

LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD

EDICIÓN 2023
RECOPIADO 2022

Libro de artículos científicos en salud / Gerardo Omar Larroza ... [et al.]. - 1a ed revisada. - Corrientes : Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina, 2024.
Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online
ISBN 978-987-3619-99-1



1. Salud. 2. Medicina. 3. Proyectos de Investigación. I. Larroza, Gerardo Omar.
CDD 613.071

Editorial

Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Medicina
Universidad Nacional del Nordeste
Diseño del Libro: Viviana Navarro.
Impreso en Argentina. Abril 2023
Hecho el depósito que establece la ley 11.723
Contacto: secretariacyt@med.unne.edu.ar

Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste - UNNE

Sede Centro:

Mariano Moreno 1240 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina
Teléfonos: +54 379 442 2290 / 442 3155

Sede Campus Sargento Cabral:

Sargento Cabral 2001 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina
Teléfonos: +54 379 443 9624 int. 34 - +54 379 442 5508

Web: <http://www.med.unne.edu.ar>

No se permite la reproducción total o parcial de este libro, ni su almacenamiento en un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o cualquier medio, electrónico, mecánico, fotocopia u otros métodos, sin el permiso previo del editor.

PROLOGO

La investigación en Ciencias de la Salud es un compromiso con la comprensión de aquello que afecta al ser humano en relación a su salud. Este libro recopila los esfuerzos realizados por investigadores, docentes y estudiantes, de la Facultad de Medicina de la UNNE.

En sus páginas se ha volcado el nuevo conocimiento generado en Medicina, Kinesiología y Enfermería como una travesía que inició en la pregunta de investigación, la búsqueda de los antecedentes, el diseño del estudio, su puesta en marcha para luego transformar datos crudos en descubrimientos significativos.

Cada trabajo representa una puerta abierta al conocimiento, innovación y progreso, mostrando simultáneamente la pasión y el interés científico de aquellos que comparten sus resultados.

Por ello invito a todos los profesionales de la salud, investigadores, docentes y estudiantes a recorrer sus páginas donde hallaran información relevante y probablemente nuevos interrogantes que ayuden a iniciar otros caminos de investigación.

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a los investigadores que desinteresadamente decidieron compartir sus trabajos, seguramente inspirarán a otros.

Dra. Viviana Navarro:

COMITÉ EVALUADOR

Lila Almirón
Monica Auchter
Jorge Cialzetta
Rosana Gerometta
Fernando Gomez
Arturo Gorodner
Isabel Hartman
Laura Leyes
Angelica Meza
Mirta Mierez
Daniel Morales
Mabel Rivero
María Teresa Rocha
Patricia Said Rucker
Elva María Sendra
Roxana Servin
Tania Stoyanoff
Juan Santiago Todaro
Carla Zimmermann

AUTORIDADES**Decano**

Prof. German Pagno

Vice Decano

Prof. Daniel Scheikman

Secretario Académico

Med. Diana Inés Cabral

Secretaria de Ciencia y Tecnología

Prof. Viviana Navarro

Secretaria de Posgrado

Prof. Mónica Auchter

Secretaria de Extensión Universitaria

Prof.. Miguel Eduardo Cibils

Carrera de Licenciatura en Enfermería

Director: Prof. Fernando Gómez

Secretario Académica: Prof. Lic. Oscar Medina

Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría

Directora Prof. Laura Elizabeth Leyes

Secretaria Académica: Prof. Lic. María Marcela Barrios

HISTOPATOLOGÍA Y REGISTRO DE QUISTES ODONTOGÉNICOS EN PEDIATRÍA

Marcelo Pessini Mierez, Marilina Gladys Sassari Sandoval,
Jessika Susana Aymara Navarro López, Bertha Mercedes Valdovinos Zaputovich

RESUMEN

Los quistes odontogénicos (QO) son cavidades patológicas compuestas por una luz, un revestimiento epitelial y una cápsula fibroconjuntiva, derivados de estructuras embriológicas odontogénicas. Si bien la mayoría son benignos, representan una causa principal de destrucción bucomaxilofacial. Debido a que poseen similares características clínicas y radiológicas, su diagnóstico de certeza es el histopatológico.

Dichos quistes están bien documentados en la población adulta, en tanto que en pacientes pediátricos son más escasos, encontrándose referencias bibliográficas del tema que solo se limitan a algunos reportes de casos. En nuestra región NEA hemos iniciado desde el Servicio de Anatomía Patológica y Citología del Hospital Pediátrico Juan Pablo II (SAPyC-HPJPII) un registro propio para intentar incorporar dichos datos a nivel regional, provincial, nacional e internacional.

En línea con esta problemática, el presente proyecto de investigación perteneciente a una beca de Estímulos a las Vocaciones Científicas (EVC) del Consejo Interuniversitario Nacional (CIN), tiene diseño descriptivo, transversal y retrospectivo, cuyo objetivo es estudiar los QO en biopsias orales en el SAPyC-HPJPII de Corrientes, Argentina durante el período 2001- 2008, describir sus características histomorfológicas, y clasificarlas según los lineamientos CIE 10/11, CIE EO, y la Clasificación Internacional de la OMS 2017 de QO, para posteriormente comparar los resultados con aquellos hallados en la literatura internacional.

Palabras clave: Patología, oral, histopatología, pediatría, maxilar

SUMMARY

Odontogenic cysts (OC) are pathological cavities composed of a lumen, an epithelial lining and a fibroconjunctiva capsule, derived from odontogenic embryological structures. Although most are benign, they represent a leading cause of oral and maxillofacial destruction. Because they have similar clinical and radiological characteristics, their diagnosis of certainty is histopathological.

These cysts are well documented in the adult population, while in pediatric patients they are scarcer, finding bibliographic references on the subject that are only limited to some case reports. In our NEA region, from the Pathological Anatomy and Cytology Service of the Juan Pablo II Pediatric Hospital (SAPyC-HPJPII) we have started our own registry to try to incorporate said data at a regional, provincial, national and international level.

In line with this problem, the present research project belonging to a scholarship of Stimulus for Scientific Vocations (EVC) of the National Interuniversity Council (CIN), has a descriptive, cross-sectional and retrospective design, whose objective is to study the QO in oral biopsies in the SAPyC-HPJPII of Corrientes, Argentina during the period 2001-2008, describe their histomorphological characteristics, and classify them according to the CIE 10/11, CIE EO guidelines, and the 2017 WHO International Classification of QO, to later compare the results with those found in international literatura

Keywords: Pathology, oral, histopathology, pediatrics, maxilla

INTRODUCCIÓN

Los quistes odontogénicos (QO) son una de las lesiones óseas de comportamiento agresivo más comunes que afectan a los maxilares y mandíbula. Estos quistes surgen de los componentes epiteliales relacionados a la odontogenia o restos que se encuentran incluidos dentro de los huesos o tejido gingival^(1, 2,3).

En cuanto a la frecuencia de los QO, la mayoría de los estudios analizan la población adulta, siendo más escasos los estudios en población pediátrica. En los pacientes niños además, es un tanto difícil establecer comparaciones, debido a los distintos límites de edad utilizados, incluso del hecho de que algunos estudian la totalidad de las lesiones orales, en tanto, que otros se limitan al espectro de los quistes/tumores odontogénicos, sumado esto a la ambigüedad en las denominaciones de las clasificaciones internacionales en referencia al tema⁽⁴⁾.

La frecuencia de las lesiones quísticas maxilofaciales en la población pediátrica oscila entre el 7% y el 15% dentro de las patologías orales, siendo la edad y localización las cualidades más estudiadas. Las alteraciones más frecuentes reportadas son el quiste radicular, el quiste dentífero, y el queratoquiste odontogénico^(5, 6,7).

En nuestro país, en tanto, no hay estudios sobre QO; las evidencias bibliográficas, clínicas y científicas se limitan solo a algunos reportes de casos^(8,9).

Además, es imprescindible destacar la importancia del diagnóstico en la infancia de los QO, el cual no suele ser precoz por su escasa signo-sintomatología, siendo estos evidentes cuando están vinculados a un aumento de tamaño, alteración funcional u otros procesos secundarios (3). Por este motivo, el diagnóstico de estos quistes en el grupo de edad pediátrica puede permitir un diagnóstico precoz de otras lesiones o patologías.

OBJETIVOS:

Objetivo General:

Registrar y caracterizar histo-morfo-patológicamente los quistes odontogénicos en pacientes pediátricos durante el periodo 2001-2008 en el Servicio de Anatomía Patológica y Citología del Hospital Pediátrico Juan Pablo II.

Objetivos Específicos:

Reconocer patologías quísticas odontogénicas en pacientes pediátricos en los registros de ingreso en el SAPYC-HPJPII.

Realizar un registro sistematizado y estandarizado de los QO.

Analizar casos macro y microscópicos, las características histomorfopatológicas de QO ingresados al SAPYC HPJP II.

Aplicar Clasificaciones vigentes CIE 10/11, CIE-EO y la Clasificación Internacional de Quistes/Tumores Odontogénicos de la OMS 2017.

MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño de esta investigación es observacional, descriptivo, transversal, analítico, y retrospectivo, se encuentra incluido dentro del Proyecto de Investigación "Lesiones orales: histopatología y registro en el Hospital Pediátrico Juan Pablo II Corrientes Argentina 1997-2017" SGCYT- UNNE, Resolución 966/17 CS UNNE. PI: 171006.

Abordando dentro de los Temas Prioritarios para Investigación de la Facultad de Medicina-UNNE. Resolución 002/12-C.D: "Diagnóstico precoz y nuevos tratamientos de patologías neoplásicas prevalentes en la región NEA y Bioquímica Celular y Molecular", y dentro del Grupo de Investigación Consolidado "Ciencias de la Salud Biología Celular- Molecular" Res 729/19 CS UNNE.

El trabajo de investigación se llevará a cabo en la Facultad de Medicina Campus Sargento Cabral, Asignatura Anatomía Patológica, Laboratorio de Aplicación Inmunohistoquímica (LAIHQ) de la Facultad de Medicina UNNE y en el Servicio de Anatomía Patológica y Citología del Hospital Pediátrico "Juan Pablo II" servicio asociado a la Facultad de Medicina UNNE Resolución N° 866/00 CD UNNE.

Los materiales en estudio serán bloques de parafina (tacos) en los cuales se incluyen tejidos obtenidos por procedimientos de biopsias escisionales, incisionales o de extirpación quirúrgica provenientes de pacientes pediátricos asistidos en el Hospital Pediátrico Juan Pablo II cuyos materiales biológicos tisulares y/o citológico fueron recepcionados, procesados y diagnosticados en el Servicio Anatomía Patológica y Citología (SAPYC-HPJPII), desde el 01 de enero de 2001 al 31 de diciembre de 2008, siendo destacable que dicho hospital es una institución de salud de referencia pediátrica en la provincia.

Se registrarán las muestras de pacientes de 0 a 15 años ingresadas al laboratorio de SAPYC-HPJPII en el lapso de 10 años, se seleccionarán las muestras de quistes odontogénicos a partir de los protocolos de ingreso, se realizarán las observaciones de los casos a la macroscopía y la microscopía, así como los protocolos descriptivos y los diagnósticos de cada caso.

Criterios de inclusión: 1. Muestras de lesiones quísticas de maxilares y mandíbula de pacientes pediátricos, 1 mes a 15 años asistidos en el SAPYC HPJPII. 2. Protocolos con datos filiatorios y clínicos completos (que consignen edad, sexo, topografía de la lesión y características histopatológicas de la lesión).

Criterio de exclusión: Ausencia de consentimiento informado por parte de los padres o tutores del paciente.

Matriz de datos: Se registrarán variables demográficas (edad y sexo), y clínicas (localización tipográfica y diagnóstico anatomopatológico).

Técnica de Recolección de la Información: Como instrumento de recolección de datos se diseñará una plantilla de datos Excel, cuya unidad de análisis serán los protocolos anatomo-patológicos.

Técnica de Procesamiento y Análisis de los Datos: Realizado el registro digitalizado y actualizado de los QO en pediatría, los datos serán analizados y categorizados de acuerdo a las variables edad, sexo, lugar de procedencia, localización topográfica y diagnóstico histopatológico, cuyos resultados serán sometidos a análisis estadísticos utilizando el programa EpiInfo en su última versión, para finalmente representarlos gráficamente mediante tablas, gráficos, acompañados de las imágenes macroscópicas y microscópicas pertinentes de las patologías.

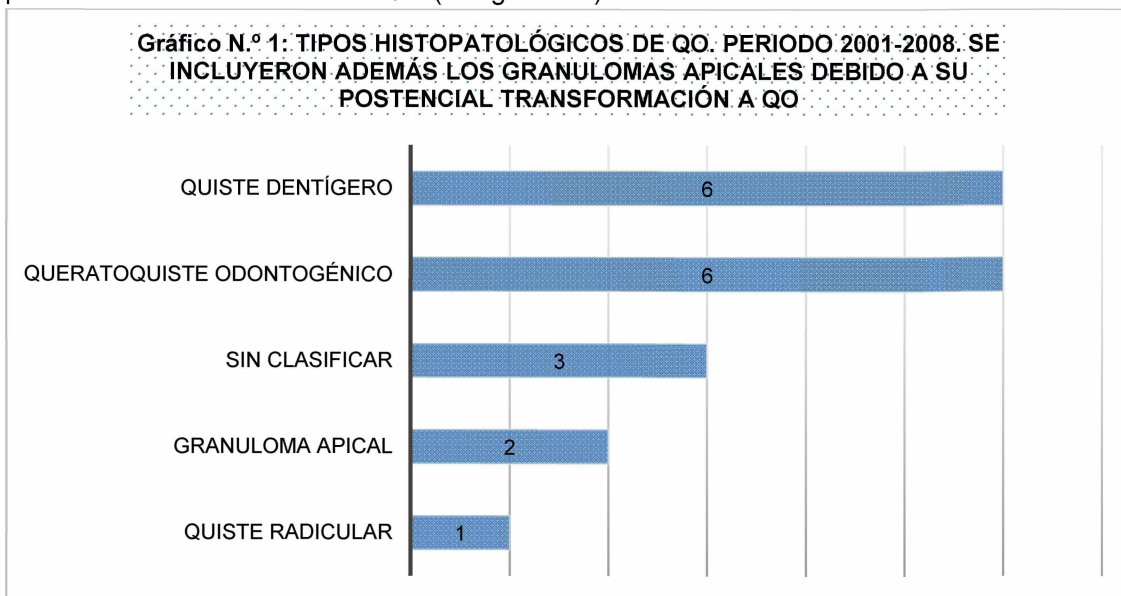
Implicancias Éticas: Con base a la declaración de Helsinki, el presente trabajo de investigación, no realiza experimentos en seres humanos. El uso de historias clínicas y bloques de parafina implica un alto grado de responsabilidad, sostenida por el resguardo de la información de cada uno de los pacientes, por lo cual, nuestro estudio siempre respetará y velará por el cuidado y la privacidad de la información, se protegerá en todo momento la identificación del paciente, por lo tanto, la confidencialidad de la misma. Declaramos ausencia de conflicto de intereses.

RESULTADOS

Se realizó la identificación y registro a partir de datos de libros de ingresos y protocolos histopatológicos de pacientes pediátricos.

Durante este registro se logró obtener tanto los diagnósticos quirúrgicos (con los que ingresó la muestra), como los histopatológicos otorgados luego del procesamiento y estudio microscópico de la misma, como así también datos filiatorios de los pacientes (resguardados bajo confidencialidad según lo establece la Ley 25.326), registros de edad, sexo y clínica existente.

Durante el periodo evaluado (2001-2008) se registraron 5240 muestras biopsiadas y procesadas en el Servicio de Anatomía Patológica y Citología del Hospital Pediátrico “Juan Pablo II”, de los cuales veintiuno (21) correspondieron a quistes odontogénicos, comprendiendo el 0,4% de los ingresos durante dicho periodo. Luego de revisar los protocolos histopatológicos de cada biopsia se excluyeron: 1 pericoronaritis y 2 odontomas (tumores odontogénicos), lo que dejó un total de dieciocho (18) casos. En relación a las clasificaciones histopatológicas del total de QO registrados, un 30% correspondió a quistes dentígeros, 30% a queratoquistes odontogénicos, un 16,6 % se clasificaron simplemente como quistes odontogénicos debido a la ausencia de protocolos, 11,1% a granulomas apicales y 5,55% a un quiste radicular. En este estudio se incluyeron a los granulomas apicales debido a su potencial de transformación en QO. (Ver gráfico 1)



En relación a la variable sexo, trece (13) de los QO correspondieron al sexo masculino, es decir el 65%, mientras que cinco (5) correspondieron al sexo femenino correspondiendo al 35% (Ver gráfico 2).

La franja etaria con mayor porcentaje de pacientes con afección de QO comprendió al grupo de 11 a 15 años de edad, con un total de 10 (diez), representando un 50,55% (Ver gráfico 3). La media de la edad fue de 11 años, y la mediana 12 años.

En cuanto a la localización más frecuente fue en la mandíbula, representada por un 66,6% de QO en este sitio, en tanto, que el 33,3% restante se localizó en el maxilar superior. No se pudo conocer si fueron más frecuentes en la parte anterior o posterior debido a que esta información no fue detallada en los protocolos estudiados. (Ver gráfico 4)

Gráfico N.º 2: CARACTERIZACIÓN SEGÚN GENERO DE QO. PERIODO 2001-2008

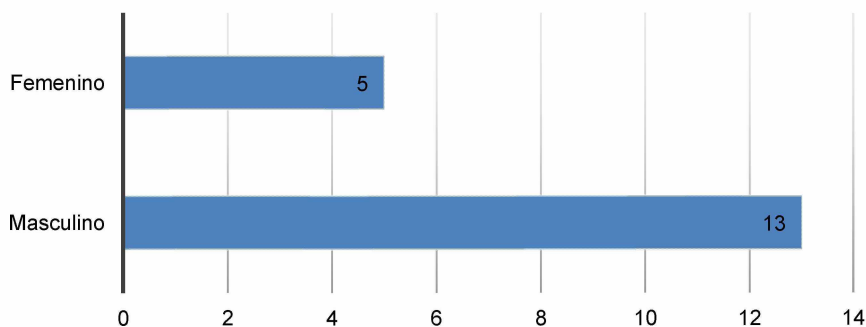


Gráfico N.º 3: DISTRIBUCIÓN ETARIA DE LOS QO. PERIODO 2001-2008

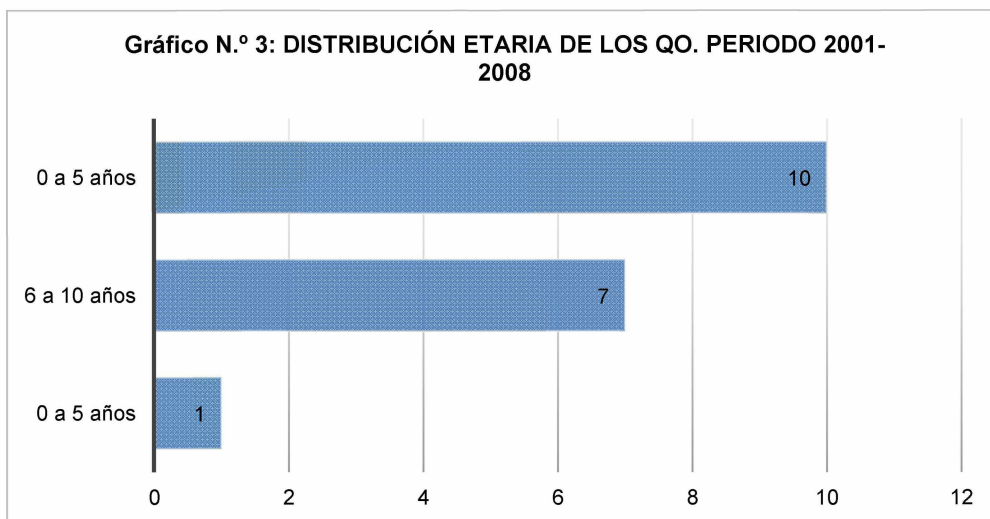
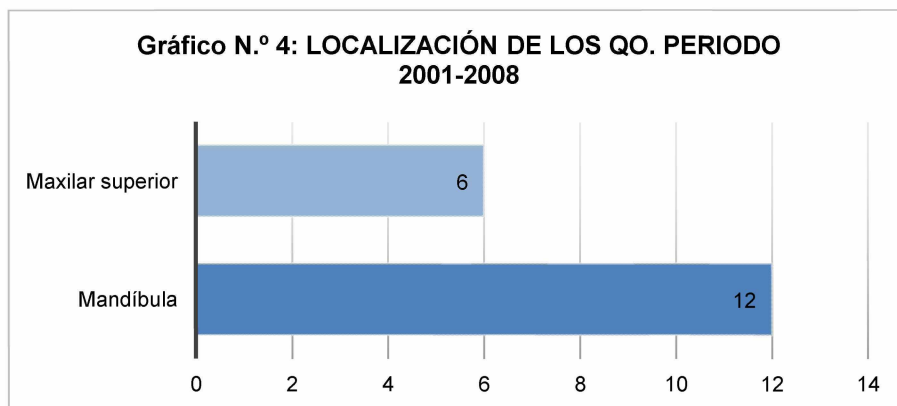


Gráfico N.º 4: LOCALIZACIÓN DE LOS QO. PERIODO 2001-2008



DISCUSIÓN

El quiste dentígero y el queratoquiste odontogénico fueron las lesiones de mayor prevalencia, constituyendo cada una de ellas el 30% del total de QO, lo que coincide con lo observado por Pina Godoy y col. (2007, Brasil), en cuyo registro también predominaron los quistes dentígeros (57% del total) ⁽¹⁰⁾; sin embargo, estos resultados difieren de los de Telang y col. (2011, Malasia), quienes tu-

vieron como lesión de mayor prevalencia al quiste radicular ⁽¹¹⁾. La razón de esta diferencia puede estar relacionada con la prevalencia de la caries y la variedad de regímenes de salud bucodental entre los diferentes países y regiones.

En concordancia con los autores mencionados, se observó una predominancia en el sexo masculino, teniendo en nuestro registro una relación varón:mujer de 1,85:1, Pinay y col. 2,57:1 y Telang y col. 1,7:1. Se observó una predominancia de QO en la mandíbula sobre las del maxilar, en tanto que en Pina Godoy y col. se dieron en proporciones iguales en ambas regiones.

Por último, un punto a destacar es que en nuestra muestra se encontraron QO extraídos en más de una ocasión en un mismo paciente, en un total de 4 pacientes distintos, lo que podría sugerir patologías genéticas síndrome como el síndrome de Gorlin-Goltz, con la displasia cleidocraneana ó con el síndrome de Gardner ⁽¹²⁾. Esta alteración no se presentó en las series de Pina Godoy y col., que analizaron una muestra mayor.

CONCLUSIÓN

Los quistes odontogénicos constituyen una enfermedad poco estudiada en pacientes pediátricos. Los hallazgos de este trabajo vuelven a demostrar que en esta población predominan los quistes de desarrollo frente a los inflamatorios, lo que probablemente se vincule con el hecho de que en esta población los maxilares están involucrados en profundos procesos de desarrollo. Conforme siga avanzando la presente investigación se ampliara el conocimiento vinculable a estas lesiones.

Podemos destacar, que la falta de jerarquización de las lesiones orales a la edad pediátrica, en tanto, aquí

í radica la importancia del tema, y el trabajo interdisciplinario que se debe realizar para lograr el bienestar integral del niño.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. eN Sapp JP, Eversole LRW. Wysocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2da Edición. Madrid - España: Elsevier
2. De Souza LB, Gordon-Nunez MA, Nonaka CF, de Medeiros MC, Torres TF, Emiliano GB. Odontogenic cysts: demographic profile in a Brazilian population over a 38-year period. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2010 Jul 1;15(4):e583-90.
3. Arce K, Streff CS, Ettinger KS. Pediatric odontogenic cysts of the jaws. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am.* 2016;28(1):21–30.
4. Guerrisi M, Piloni MJ, Keszler A. Odontogenic tumors in children and adolescents. A 15-year retrospective study in Argentina. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2007; 12(3):E180-5.
5. da Silva Barros CC, da Silva LP, Gonzaga AKG, de Medeiros AMC, de Souza LB, da Silveira ÉJD. Neoplasms and non-neoplastic pathologies in the oral and maxillofacial regions in children and adolescents of a Brazilian population. *Clin Oral Investig.* 2019;23(4):1587–93.
6. Pessôa CP, Alves TDB, Santos NCN, Santos HLR, Azevedo ACS, Santos JN, et al. Epidemiological survey of oral lesions in children and adolescents in a Brazilian population. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2015; 79:1865–71.
7. Ha WN, Kelloway E, Dost F, Farah CS. A retrospective analysis of oral and maxillofacial pathology in an Australian paediatric population. *Aust Dent J.* 2014; 59:221 - 5.
8. Spini RG, Bordino L, Cruz D, Fitz Maurice Mde L, Martins A, Michalski J. Dentigerous cyst: a case report. *Arch Argent Pediatr.* 2016 Oct 1; 114(5):e338-42.
9. Vázquez DJ., Gandini PC., Carvajal EE., Quiste dentígero: diagnóstico y resolución de un caso. Revisión de la literatura. *Av Odontoestomatol.* 2008 Dic; 24(6): 359-364.
10. Pina Godoy G, Dantas da Silveira ÉJ, Gordón-Núñez MA, Guedes Queiroz LM, Medeiros Dantas Gomes D. Quistes de los maxilares en niños: Un análisis clínico. *Acta odontol. Venez Scielo.org* [en línea] 2007 Dic [acceso 2022 Oct 02] 45(4): 546-549. URL Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652007000400007&lng=es.
11. Ajay T, Lahari K, Pushparaja S. Odontogenic Cysts in children: a 19-year institutional review. *Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría org* [en línea] 2011 [acceso 10 octubre 2022] URL disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2011/art-13/>.

Lugar de Trabajo: Servicio de Anatomía Patológica y Citología del Hospital Pediátrico "Juan Pablo II"
Correo electrónico de contacto marcelopm29@hotmail.com .