

Determinación de Manifestaciones Clínicas y su Relación a Factores de Riesgo en Pacientes con Lesiones Precancerosas

Área del Conocimiento: Ciencias de la Salud

Becario/a: BARRIOS, Evelin Elizabeth

Director/a: GONZALEZ, Maria Mercedes

Facultad: Odontología

E-mail: evelin_barrios@Hotmail.com

Objetivos

El objetivo General de este trabajo fue:

-Diagnosticar las manifestaciones clínicas de lesiones precancerosas y factores de riesgo en pacientes que padecen Precáncer bucal.

Los Objetivo específicos:

-Diagnosticar clínicamente las patologías precursoras con interés predictivo.

-Identificar factores de riesgo en pacientes que presenten lesiones precursoras.

-Determinar la distribución de las manifestaciones clínicas de lesiones precancerosas según el sexo.

-Determinar la distribución de las manifestaciones clínicas de lesiones precancerosas según edad

Materiales y Método

El estudio fue observacional y descriptivo. El universo estuvo constituido por 60 pacientes que concurrieron de manera voluntaria al Módulo Patología y Diagnóstico II y el Servicio de Estomatología y presentaban lesiones precursoras, los que fueron divididos en dos grupos de trabajo, los asociados a los factores de riesgo y los que no.

Se tuvo en cuenta los criterios de adicción planteados por González Menéndez como factores de riesgo: Tabaquismo-alcoholismo-consumo de café- irritante térmico como el mate.

Se realizó la búsqueda de información bibliográfica y a los pacientes seleccionados en la primera etapa, se les confeccionó una Historia clínica estomatológicas donde se consignaron los antecedentes familiares y personales, explicando cada una de las instancias previstas en el proyecto y se solicitó el consentimiento informado para realizar examen bucal siguiendo la técnica de Grinspan, D. para reconocer la presencia o no de lesiones precursoras.

Se realizaron citologías exfoliativas y biopsias a los pacientes que presenten lesiones precursoras premalignas, enviándose al Laboratorio de Anatomía Patológica para su posterior estudio histopatológico, con sus correspondientes Protocolos.

Posteriormente se les realizo preguntas referidas a sus hábitos en busca de su relación a de factores de riesgo.

Los resultados fueron analizados e interpretados estadísticamente.

Todos los datos obtenidos fueron analizados e interpretados estadísticamente mediante el sistema SSPD, con un intervalo de confianza de 95%.

Lesiones precancerosas	Pacientes	
	Valor absoluto	Valor relativo
Leucoplasia	17	28,4%
Liquen atípico	12	20%
Úlcera traumática	15	25%
Queilitis crónica actínica	12	20%
Eritroplasia	4	6,6%

Figura 1: Distribución de lesiones precancerosas

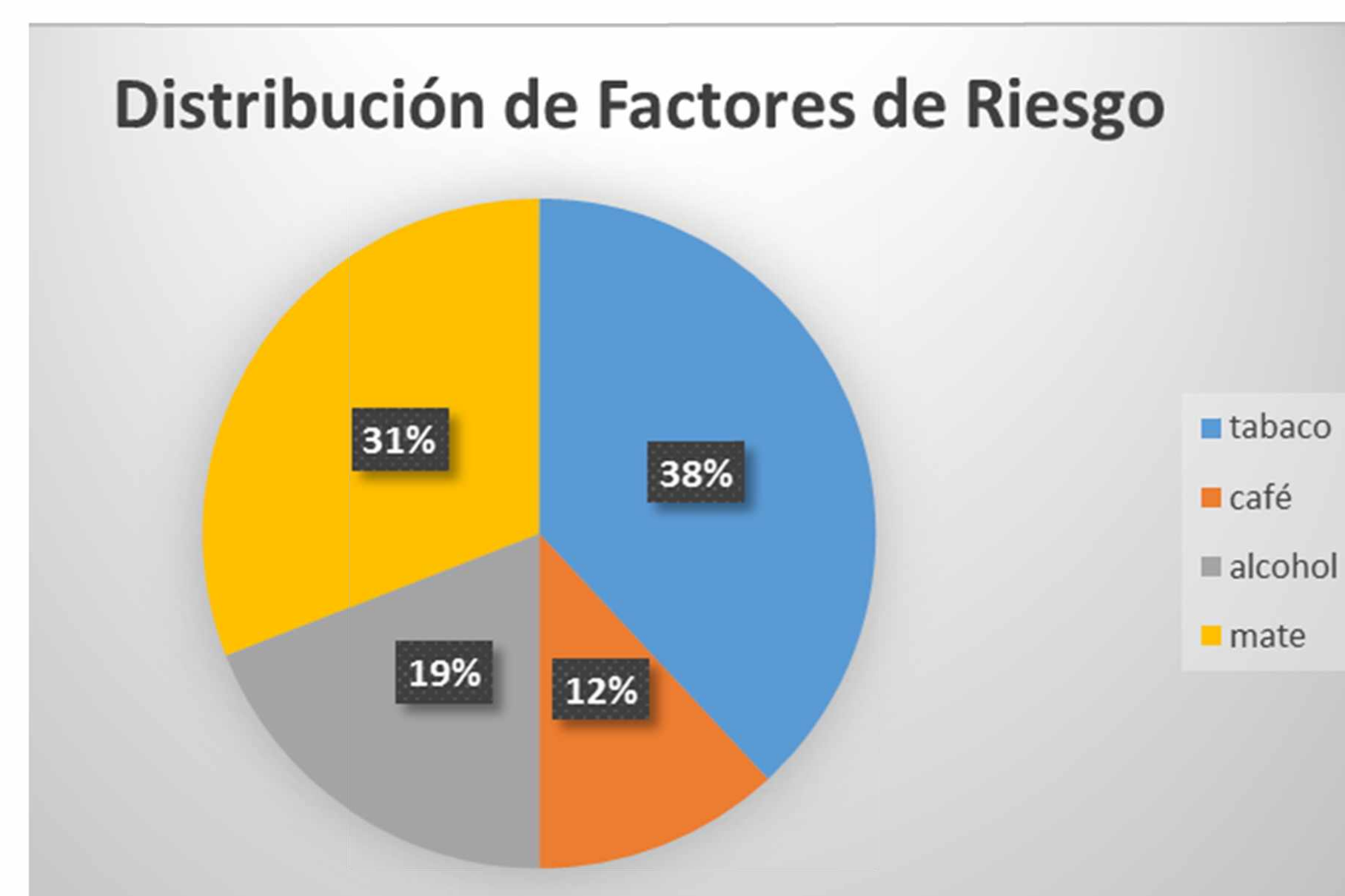


Figura 2: Factores de riesgo identificados

Resultados y Discusión

Se diagnosticaron 60 pacientes con lesiones facultativamente cancerizables, el 66,6%(40) correspondió al sexo femenino y el 33,3%(20) al sexo masculino. El promedio de edad de la muestra estudiada fue de 53,9 años.

Las lesiones precancerosas diagnosticadas fueron, leucoplasia en un 28,4%, úlcera traumática 25%, liquen atípico y queilitis crónica actínica en un 20% y por último la Eritroplasia en un 6,6% de la población estudiada.

Los factores de riesgo identificados fueron tabaco en un 38%, como irritante térmico se consideró al consumo de mate en un 31%, seguido de un 19% el consumo de alcohol y un 12 % el consumo de café.

Se halló mayor prevalencia de lesiones en el grupo de adultos (n30), seguido del grupo vejez(n29) y solo un paciente presentó lesiones en el grupo juventud.

De un total de 60 pacientes, 41 presentaban lesiones precancerosas relacionadas a factores de riesgo y 19 con lesiones precancerosas sin relación a dichos factores, con predominio del sexo femenino en ambos casos.

Para conocer la relación entre las lesiones pre cancerosas Y los factores de riesgo se realizó la prueba de estadística de chi cuadrado. Se relacionó leucoplasia con el consumo de tabaco, alcohol y mate en los que se halló una relación estadísticamente significativa (<0,05). No así para el factor de riesgo de consumo de café.

Se encontró relación entre Úlcera traumática con los factores de riesgo de consumo de tabaco, café y mate.

En cuanto al Liquen atípico solo se encontró relación con el factor de riesgo irritante térmico(mate).

La Queilitis actínica presento relación con los factores de riesgo tabaco y mate. Y Por último la Eritroplasia se relacionó con tabaco, alcohol y mate.