

ARTÍCULO ORIGINAL

Recibido para publicación: octubre 23 de 2014.
Aceptado en forma revisada: diciembre 18 de 2014.



ISSN: 2145-5333

Prevalencia de lesiones orales y su distribución en la cavidad bucal

Prevalence of oral lesions in children and their distribution in oral cavity

Johana Lorena Martínez Rangel,¹ Jonathan Harris Ricardo,² Natalia Fortich Mesa,² Jaime Plazas Román³

RESUMEN

Introducción: El Odontólogo es el responsable de tratar y diagnosticar a los pacientes teniendo en cuenta la posibilidad de encontrar condiciones patológicas a nivel de la cavidad bucal de esta población. **Objetivo:** Establecer las lesiones más frecuentes y su distribución en la mucosa bucal de los niños que asisten a la clínica odontológica de la Corporación Universitaria Rafael Núñez. **Métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal, en el que se realizó una historia clínica donde se consignaron los datos obtenidos de la observación efectuada en el examen clínico intraoral de los pacientes, se describieron los hallazgos encontrados mediante inspección visual, palpación. **Resultados:** De 215 pacientes, el promedio de edad fue $7,07 \pm 1,99$, el 51,16 % de la población eran de género femenino y el 73,49 % son de procedencia urbana. La lesión en la mucosa oral más prevalente fue vesícula en un 19,07 %, seguida de manchas melánicas 15,35 %, lengua saburral 13,43 %, entre otras. Las que se presentaron con menor frecuencia fueron la verruga, hiperplasia gingival, tumor (compatible con torus mandibular) y nódulo en un 0,47 % respectivamente. Con relación a la distribución de las lesiones en cavidad bucal el labio superior fue el más frecuente 37,21 %. Respecto a la relación de las lesiones orales con el género masculino, la lesión más frecuente fue manchas melánicas en 19 sujetos y en el género femenino fue vesículas en 25 pacientes. **Conclusiones:** La lesión que se reportó con mayor frecuencia fue vesículas y la zona de mayor afección en la cavidad bucal fue labio superior, por lo que se recomienda realizar exámenes a la población que permitan identificar precozmente los signos y síntomas de las patologías y aplicar el tratamiento necesario.

Palabras Claves: Mucosa bucal, niño, patología bucal.

ABSTRACT

¹ Estudiante del Programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia.

² Odontólogo. Especialista en Estomatología y Cirugía Oral. Candidato a Magister en Microbiología Molecular. Docente Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia.

² Odontóloga. Especialista en Endodoncia. Magister en Epidemiología Clínica. Docente Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia.

³ Odontólogo. Especialista en Odontopediatría y Ortopedia Maxilar. Docente Corporación Universitaria Rafael Núñez.

Correspondencia: j.harris.r@hotmail.com

Introduction: Dentist is responsible for treating and diagnosing patients considering the possibility of finding a pathological level of the oral cavity conditions of this population. **Objectives:** To establish the most common lesion and their distribution in the oral mucosa of children attending the dental clinic of the Rafael Nuñez University Corporation. **Methods:** A descriptive crosssectional study in which a medical record where data from observations made in the intraoral clinical examination of patients was performed were, the findings by visual inspection, palpation described. **Results:** Of 215 patients, the mean age was 7.07 ± 1.99 , 51.16 % of the population were female and 73.49 % is from urban areas. The lesion most prevalent of the oral mucosal was the vesicles by 19.07 %, followed by 15.35 % melanic spots, white tongue 13.43 %, among others. Wich occurred less frequently were wart, gingival hyperplasia, tumor (compatible mandibular torus) and nodule 0.47 % respectively. Regarding the relationship of oral lesions with male gender, the most frequent injury was melanotic spots in 19 subjects and in females was vesicles in 25 patients. **Conclusions:** The lesion that was reported most frequently was vesicle and the zone of greater involvement in the oral cavity was upper lip, so it is recommending test the population to allow early identification of signs and symptoms of diseases and apply necessary treatment.

Keywords: Mouth mucosa, child, pathology oral.

INTRODUCCIÓN

La patología bucal pediátrica presume un verdadero reto diagnóstico para los profesionales en el área de la salud bucal, ya que incluye un amplio espectro de procesos infecciosos, inflamatorios y tumorales con una expresión clínica muy variada, que generan variaciones en la normalidad, manifestándose como lesiones blancas, vesiculosas, ampollares, ulcerativas, erosivas, entre otras (1-4).

Frente a la gran cantidad de alteraciones que se pueden encontrar en la mucosa bucal del niño, los odontólogos debe ser capaces de detectar dichas lesiones, llevar a cabo un correcto diagnóstico y un apropiado tratamiento (5,6). Una conducta inadecuada al realizar tanto la exploración convencional de la mucosa oral como al establecer el diagnóstico diferencial de las lesiones puede suponer el pasar por alto lesiones importantes o el indicar un tratamiento incorrecto (7,8).

Los estudios epidemiológicos realizados estos últimos años en la población infantil referente a lesiones en la mucosa bucal son escasos, mostrando una gran variabilidad en la prevalencia de las diferentes zonas del mundo, frente a la gran cantidad de alteraciones que se pueden presentar; razón por la cual el conocimiento de la frecuencia de aparición de las alteraciones que afecten la mucosa en la cavidad bucal, resulta necesario para generar uniformidad en los criterios de diagnóstico (9-11), para que el profesional el área de la salud bucal pueda detectar dichas lesiones y llevar a cabo un correcto diagnóstico diferencial, es esencial plantear un plan de tratamiento (12).

Jiménez y colaboradores, determinaron lesiones patológicas en tejidos blandos de la población infantil y adolescentes en Venezuela, hicieron parte del trabajo 875 pacientes entre 3 y 17 años de edad, de los cuales el 23,42 % presentaron 211 lesiones; el género femenino fue el más prevalente 53 %; las lesiones más frecuentes fueron la úlcera traumática 24,2 %, lengua geográfica 13,3 %, nevus el 11,84 % y fibroma traumático

10,42 %, la edad de mayor prevalencia fue entre 12 y 14 años 26 % y la localización más frecuente fue el labio con 54 % (13).

García y colaboradores realizaron un estudio donde determinar la prevalencia de las enfermedades orales en la población infantil de 6 años de la ciudad de Oviedo (España), seleccionaron una muestra representativa de la población de 6 años (n=786 niños), participando en la revisión 624 niños. En los resultados reportaron que el número de lesiones observadas fue 344. La lesión más frecuente fue la lengua saburral (16,02 %), seguido de las lesiones traumáticas (12,17 %) y la lengua geográfica (4,48 %), concluyen que de los resultados obtenidos pueden ser útiles en el diagnóstico precoz de algunas enfermedades que afecte la cavidad bucal (14).

Jahanbani y colaboradores, determinaron la prevalencia de lesiones orales en pacientes entre 12 y 15 años de edad y evaluaron la posible relación entre la aparición de estas lesiones y el género; la frecuencia de las lesiones en mucosa bucal fue de 29,2 % en los hombres y 26,9 % en las mujeres, reportaron que más del 28 % de los adolescentes que tenían al menos una lesión en la mucosa bucal y que las manchas melánicas resultó ser proporcionalmente más común en hombres que en mujeres (15).

Las lesiones estomatológicas son diversas y pueden presentarse tanto en la mucosa oral, como en sus estructuras involucradas, usualmente tienen factores etiológicos y características clínicas diferentes, el diagnóstico en gran medida, dependerá de una buena historia clínica y del conocimiento de las características específicas de cada una de ellas (16).

La importancia del diagnóstico precoz y preciso se ve reflejada en la eficacia del procedimiento, por lo cual es importante conocer las principales lesiones que la población pediátrica presentan, ya que existen medidas para disminuir la incidencia (17). El objetivo del presente estudio es determinar las lesiones de la mucosa bucal más frecuentes y su distribución en una población pediátrica de la Clínica Odontológica de la Corporación Universitaria Rafael Núñez (CURN).

MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte transversal, ya que se describe la frecuencia y características de las lesiones que mayormente se presentan en la mucosa oral de los niños que asisten a la consulta de la Clínica Odontológica de la Corporación Universitaria Rafael Núñez.

Se incluyeron en el estudio niños de 1 a 13 años que asistieron a la consulta odontológica en la Corporación Universitaria Rafael Núñez, lesiones que afecten la mucosa bucal y aquellos que el representante legal dio el consentimiento informado por escrito para participar en el estudio.

La muestra se obtuvo mediante el empleo del software Epidat V 3.1, de conformidad con la prevalencia de lesiones en mucosa oral, con un efecto de diseño del 3 %, una prevalencia de lesiones en mucosa oral del 57 %, un error admisible del 5 % y se incrementó un 15 % por no-participación.

La información se recolectó a partir de un instrumento en donde se consignaron los datos obtenidos a partir de la observación realizada en el examen clínico intrabucal de los pacientes, en el cual se describieron los hallazgos encontrados, se realizó prueba piloto con el 10 % del número del total de la población para estandarizar los criterios de lesiones orales a partir de un evaluador estándar de oro. Para la selección del mejor examinador se aceptó como criterio un grado de acuerdo bueno entre 0,75 y 0,85 a través de la prueba Kappa Cohen, obteniéndose como resultado a un examinador que estuvo dentro de estos parámetros 8,3.

El estudio fue aprobado por el comité de ética de la CURN, los aspectos éticos se adecuaron a las recomendaciones para investigación biomédica de Helsinki de la Asociación Médica Mundial y de las normas científico técnicas y administrativas para la investigación en salud resolución No. 008430 de 1.993 emanada del Ministerio de Salud de Colombia en su título II Capítulo I sobre los aspectos éticos de la investigación en humanos Artículos 5 al 11.

RESULTADOS

De un total de 215 pacientes, el promedio de edad fue $7,07 \pm 1,99$, se encontró que 51,16 % de la población era de género femenino y el 48,84 % masculino; 73,49 % son de procedencia urbana y el 26,51 % rural.

En cuanto a las lesiones en la mucosa oral la más prevalente fueron las vesículas, representando un 19,07 %, seguida de manchas melánicas 15,35 %, lengua saburral 13,43 %, tumor (compatible con torus palatino) 11,16 %, úlceras 10,23 %, las que se presentaron con menor frecuencia fueron verruga, hiperplasia gingival, tumor (compatible torus mandibular) y nódulo en un 0,47 % respectivamente. Con relación a la distribución de las lesiones en cavidad bucal el labio superior fue el sitio más frecuente 37,21 %; continuando con el labio inferior 9,77 %, mucosa yugal 5,12 % y encía 17,67 %.

Respecto a la relación de las lesiones orales con el género masculino, la lesión más frecuente fue manchas melánicas en 19 sujetos y en el género femenino fue vesículas en 25 pacientes. De acuerdo con el rango de edad, entre 4 - 7 años la lesión que se presentó con mayor frecuencia fue vesículas en 36 pacientes, entre 8 - 10 años fue manchas melánicas representado en 26 sujetos y entre 11 - 12 años la más prevalente fue tumor (compatible con torus palatino) en 12 pacientes.

DISCUSIÓN

La salud oral es importante para la calidad de vida de todos los individuos, las lesiones orales pueden causar molestias o dolor que interfiere con la masticación, la deglución, el habla o con actividades sociales diarias (18,19).

Cebeci y colaboradores, realizaron un estudio en donde evaluaron la prevalencia y distribución de lesiones bucales en una población de Turquía, en los resultados reportaron que la lesión más prevalente fue aftas en 116 pacientes, seguida por vesículas relacionadas con herpes secundario en 102 sujetos (20); discrepando con el presente estudio en el que la lesión con mayor prevalencia fue vesículas 19,07 % y las aftas fueron de menor frecuencia en un 1,86 % de la población.

Jiménez y colaboradores, identificaron las patologías encontradas en la cavidad bucal de los niños y adolescentes de un Centro de Atención Nutricional Infantil, reportaron que las manchas melánicas fueron la segunda lesión más frecuente en 29 pacientes (21); coincidiendo con en el presente reporte en el que las manchas melánicas fueron la segunda lesión prevalente en 33 pacientes.

Espinosa y colaboradores, evaluaron la prevalencia de lesiones en la mucosa bucal en pacientes pediátricos, hicieron parte del estudio 1.165 sujetos y la lesión con mayor prevalencia fue hiperplasia gingival en el 43 % de la población de estudio y la localización más frecuente fue encía inferior en la zona anterior (22); discrepando con el actual estudio en el que la hiperplasia gingival fue una de las lesiones menos prevalente en un 0,47 % y la localización más frecuente fue labio superior.

Shulman estudio la prevalencia de lesiones de la mucosa oral en los niños y jóvenes en Estados Unidos, hicieron parte de la población de estudio 10.030 personas en edades comprendidas entre 2 y 17 años, 914 de los cuales tenían un total de 976 lesiones, el sitio de mayor localización de las lesiones fue el labio superior 30,7 %, seguido por el dorso de la lengua 14,7 % (23); coincidiendo con el presente trabajo en el que zona de mayor frecuencia de localización de las lesiones fue labio superior en un 31,21 %.

CONCLUSIONES

La lesión que se reportó con mayor frecuencia fue vesículas y la zona de mayor afección en la cavidad bucal fue labio superior, las lesiones que afectan la mucosa oral proporcionalmente son más comunes en mujeres que en hombres.

El presente estudio proporciona información sobre los aspectos epidemiológicos de lesiones de la mucosa bucal que puede ser de utilidad en la planificación de los futuros estudios de salud oral.

BIBLIOGRAFÍA

1. Saint-Jean M, Tessier MH, Barbarot S, Billet J, Stalder JF. Oral disease in children. [Ann Dermatol Venereol](#). 2010;137(12):823-37,
2. Brooks JK, Nikitakis NG. Oral mucosal and glossal lesions in a 14-year-old boy. Juvenile lichen planus. [Gen Dent](#). 2010; 58(1):73, 75-6.
3. Yilmaz AE, Gorpelioglu C, Sarifakioglu E, Dogan DG, Bilici M, Celik N. Prevalence of oral mucosal lesions from birth to two years. [Niger J Clin Pract](#). 2011;14(3):349-53.
4. Munsamy C, Mahomed F, Rikhotso E. A 20-year retrospective study of oral and

5. histopathology in a South African paediatric population sample. [SADJ](#). 2011;66(6):268-71.
6. Patney A, Pai KM. Oral mucosal lesions in children. [Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod](#). 2010; 110(6):684.
7. Majorana A, Bardellini E, Flocchini P, Amadori F, Conti G, Campus G. Oral mucosal lesions in children from 0 to 12 years old: ten years' experience. [Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod](#).2010; 110(1):13-8.
8. Köse O, Güven G, Özmen I, Akgün ÖM, Altun C. The oral mucosal lesions in pre-school and school age Turkish children. [J Eur Acad Dermatol Venereol](#). 2013 Jan;27(1):136-7.
9. Schifter M, Yeoh SC, Coleman H, Georgiou A. Oral mucosal diseases: the inflammatory dermatoses. [Aust Dent J](#). 2010 Jun;55 Suppl 1:23-38.
10. Bessa CF, Santos PJ, Aguiar MC, do Carmo MA. Prevalence of oral mucosal alterations in children from 0 to 12 years old. [J Oral Pathol Med](#).2004;33(1):17-22.
11. Patney A, Pai KM. Oral mucosal lesions in children. [Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod](#). 2010 Dec;110(6):684.
12. Silk H. Diseases of the mouth. [Prim Care](#). 2014;41(1):75-90.
13. Dhanuthai K, Banrai M, Limpanaputtajak S. A retrospective study of paediatric oral lesions from Thailand. [Int J Paediatr Dent](#).2007;17(4):248-53.
14. Jiménez Palacios C, Brito Federico, Ortiz Virginia, Virgüez Yaidilis. Identificación de entidades patológicas en los tejidos blandos bucales de la población rural infantil y adolescente de la unidad educativa padre luis ormieres fe y alegría de maturin, estado monagas en el período agosto - noviembre 2005. [Acta odontol. venez](#). 2008;46(1):36-40
15. García Pola MJ, García JM, González M. Estudio epidemiológico de la patología de la mucosa oral en la población infantil de 6 años de Oviedo. [Med Oral](#). 2002; 7: 184-91.
16. Jahanbani J, Morse DE, Alinejad H. Prevalence of oral lesions and normal variants of the oral mucosa in 12 to 15-year-old students in Tehran, Iran. [Arch Iran Med](#). 2012.
17. Linares-Vieyra C, Meza-Sánchez Jdel C, González-Guevara MB, Murrieta-Pruneda JF, Salgado-Rodríguez SJ, Morales-Jaimes R. Lesiones de mucosa bucal. Factores asociados en población infantil. [Rev Med Inst Mex Seguro Soc](#). 2013;51(3):320-5.
18. Vieira-Andrade RG, Martins-Júnior PA, Corrêa-Faria P, Stella PE, Marinho SA, Marques LS, Ramos-Jorge ML. Oral mucosal conditions in preschool children of low socioeconomic status: prevalence and determinant factors. [Eur J Pediatr](#). 2013;172(5):675-81.
19. Hipólito RA, Martins CR. Prevalence of oral mucosal alterations in Brazilian adolescents held in two juvenile re-education centers. [Cien Saude Colet](#). 2010 Oct;15 Suppl 2:3233-42.
20. Padovani MC, Barbosa PS, Baeder F, de Sant'Anna GR, Santos MT, Guaré RO. Oral manifestations of systemic alterations in early childhood. [J Contemp Dent Pract](#). 2013;14(2):327-31.
21. Cebeci AR, Gülşahi A, Kamburoğlu K, Orhan BK, Öztaş B. Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in an adult turkish population. [Med Oral Patol Oral Cir Bucal](#). 2009;14(6):272-7.
22. Jimenez C. De Freitas G. Corzo L. Hernandez L. Patologías más frecuentes en cavidad bucal en niños y adolescentes malnutridos y nutridos que asistieron al centro de atención nutricional infantil antímano durante mayo y octubre de 2008. [Revista latinoamericana de ortodoncia y odontopediatria](#). 2009;9(1)1-22.
23. Espinosa M, Loza G, Mondragón R. Prevalencia de lesiones en la mucosa bucal en pacientes pediátricos. [Informe preliminar. Cir ciruj](#). 2006;74(3):153-157
24. Shulman JD. Prevalence of oral mucosal lesions in children and youths in the USA. [Int J Paediatr Dent](#). 2005;15(2):89-97.

