

INFLUENCIA DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL CÁNCER BUCAL

GLUSKINOS, Marcelo¹; LÓPEZ D'ALESSANDRO, Edgardo²

¹ Cat de Estomatología Clínica II, Fac. de Odontología de la UNR / marceloglu@yahoo.com.ar

² Cat de Estomatología Clínica II, Fac. de Odontología de la UNR / Idmedicinaoral@gmail.com

Palabras claves: diabetes mellitus; cáncer bucal.

INTRODUCCIÓN / HIPÓTESIS

Las manifestaciones bucales de la diabetes mellitus son inespecíficas. Se han descripto diferentes alteraciones orales con mayor presencia en personas que padecen diabetes. Dichas alteraciones en la cavidad bucal, pueden ser el primer signo o síntoma de una hiperglucemia no diagnosticada, de una diabetes no controlada, o bien ser indicadores de una descompensación metabólica en enfermos diabéticos tratados. El cáncer bucal está relacionado con la edad y asociado a la presencia de factores de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol, traumatismos, factores genéticos y la presencia de ciertos virus que aumentan las probabilidades de padecerlo. La relación entre la inmunosupresión oral generada por la diabetes tipo II y el desarrollo del cáncer bucal no ha sido totalmente aclarada.

OBJETIVOS

Determinar la presencia de Diabetes Mellitus tipo 2 en un grupo de pacientes diagnosticados con Carcinoma Oral de Células Escamosas comparándolo con un grupo control

Relacionar la presencia de Diabetes Mellitus tipo II como factor asociado al desarrollo del Carcinoma Oral de Células Escamosas.

METODOLOGÍA / MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizará un estudio observacional, analítico, de Casos y Controles mediante la revisión de historias clínicas de pacientes atendidos en la cátedra de Estomatología Clínica II, durante Marzo de 2015 y Marzo de 2025. Se incluirán un total de casos estadísticamente significativos de historias clínicas agrupadas en casos y controles, ajustados a los criterios de selección. Los datos recolectados para el análisis de las variables numéricas se presentarán mediante tablas de frecuencia y porcentajes, además se cuantificarán los promedios y medidas de dispersión. Para el análisis estadístico de las variables cualitativas se utilizará la prueba del Chi Cuadrado. Para determinar el tipo de asociación se realizará el cálculo de las Razones de Odds. (OR)

RESULTADOS PRELIMINARES y DISCUSIÓN

Hasta el momento se llevan revisadas un total de XX historias clínicas de las cuales X cantidad de pacientes fueron diagnosticados con COCE mediante su respectiva biopsia con su estudio anatómo patológico, X presentaron Diabetes Mellitus tipo 2. (Tabla 1)

Tabla 1. Casos encontrados

AÑO	CANT HC	COCE	DBT
2024	349	8	4
2023	482	5	2
2022	427	7	4
2021*	93	-	-
2020*	32	1	-
2019	441	7	3
2018	405	4	3
2017	468	6	4
TOTAL	2697	38	20

* Pandemia

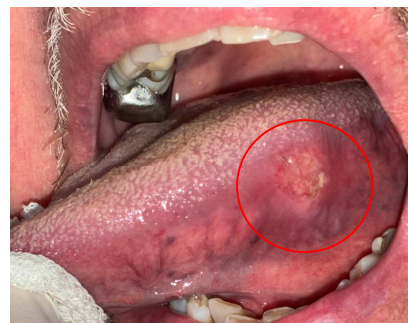


Figura 1. Lesión de Carcinoma de Células Escamosas

CONCLUSIONES PRELIMINARES

Las alteraciones que se pueden presentar en la cavidad bucal pueden ser el primer signo de una hiperglucemia no diagnosticada, de diabetes no controlada, o bien un indicador de una descompensación metabólica en enfermos diabéticos tratados. La relación entre la diabetes tipo II y el desarrollo del cáncer bucal no ha sido claramente establecida al día de hoy. Debido a ello se plantea la necesidad de la realización de este estudio.

BIBLIOGRAFIA

- Abhinav, R. P., Livingston, P., Anjana, R. M., & Mohan, V. (2020). Burden of Diabetes and oral cancer in India. J Diabetes Complications. 34(11), 107670. 10.1016/j.jdiacomp.2020.107670
- El-Naggar, A. K., Chan, J. K. C., Rubin Grandis, J., Takata, T., Sliotweg, P. J., & International Agency for Research on, C. (2017). WHO classification of head and neck tumours.
- Lindsay Flytzharis, The Butchering Art, Scientific American/Farrar, Strauss and Giroux (2017)
- Chi, A. C., Day, T. A., & Neville, B. W. (2015). Oral cavity and oropharyngeal squamous cell carcinoma—an update. CA Cancer J Clin, 65(5), 401-421. 10.3322/caac.21293
- Ferlay J, Ervik M, Lam F, Laversanne M, Colombet M, Mery L, Piñeros M, Znaor A, Soerjomataram I, Bray F (2024). Global Cancer Observatory: Cancer Today. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Available from: <https://gco.iarc.who.int/today>, consultado en julio 2024)
- Givony, S. J. M. m. M. s. K. V. L. s. m. t. c. (2020). Oral squamous cell carcinoma (OSCC) an overview. 8(13).
- De Martel, C., Georges, D., Bray, F., Ferlay, J., Clifford, G.M. Global burden of cancer attributable to infections in 2018: a worldwide incidence analysis. Lancet Glob Health. 2020;8(2): e180-e190.

