



"EstomatoVisión Internacional 2021"
X Simposio Visión Salud Bucal y IX Taller sobre el Cáncer Bucal

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER BUCAL Y FACTORES DE RIESGO PRESENTES EN EL ADULTO MAYOR

Autores.

MSc Dra. Ileana María Yero Mier. Clínica Estomatológica Docente Provincial
Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo, Departamento de Docencia e Investigación.
Sancti Spíritus, Cuba.

Autor para la correspondencia: ileanayero@infomed.sld.cu

Jorge Luis de Castro Yero. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus
.Facultad de Ciencias Médicas, Dr. Faustino Pérez Hernández .Sancti Spíritus,
Cuba.

Dra. Ivis Elianys Gómez Hernández. Clínica Estomatología Docente Municipal.
Sancti Spíritus, Cuba.

MSc Dra Esther Maria Pimienta Rodríguez. Clínica Estomatológica Docente
Provincial Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo. Sancti Spíritus, Cuba.

MSc Dra. Bertha González Fortes. Clínica Estomatológica Docente Provincial
Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo. Sancti Spíritus, Cuba

Temática. Taller del Cáncer Bucal

Modalidad. Tema Libre

RESUMEN

Introducción: el cáncer bucal es una neoplasia maligna que afecta al ser humano, convirtiéndose en un problema grave de salud.

Objetivo: identificar los conocimientos sobre prevención del cáncer bucal y factores de riesgo presentes en el adulto mayor.

Metodología: se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal cuyo universo quedó constituido por 134 pacientes mayores de 60 años del consultorio médico de la familia 10 del área Norte del municipio Sancti Spíritus que acudieron con necesidad de atención estomatológica en el periodo de enero 2019 hasta febrero del 2020 . Las variables utilizadas: edad, sexo, conocimientos sobre cáncer bucal, y factores de riesgo relacionados con el cáncer bucal. Estas fueron recogidas a través de una encuesta de conocimiento sobre prevención del cáncer bucal y el apéndice de la Historia Clínica Individual referida a los factores de riesgo. **Resultados:** predominaron los pacientes de 60 a 69 años (47,0 %) y el sexo femenino con un 58,2%. El 62,6 % de los encuestados tienen insuficientes conocimientos sobre prevención del cáncer bucal. Las prótesis dentales desajustadas (38,1 %), hábito de fumar (32 %) y alcohol (18 %) fueron los factores de riesgo más representativos. **Conclusiones:** el grupo de edad más representativo fue el de 60-69 años y el sexo femenino, existiendo grandes vacíos de conocimientos sobre la prevención del cáncer bucal en todos los grupos de edades. Las prótesis dentales desajustadas, el hábito de fumar y alcoholismo fueron los factores de riesgo más frecuente en la población de la tercera edad.

Palabras Clave: cáncer bucal; factores de riesgo; adulto mayor.

INTRODUCCIÓN

El cáncer bucal es una enfermedad que afecta la mucosa bucal y al ser destructiva, incide en la calidad de vida del ser humano, produce secuelas permanentes en el complejo bucal capaces de afectar psicológicamente al enfermo, repercutir en su entorno familiar y social, así como crear dificultades para diversas funciones como la masticación y el lenguaje. ⁽¹⁾

En el período de 2007 al 2030 se prevé que, la mortalidad por cáncer se incremente de 7 a 17 millones en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, en los próximos 10 años morirán 84 millones más, si no se emprenden acciones. ⁽²⁾

Las más altas tasas de incidencia de cáncer de la cavidad bucal se reportan en Pakistán, Brasil, India y Francia, en algunos casos asociados a la ingestión de brebajes. ⁽³⁾

En Cuba, los tumores malignos constituyen la segunda causa de muerte en el adulto mayor. Desde el año 1970, el cáncer bucal se encuentra entre el séptimo y el décimo lugar en todo el país. ⁽²⁾ Entre los factores de riesgo del cáncer bucal se encuentran causales exógenos como: el tabaco, el alcohol, las maloclusiones, la higiene oral defectuosa, infecciones localizadas, irritación por prótesis y la exposición a toxinas y causales endógenos como: la herencia, las enfermedades hepáticas, la malnutrición, los factores hormonales, algunas infecciones sistémicas, como la sífilis y factores de riesgo de tipo profesional, ⁽⁴⁾ Desde el año 1982, el Ministerio de Salud Pública en Cuba aplicó un "Programa de Detección del Cáncer Bucal" (PDCB), pionero en el mundo y dirigido a reducir la morbilidad y la mortalidad del cáncer de la boca. ⁽⁵⁾

En el área Norte de Sancti Spíritus se ha comprobado en Análisis de Situación de Salud realizados en años anteriores, corroborándose por el Departamento de Estadística de la Clínica Estomatológica Docente Provincial y a pesar de la existencia del Programa de Detección del Cáncer Bucal (PDCB) desde 1982, pionero en el mundo y dirigido a reducir la morbimortalidad del cáncer bucal, mediante la prevención y el diagnóstico precoz por medio del examen del complejo bucal, se muestra que las acciones a este grupo de población son insuficientes y deficientes, lo que presupone dificultades en la implementación del referido programa, teniendo presente lo sensible de esta enfermedad, además de la existencia de disímiles factores de riesgo que conllevan a las mismas. Por las razones antes expuestas se realiza un estudio con el objetivo Identificar los conocimientos sobre prevención del cáncer bucal y factores de riesgo presentes en el adulto mayor.

MATERIALES METODOS

Se realizó un estudio observacional y descriptivo de 134 pacientes de ambos sexos, mayores de 60 años que acudieron a la Clínica Estomatológica Docente Provincial Dr. Ortelio Pestana Lorenzo de Sancti Spiritus el periodo comprendido de enero 2019 hasta febrero del 2020 Se utilizaron métodos del nivel teórico(Lógico-histórico, Analítico-sintético, Inductivo-deductivo), empírico (encuesta) y de la estadística descriptiva para estudiar las variables: edad (60-69, 70-79, 80 y más), sexo (masculino, femenino), conocimientos sobre la prevención del cáncer bucal (suficientes: de 23 a 29 puntos, medios: de 17-22 puntos e insuficientes: 16 puntos o menos), y factores de riesgo relacionados con el cáncer bucal (prótesis desajustada, hábito de fumar, alcohol, restauraciones con bordes filosos, exposición solar). Como procedimientos se procedió al examen clínico mediante la observación de la cavidad bucal y al interrogatorio exhaustivo guiado por un cuestionario.

Se aplicó una encuesta de conocimientos sobre la prevención del cáncer bucal elaborada por los autores y validada por criterio de expertos.

Los datos se procesaron a través del procesador estadístico SPSS versión 15.0 para Windows. Se realizaron distribuciones de frecuencia a las variables en estudio y se presentaron los resultados en valores absolutos y relativos.

Se les explicó a los pacientes de manera detallada en qué consistía la investigación y sus objetivos, previo a la aplicación de los métodos de obtención de información, de acuerdo con los principios éticos para la investigación médica en humanos: respeto a las personas, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la institución donde se desarrolló la investigación, previo al consentimiento informado individual de cada paciente.

RESULTADOS

Del total (134) adultos mayores, las edades más representativas fueron de 60 a 69 años con 63 pacientes que equivale, a un 47,0 %, predominando el sexo femenino con un 58,2 %. (Tabla 1)

Tabla 1. Población según edad y sexo. CMF No 10. Sancti Spiritus Área Norte. Año 2019

Grupos de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No.	%	No.	%	No.	%
60 a 69 años	25	18,7	38	28,4	63	47,0
70 a 79 años	24	17,9	32	23,9	56	41,8
80 y más años	7	5,2	8	6,0	15	11,2
Total	56	41,8	78	58,2	134	100

Al analizar los conocimientos sobre prevención del cáncer bucal según edad se pudo constatar que del total de los adultos mayores encuestados el 62,7 % tienen insuficientes conocimientos acerca del mismo, en todos los rangos de edades. Mientras que solamente el 14,2 % presenta suficiente conocimientos sobre el cáncer bucal. (Tabla 2)

Tabla 2. Conocimientos sobre prevención del cáncer bucal en los adultos mayores según edad

Conocimientos	Grupos de Edades						Total	
	60-69		70-79		80 y más			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Suficiente	8	6,0	10	7,5	1	0,7	19	14,2
Medio	17	12,7	11	8,2	3	2,2	31	23,1
Insuficiente	38	28,4	35	26,1	11	8,2	84	62,7
<u>Total</u>	63	47,0	56	41,8	15	11,2	134	100

En los adultos mayores la prótesis desajustada fue el factor de riesgo más representativo con 52 pacientes para un 38,8 % seguido del hábito de fumar en 42 pacientes que equivale a un 31,3 %. Las restauraciones con bordes filosos solo estuvieron presentes en un 5,2 % de la población. El grupo de 60 a 69 años fue el más afectado por factores de riesgos. (Tabla 3)

Tabla 3. Factores de Riesgo presentes en los adultos mayores según edad.

Factores de Riesgo	Grupos de Edades						Total	
	60-69		70-79		80 y más			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Prótesis desajustada	34	25,4	11	8,2	7	5,2	52	38,8
Hábito de fumar	27	20,1	13	9,7	2	1,5	42	31,3
Alcohol	10	7,46	7	5,2	1	0,7	18	13,4
Restauraciones con bordes filosos	2	1,49	4	3,0	1	0,7	7	5,2
Exposición solar	5	3,73	3	2,2	0	0	8	6,0

DISCUSIÓN

En el estudio se pudo comprobar con relación a las distribuciones de edad y sexo, que predominó el sexo femenino y las edades ente 60 y 69 años, similar al estudio realizado por Marín Páez W et al. ⁽⁶⁾, donde las dos terceras partes de su población fueron del sexo femenino, de las edades entre 60-69 años (24,8 %) Se difiriere de Cardentey García J et al., ⁽⁷⁾ quienes plantean que el grupo de 70 a 79 años y el sexo femenino fueron los más afectados.

En esta investigación los adultos mayores tienen insuficientes conocimientos acerca de la prevención del cáncer bucal, tales hallazgos concuerdan con la mayoría de los estudios ^(8,2) publicados, en los cuales también se plasman el insuficiente conocimientos sobre el tema.

Rodríguez GGM et al. ⁽⁹⁾ y Crespo CL et al. ⁽¹⁰⁾ plantean en sus estudios que el nivel de conocimiento de los pacientes atendidos fue deficiente, agregaron también que la población se encuentra mal informada y que se necesitan intervenciones educativas para mejorar la percepción del riesgo. En este sentido, el comportamiento de los individuos va a depender, en primera instancia, de la percepción., criterios con los que coincidimos.

A criterio de los autores la mayoría de los adultos mayores no poseían conocimientos acerca del autoexamen bucal, que se evidenció en las respuestas dada en la pregunta número uno de la encuesta de conocimientos sobre prevención del cáncer bucal por la falta de educación para la salud e información por parte de nuestros profesionales.

La prótesis desajustada fue el factor de riesgo que predominó en la investigación, similar a lo referido en la investigación realizada por Lazo-Nodarse R et al. ⁽¹¹⁾ que plantea además que el desajuste de los aparatos protésicos y las fracturas de algunas de sus partes, propician la aparición de estas lesiones premalignas y malignas en la mucosa bucal.

La investigación realizada por Leal Rodríguez MI et al. ⁽¹²⁾ constató que los principales factores de riesgo asociados al carcinoma epidermoide bucal fueron: la herencia, el hábito de fumar, el consumo de alcohol, los factores ambientales, la ingestión de alimentos muy calientes o condimentados, las dietas con bajos niveles de nutrientes, los traumatismos crónicos y enfermedades bucales -bacterianas, micóticas, virales.

Miguel Cruz PA et al. ⁽¹³⁾ y de Quesada et al., ⁽¹⁴⁾ refieren que el hábito de fumar seguido de la ingestión de alcohol son dos factores de alto riesgo para padecer de cáncer bucal. Afirman que los fumadores y alcohólicos tienen tres veces más probabilidades de padecer cáncer bucal, que los que no son adictos, además plantean que por lo general los bebedores son grandes fumadores y que ambos factores coinciden en la boca, lo cual se manifiesta en este estudio. Cardentey García J et al. ⁽⁷⁾ en su investigación reportan que predominó el hábito de fumar como principal factor de riesgo en un 55,5 % de su muestra.

A criterios de los autores los factores de riesgo relacionados con los estilos de vida son más importantes en la predisposición al cáncer bucal, aunque en algunos casos, los factores genéticos o ambientales pueden jugar algún papel en grado variable. Se sugiere el diseño y aplicación de programas de promoción y prevención, en adultos mayores, para prevenir el cáncer bucal.

CONCLUSIONES

El grupo de edades más representativo fue de 60-69 años y el sexo femenino, existiendo grandes vacíos de conocimientos sobre la prevención del cáncer bucal en todos los grupos de edades. Las prótesis dentales desajustadas, el hábito de fumar y alcoholismo fueron los factores de riesgo más frecuente en la población de la tercera edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1-Valentín González F, Rodríguez González GM, Conde Suárez HF, Vila Morales D. Caracterización del Cáncer Bucal. Estudio de 15 años. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2017 Abr [citado 2021 Jun 16]; 39(2): 245-258. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200010&lng=es

2- Castillo Santiesteban YC, Zaldívar Pupo OL, Leyva Infante M, Páez González Y. Comportamiento del cáncer bucal en pacientes adultos mayores, Holguín, Cuba. ccm [Internet]. 2018 Sep [citado 2021 Jun 11]; 22(3): 422-434. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000300007&lng=es

3- Garcia Molina Y, González Lara M, Crespo Morales A. Lesiones premalignas y malignas en el complejo bucal en La Palma, Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Dic [citado 12 Jun 2021] ; 22(6): 61-69. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-3194018000600061&lng=es.

4-de-la-Paz-Suárez TR, Mendoza-Font Y, Duran-Téllez L, García-Alguacil C. Cáncer bucal en pacientes de la provincia Las Tunas, estudio de siete años. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2018 [citado 19 Jun 2021]; 43(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1375>

5-Machado Mato O, del Hoyo Rodríguez L, Valdés Rocubert LE, Mato González A, Ordaz González AM. Intervención educativa sobre cáncer bucal en estudiantes de sexto año de la carrera de Medicina. Univ Méd Pinareña [revista en Internet]. 2016 [citado 9 Jun 2021]; 12(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/192>

6-Marín Páez W, Veiga Loyola L, Reyes Revilla Y, Mesa González D. Lesiones bucales en adultos mayores y factores de riesgo. Policlínico "Dr. Tomás Romay", La Habana, Cuba. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 [citado 12

Jun 2021];, 16(5):[aprox. 13 p.]. Disponible en:
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2070>

7-Cardentey García J, Gonzalez RR, González García X. Enfermedades bucales premalignas en adultos mayores del Policlínico Universitario Pedro Borrás Astorga, Pinar del Río, Cuba. CCM [Internet]. 2019 [citado 12 Jun 2021];, 23(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2738>

8-Herrera-Ccoicca MC, Petkova-Gueorguieva M, Chumpitaz-Cerrate V, Chávez-Rimache L. Conocimientos sobre cáncer bucal en pacientes odontológicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 18 Jun 2021]; 57(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2226>

9- Rodríguez González G M, Valentín González F, Conde Suárez H F, Vila Morales D. Nivel de conocimiento sobre cáncer bucal en un sector de la población. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2017 Abr [citado 12 Jun 2021]; 39 (2): 233-244. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200009&lng=es

10- Crespo CL, Parra ES, Moreno AM, et al. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. Correo Científico Médico.2019 [citado 12 Jun 2021] 2019; 23(2): Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92264>

11-Lazo-Nodarse R, Sariol-Pérez D, Hernández-Reyes B, Puig-Capote E, Rodríguez-Rodríguez M, Sanford-Ricard M. La prótesis estomatológica como factor de riesgo de lesiones premalignas y malignas en la cavidad bucal. Arch Méd Camagüey [Internet]. 2019 [citado 18 Jun 2021];, 23(4):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6346>

12-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 18 Jun 2021]; 8(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/501>

13-Miguel Cruz PA, Niño Peña A, Batista Marrero K, Miguel-Soca PE. Factores de riesgo de cáncer bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2016 [citado 12

Jun 2021]; 53(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en:
<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1030>

14-de Quesada Suarez L, De Quesada Iraizoz LA. Lesiones y estados premalignos bucales en población geriátrica. Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" [revista en Internet]. 2018 [citado 2021 Jun 16]; 6(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en:
<http://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/210>