

Medicent Electrón. 2024;28:e4165
ISSN 1029-3043

Carta al Editor

Rehabilitación protésica como posible factor asociado al cáncer bucal

Prosthetic rehabilitation as a possible factor associated
with oral cancer

Maylín Herrera Gómez^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-5508-1096>

Jorge Luis Díaz Canel Rodríguez² <https://orcid.org/0009-0002-7651-2187>

Alain Gaspar Martínez López³ <https://orcid.org/0000-0002-1875-5204>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

²Hospital Universitario Clínico Quirúrgico «Cmdte. Manuel Fajardo Rivero». Santa Clara, Villa Clara. Cuba.

³Policlínico «Octavio de la Concepción y la Pedraja». Camajuaní, Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: silvi96@nauta.cu

Recibido: 20/03/2023

Aprobado: 24/05/2023

Señor Editor:

El concepto genérico de cáncer agrupa varias enfermedades, cuya característica común es la proliferación celular anárquica e irreversible, y en cada una de ellas existen particularidades de causalidad, historia natural y respuesta al tratamiento.⁽¹⁾ Muchas condiciones inciden en la aparición de este tipo de enfermedad.

La región maxilofacial, por sus múltiples funciones vitales, tiene peculiar significación, tanto en lo social como en lo biológico. En ella, la frecuencia de carcinomas de la cavidad bucal varía enormemente de un país a otro, y su incidencia es mayor a partir de la sexta década de vida. En Cuba, este tipo de carcinoma se encuentra entre las diez primeras causas de cáncer en los hombres y se localiza con mayor frecuencia en la lengua. En Villa Clara constituyen la primera causa de muerte.⁽²⁾

La ubicación de cualquier tipo de prótesis dental provoca variaciones en el medio bucal, y obliga a los tejidos a reaccionar para adaptarse a nuevas situaciones. La aparición de lesiones bucales resulta de gran interés para la etiología de estas enfermedades y para las recomendaciones de estrategias preventivas.^(3,4) La prótesis dental, al ser elementos rígidos apoyados sobre la mucosa bucal, pueden inducir reacciones tisulares (desde ulceraciones benignas hasta graves neoformaciones proliferativas) si encuentran terreno favorable.

El cáncer tiene importante repercusión social debido a su elevada mortalidad; la multiplicidad de factores que intervienen en su desarrollo, lo convierten en un problema sanitario de primer orden.⁽⁵⁾ De ahí que, las prótesis mal confeccionadas o mal conservadas en sus cualidades, debido a su tiempo de uso, han contribuido a la aparición de lesiones en los tejidos bucales. Desde el punto de vista preventivo, deben ser observadas cuidadosamente por su carácter irritativo crónico.

Se coincide con diversos autores que consideran el aumento de la edad, como causa de sucesivas pérdidas dentarias y del número de personas a ser



rehabilitadas protésicamente. Villa Clara, cuenta con la mayor población de la tercera edad del país, con largo tiempo de exposición a factores de riesgo que propician el desarrollo del cáncer.⁽⁶⁾ Algunos señalan, que el sexo influye en la génesis del cáncer bucal; sin embargo, las tendencias actuales consideran, que solo la conducta es capaz de influir en que un sexo sea más vulnerable que el otro.⁽³⁾

Según datos reportados por el Instituto de Oncología y Radiología, en Cuba, en los últimos años, se observa un incremento en la incidencia de la enfermedad, igualmente, en Villa Clara. A nivel mundial, también la tendencia es hacia al incremento.⁽²⁾

Revisando la incidencia del cáncer bucal en diversos países, encontramos, que en los Estados Unidos, esta enfermedad se localiza con mayor frecuencia en el labio, le sigue su aparición en la lengua y suelo de la boca. En Guatemala, la región anatómica donde aparece la enfermedad con mayor frecuencia es la sublingual, seguido de las glándulas salivales y otras subregiones de la boca. Santana Garay⁽⁷⁾ plantea, que el cáncer de labio sigue en frecuencia al de lengua, en un 20 %; este dato no coincide con los resultados obtenidos en el presente estudio, y en algunas localizaciones como encía, suelo de boca y mucosa del labio, la tendencia en los últimos años es hacia la disminución.

Las lesiones observadas, en relación con el tipo de prótesis, presentaron cierta similitud respecto a su cantidad, con cifras más elevadas en portadores de prótesis total, lo cual puede estar dado por la mayor área de soporte mucoso de esta prótesis y extensión de sus bordes periféricos para cubrir la misma, a diferencia de las parciales que pueden poseer soporte dentario. Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Yance Cabrera.⁽⁸⁾ En los pacientes del estudio, portadores de prótesis parciales removibles, se constata, que las fabricadas de acrílico con retenedores de alambre, son las que provocan la mayoría de las lesiones,⁽⁹⁾ al igual, quienes portan prótesis de más de cinco años. Rodríguez y colaboradores⁽¹⁰⁾ opinan, que entre diversos aspectos, influye la



realización de reparaciones de las prótesis, cuestión considerada una urgencia en la atención estomatológica, pues con los años de uso, aumenta el riesgo de fracturas por caídas o impactos masticatorios; en su mayoría, dichas reparaciones se realizan con acrílico autocurable, lo cual es causa de irritación tisular, además de deficiencias en el pulido que provocan daños a la mucosa; en muchos casos, no se realiza la reparación de inmediato, con exposición a bordes filosos en flancos, bases fracturadas, dientes astillados o retenedores fracturados.

Las prótesis con menos de cinco años de uso, también fueron evaluadas de mala calidad, lo que permite considerar, que hubo dificultades en el proceso de confección. Se considera la existencia de varios factores que ejercen su efecto en la necesidad de reparar una prótesis, entre ellas: el promedio de edad de los pacientes (mayores de sesenta años), más de cinco años de uso del aparato protésico (sufre mayor deterioro por cualquier causa), además del aparato terminado con dificultades biomecánicas, que lo expone más a roturas durante los movimientos funcionales.

Al valorar los factores de riesgo del cáncer bucal, el estudio realizado concuerda con González y colaboradores,⁽⁴⁾ quienes determinaron la existencia de un riesgo atribuido al tabaquismo y al alcoholismo. Se identificó, que los irritantes locales, como las prótesis desajustadas y la mala higiene bucal, incrementan el riesgo de padecer cáncer bucal.

Dados los resultados expuestos, se considera necesario proponer el incremento en la frecuencia del examen de prevención del cáncer bucal, motivado por el notable envejecimiento poblacional a nivel de país y en Villa Clara, específicamente.

Los hábitos perniciosos propios de estos grupos etarios y el inevitable aumento de pacientes que serán portadores de prótesis dentales permitirán diagnosticar tempranamente, todo tipo de lesiones premalignas y malignas presentes en el complejo maxilofacial, unido a factores de riesgo sistémicos y locales en relación con esto; también, se requiere mayor actualización en los conocimientos



pertinentes por parte de los profesionales de la atención estomatológica, con el fin de elevar la calidad de vida de los pacientes y la detección temprana de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Batista Duarte AC, do Amaral Renata M, Herrera Serna BY, do Amaral Regiane C. Autopercepción y condición de salud bucal en el anciano. Rev Cubana Estomatol [internet]. 2021 [citado 26 mayo. 2022];58(3):[aprox. 4 p.]. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072021000300005&lng=es&tlng=es
2. Villa Clara. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Cuadro de salud 2020. Santa Clara: UATS; 2020.
3. Yero-Mier IM, Rodríguez-Pimienta EM, Pérez-García Lizandro M, Castro-Yero JL de, Fernández-Serrano JM. Lesiones paraprotésicas en pacientes geriátricos portadores de prótesis removibles. Rev Inf Cient [internet]. 2021 [citado 26 mayo 2021];100(4):[aprox. 6 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000400002
4. Morales Pérez YJ, Meras Jáuregui TM, Batista Aldereguia MY. Lesiones paraprotésicas de tejidos blandos en pacientes portadores de prótesis total. Medicen Electrón [internet]. 2019 [citado 26 mayo 2022];23(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432019000100004



5. Jova García A, de la Mella Quintero SF, Otero Martínez J, Díaz Hernández Z, Jiménez Mesa L, Gálvez Moya M. Factores asociados a lesiones bucales premalignas en pacientes mayores de 60 años de un consultorio médico. *Medicent Electrón* [internet]. 2022 [citado 26 mayo. 2022];26(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000100044
6. Martínez Jiménez SM, González Fortes BC, Martínez Jiménez Y, Morgado Marrero D, Cañizares Obregón J. Nivel de información sobre el cáncer bucal en población mayor de 60 años. *Gac Méd Espirit* [internet]. 2022 [citado 26 mayo 2022];24(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212022000100093&lng=es&nrm=iso
7. Santana Garay JC. Prevención y Diagnóstico del cáncer bucal. *Rev Cubana Educ Med Super* [internet]. 2004 [citado 6 mayo. 2022];18(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000200010
8. 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. *AMC* [internet]. 2019 [citado 26 mayo. 2022];23(4):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000400487
9. Cardentey García J, González Rodríguez R, González García X. Enfermedades bucales premalignas en adultos mayores del Policlínico Universitario Pedro Borrás Astorga, Pinar del Río, Cuba. *CCM* [internet]. 2019 [citado 26 mayo 2022];23(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000300752&lng=es&nrm=iso



10. Yance Cabrera JY. Intervención educativa sobre el cáncer bucal en pacientes portadores de prótesis [tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2020 [citado 4 ene. 2023]. Disponible en: <http://tesis.hlg.sld.cu>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

