

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA UNICOC COLEGIO ODONTOLÓGICO



MAYO DE 2012

MANIFESTACIONES ORALES PRESENTADAS EN LOS PACIENTES TRATADOS CON QUIMIOTERAPIA.

INVESTIGADORES

DIANA CAROLINA CORONADO SANDOVAL

VALENTINA MOSQUERA CERQUERA

KAREN RODRIGUEZ CASTAÑO

DIEGO FERNANDO SANCHEZ AVILA

ASESOR CIENTÍFICO

GERMÁN BARAHONA.

Odontólogo, Ms. Ciencias Biomédicas

ASESOR METODOLÓGICO

PIEDAD MALAVER CALDERÓN

Odontóloga, Ms. Biología énfasis Genética
Humana

ASPECTOS TEÓRICO CIENTÍFICOS

PROBLEMA

¿Cuáles son las manifestaciones clínicas que se presentan con más frecuencia en cavidad oral, como consecuencia del tratamiento con quimioterapia?

JUSTIFICACIÓN

Mediante la revisión de la literatura

Identificar

Describir



Manifestaciones mas frecuentes

Tej. Duros

Tej. Blandos



En pacientes sometidos a Quimioterapia

Manejo

Tratamiento

PROPÓSITO

Se reportará información científica sobre las manifestaciones orales más frecuentes de pacientes tratados con quimioterapia.

MARCO TEÓRICO

QUIMIOTERAPIA

- Cuando se emplea frente al cáncer se denomina quimioterapia antineoplásica o antiblastica.
- Actualmente se dispone de quimioterapéuticos más activos y menos tóxicos para su uso en la práctica clínica, los mas empleados en los canceres de cabeza y cuello es la bleomicina, el cisplatino, el metrotexato, el fluoruroracilo, la vinblastina y la ciclofosfamida.

Aquilina Arnold J, Grater Nakamura C, and Chemotherapy: Considerations for dental hygienists, revista can j dent hygiene 2008.

QUIMIOTERAPIA

Es utilizada para el tratamiento y control de cánceres por tiempos prolongados, y obtener en algunos casos alivio cuando la curación y el control no son posibles.

Además de ayudar a destruir las células malignas, causan en los pacientes fuertes efectos secundarios en los tejidos sanos durante y después del tratamiento.

Lewis S.M. Heitkemper M. Dirksen S. Enfermería médica quirúrgica valoración y cuidados de problemas clínicos. Elsevier Mosby. Sexta edición. España. 2004:319-320.

QUMIOTERAPIA

- Se clasifica de acuerdo a sus finalidades en:

curativa

coadyuvante

previa

paliativa

MUCOSITIS



MUCOSITIS

- “Se caracteriza por ulceraciones en la mucosa oro-esofágica y gastrointestinal que da como resultado dolor, disfagia, diarrea y disfunción del tejido afectado. La Mucositis oral es una molestia severa y afecta la capacidad de los pacientes para realizar los procesos de deglución, habla y masticación”.

Jimenez DJ. Aspectos clínicos y tratamiento de la Xerostomía. Acta de Otorrinolaringología & Cirugía de Cabeza y Cuello. 2005; 33:14-20.

MUCOSITIS

- La mucosa se vuelve atrófica y mas susceptible al trauma, lo que permite el desarrollo de inflamación e infecciones secundarias, con el agravante, que los pacientes debido a su condición sistémica reducen su calidad de vida.

Jimenez DJ. Aspectos clínicos y tratamiento de la Xerostomía. Acta de Otorrinolaringología & Cirugía de Cabeza y Cuello. 2005;

33:14-20 ■

MUCOSITIS

La gravedad de la mucositis, es dosis dependiente.

Manifestación precoz 5-7 días: Eritema difuso, en paladar blando, cara ventral lengua, piso de boca.



Posteriormente: Placas blanquecinas descamación, sobre elevadas, aisladas, dolorosas al contacto.



Mas adelante: Pseudomenbranas extensas, dolorosas con disfagia asociada. Susceptible a infecciones.

XEROSTOMIA

Es una manifestación frecuente que afecta la función de las glándulas salivares, se caracteriza por presentar signo de boca seca o hiposalivación.

Santos F.A. Pochapski M.T. Pilatti G.L . Kozlowski Jr V.A. Goiris F.A.J. Groppo F.C. Severe necrotizing stomatitis and osteomyelitis after chemotherapy for acute leukaemia. Australian Dental Journal.2009;54;262-265.

También dificulta el proceso de masticación, hace que la función de deglución este limitada por la disminución en la secreción de saliva.

Aquilina-arnold J. Grater-nakamura C. Chemotherapy: Considerations for dental hygienists. Can J Dent Hygiene. 2008;42;241-248

CARIES DENTAL

Es una enfermedad infecciosa microbiológica que se traduce en disolución localizada y destrucción de los tejidos calcificados.

Aquilina-arnold J. Grater-nakamura C. Chemotherapy: Considerations for dental hygienists. Can J Dent Hygiene. 2008;42;241-248

OBJETIVOS

GENERAL

Identificar las manifestaciones clínicas mas frecuentes en cavidad oral en pacientes tratados con quimioterapia a través de una revisión bibliográfica de la literatura científica.

ESPECIFICOS

- Identificar las manifestaciones en tejidos blandos mayormente afectados en la cavidad oral en pacientes tratados con quimioterapia.
- Identificar las manifestaciones en tejidos duros mayormente afectados en la cavidad oral en pacientes tratados con quimioterapia.

ASPECTOS METODOLOGICOS

TIPO DE ESTUDIO

- Revisión de literatura

MUESTRA

- 11 Artículos científicos

CRITERIOS DE SELECCIÓN

CRITERIOS DE INCLUSION

- Artículos en inglés y español.
- Artículos científicos publicados desde el año 2001 hasta el 2012.
- Artículos científicos cuya población de estudio, haga referencia a la población humana que reciba quimioterapia asociada a cáncer en cualquier lugar anatómico.
- Artículos científicos sin discriminación del diseño de estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Artículos que hablen de radioterapia.

UNIDADES DE ANÁLISIS

- Manifestaciones clínicas de la cavidad oral más frecuentes en pacientes tratados con quimioterapia.
- Manifestaciones en tejidos blandos y duros afectados en la cavidad oral en pacientes tratados con quimioterapia.

PROCEDIMIENTO



RESULTADOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCION

datos bibliográficos autor/título/año	tipo de estudio	resultados	conclusiones

Fabiana Caribé Gomes, Eduardo Chimenos Küstner, José López López, Fernando Finestres Zubeldia, Benjamín Guix Melcior. Manejo odontológico de las complicaciones de la radioterapia y quimioterapia en el cáncer oral. Med Oral 2003.

Aquilina Arnold J, Grater Nakamura C, and Chemotherapy: Considerations for dental hygienists, revista can j dent hygiene 2008

FA Santos, MT Pochapski, GL Pilatti, VA Kozlowski Jr, FAJ Goiris, FC Groppo. Severe necrotizing stomatitis and osteomyelitis after chemotherapy for acute leukaemia. Australian Dental Journal 2009.

Giulia Fadda, Guglielmo Campus and PierFranca Lugliè. Risk factors for oral mucositis in paediatric oncology patients receiving alkylant chemotherapy. *BMC Oral Health* 2006.

Javier Jiménez Duarte, MD. REVISIÓN DE TEMA Aspectos clínicos y tratamiento de la xerostomía Clinical aspects and treatment of xerostomía. Acta de Otorrinolaringología & Cirugía de Cabeza y Cuello; marzo de 2005

Çiğdem Elbek Çubukçu, Adalet Meral Günes, Caries Experience of Leukemic Children During Intensive Course of Chemotherapy. The Journal of Clinical Pediatric Dentistry 2007.

Azza A. El –Housseiny, Susan M. Saleh, Ashraf A. El –Masry, Amany A. Allam. Assessment of Oral Complications in Children Receiving Chemotherapy. The Journal of Pediatric Dentistry; 2007.

Benjamin Peretz, DMD Tamar Peretz, MD. The Effect of Chemotherapy in Pregnant Women on the Teeth of Offspring. Pediatric Dentistry, 2003.

Díaz Guzmán L, Castellanos Suarez J, Gay Zarate O, Manejo odontológico del paciente que recibe quimioterapia, revista ADM año 2003.

Leibowitz A, Hwang S, Yoon R, Chussid S, Dental defects connected with chemoradiotherapy a case report, Columbia dental review 2010

Hong CH, Brenan M, Lockhart P, Incidence of acute oral sequelae in pediatric patients undergoing chemotherapy, pediatric dentistry 2009.

DISCUSSION

- Se ha descrito a la quimioterapia como tratamiento de enfermedades oncológicas, que destruye no solo a las células cancerígenas, sino que actúa también sobre las células sanas impidiendo su división celular y su función normal. La quimioterapia causa efectos secundarios que pueden presentarse durante o después del tratamiento quimioterapéutico, estos efectos secundarios en la cavidad oral se manifiestan con la presencia de mucositis oral; que generalmente se encuentra asociada a infecciones de origen bacteriano, viral y fúngico, lo que ocasiona ulceraciones, eritema y dolor intenso en la mucosa oral.

CONCLUSIONES

- En relación a los parámetros de búsqueda y a la literatura analizada, no existe la evidencia científica suficiente que sustente las manifestaciones orales relacionadas con la quimioterapia, sin embargo la investigación sugiere como manifestaciones mas frecuentes: mucositis, xerostomía, estomatitis necrotizante severa y caries dental.

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar investigaciones para el desarrollo de tratamientos que ayuden a:

- Reducir la incidencia y gravedad de la mucositis oral.
- Mejorar el tratamiento de la infección.
- Proteger el funcionamiento de las glándulas salivales.
- Reducir el riesgo de secuelas.

GRACIAS