de la serie de incidencia y mortalidad del cáncer bucal en la provincia es creciente estimándose un incremento para los próximos tres años.

En sentido general se considera que existe una elevada presencia de factores de riesgo para el cáncer bucal en los adultos mayores pertenecientes al consultorio, debido a que no conocen su efecto perjudicial; a pesar de que se realiza la visita a la comunidad esta continúa siendo una debilidad pues no se desarrolla enfocada a conocer y controlar los factores de riesgo que desencadenan la aparición del cáncer bucal una enfermedad que muestra elevada incidencia y prevalencia en el territorio. La prevención de esta enfermedad sería en cuestión, el reto fundamental de los profesionales de la estomatología, lo que permitiría garantizar una mayor y mejor calidad de vida a los ancianos.

## **CONCLUSIONES**

La sexta parte de la población tuvo riesgo a desarrollar cáncer bucal fundamentalmente en la cavidad bucal, ocasionado por la presencia elevada de factores de riesgo relacionados con esta enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Suárez S, Ramos González RM, López Permia AR, Vázquez González JA. Enfermedades bucales y factores de riesgo de los adultos mayores de Centro Habana. GerolInfo [Internet]. 2018 [citado 29/03/2021];13(3):1-16. Disponible en: <https://files.sld.cu/gericuba/files/2018/12/Enfermedades-bucal-3-2018.pdf>
2. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2019. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. 2020. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf>
3. Lazo-Nodarse Rómell, Sariol-Pérez Dailenis, Hernández-Reyes Bismar, Puig-Capote Elizabeth, Rodríguez-Rodríguez Máximo, Sanford-Ricard Magdalena. La prótesis estomatológica como factor de riesgo de lesiones premalignas y malignas en la cavidad bucal. AMC [Internet]. 2019 Ago [citado 29/03/2021]; 23(4): 487-499. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6346>
4. Hermida Rojas M. Escala de riesgo para predecir el Cáncer bucal. [Tesis en Internet]. Cuba, Ciego de Ávila: Facultad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila; 2008. Disponible: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/140270>
5. Leal Rodríguez MI, Serrano García L, Vinardell Almira LM, Perez García LA. Consideraciones actuales sobre los factores de riesgo de cáncer bucal. Arch. Hosp. Univ. "Gen. Calixto García" [revista en Internet]. 2020 [citado 29/03/2021]; 8(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/501>
6. Torres Morales Y, Rodríguez Martín O, Herrera Paradelo R, Burgos Reyes GJ, Mesa Gómez R. Factores pronósticos del cáncer bucal. Revisión bibliográfica. MediCiego [Internet]. 2016 [citado 29/03/2021]; 22(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/419>
7. Pérez Barrero BR, González Rodríguez Wd, Ortiz Moncada C, Cuevas Gandaria Md, Gutiérrez Galano IE. Caracterización de la autoestima e higiene bucal en el adulto mayor, Santiago de Cuba 2017. Rev Inf Cient [Internet]. 2019 [citado 29/03/2021]; 98(5): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2551>

8. Cruz-Sixto D, Palacios-Sixto AJ, Perdomo-Acosta AD, González-Camejo DC, Arencibia-González E. Factores causales en la aparición de lesiones bucales en adultos mayores. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2020 [citado 29/03/2021]; 16(2):e422. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/422>
9. Díaz Sánchez LS, Jiménez Castellanos MI, Páez Delgado D, Díaz Sánchez LH. Enfermedades bucales y factores de riesgo en la población geriátrica perteneciente a un consultorio médico. MEDISAN [Internet]. 2018 [citado 29/03/2021]; 22(5): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1850>
10. Torrecilla-Venegas R, Castro-Gutiérrez I. Salud bucal y sus determinantes en adultos mayores del área Centro del municipio Sancti Spíritus. Progaleno [Internet]. 2020 [citado 29/03/2021]; 3(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/187>
11. Laplana de la Torre Y, Cadenas Freixas JL. Prevención del cáncer bucal en el Policlínico Comunitario Arturo Puig Ruiz de Villa. Rev Hum Med [Internet]. 2020 [citado 29/03/2021]; 20(2): [aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1585>
12. Cepero Santos A, Pérez Borrego A, Sánchez Quintero OM, Rodríguez Llanes R. Estado de salud bucal y diabetes mellitus asociada en adultos mayores. Medimay [Internet]. 2017 Ago [citado 29/03/2021]; 24(2): 112-123. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1095>
13. Sánchez Quintero OD, Pérez Borrego A, Fonseca Fernández Y, Cepero Santos A, Calzadilla Mesa XM, Bertrán Herrero G. Influencia de la Diabetes mellitus en la salud bucal del adulto mayor. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 [citado 29/03/2021]; 16(3): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1862>
14. Martín OR, Betancourt Valladares M, García Ranero AB, Giance Paz L. Pronóstico de incidencia y mortalidad del cáncer bucal en la provincia Ciego de Ávila. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 29/03/2021]; 54(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1332>