XX Jornadas de Ciencias, Tecnologías e Innovación

FOR/UNR SECRETARÍA DE CyT

UNR

PREVALENCIA DE MANIFESTACIONES ORALES E INFECCIÓN FÚNGICA EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS ONCOHEMATOLÓGICAS

ZARAGOZÁ, Analía[1]; DALMASO, Hernán[2]; CAPITELLI, Cecilia[3]; BULACIO, Lucía[2].

[1]Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Rosario.
[2] CEREMIC (Centro de Referencia de Micología). Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas – UNR.
[3]Servicio de Hematología – Hospital Provincial del Centenario.
analiazaragoza@hotmail.com

Palabras claves: infección fúngica, manifestaciones orales, enfermedades oncohematológicas.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades oncohematológicas comprenden neoplasias malignas que afectan la médula ósea, la sangre y los órganos linfoides, incluyendo leucemias, linfomas y mieloma múltiple. La enfermedad de base y sus tratamientos pueden generar alteraciones hematológicas e inmunológicas con repercusión en la cavidad oral, favoreciendo diversas manifestaciones estomatológicas e infecciones oportunistas.
En este contexto, las infecciones fúngicas adquieren particular relevancia, por lo que la evaluación estomatológica integral resulta fundamental para la detección precoz y el abordaje oportuno de las manifestaciones orales en estos pacientes.

OBJETIVOS

Determinar y comparar la prevalencia de manifestaciones orales e infección fúngica en pacientes con patologías oncohematológicas (grupo Onco) y en pacientes sin dichas patologías (grupo No Onco), así como identificar las especies fúngicas aisladas en los cultivos positivos.

METODOLOGÍA

- Tipo de estudio: descriptivo y correlacional.
- Población: N=63 pacientes adultos "grupo Onco" (leucemias, linfomas, mieloma múltiple) y n=125 grupo "no Onco" (sin diagnóstico de neoplasia oncohematológica) (ratio 1:2), apareados por sexo. No apareados por edad; distribución etaria similar en ambos grupos.
- Procedimientos: evaluación de manifestaciones orales antes y durante el tratamiento, e hisopado oral.
- Métodos de recolección de datos: anamnesis, examen clínico y estomatológico, registro fotográfico y cultivo micológico.

RESULTADOS

1. Comparación antes del tratamiento:

- 63 **Onco** vs. 125 **No Onco** (ratio 1:2)
- Hábitos nocivos (1 ó +): **69,9 % vs. 53,6 %** (2 veces más frecuente en el grupo Onco)
- Lesiones de tejidos blandos: **25,4 % vs. 32 %** (NS)
- Pseudomembrana y mancha roja: 3 y casi 5 veces significativamente más frecuentes en el grupo Onco que en el grupo No Onco

2. Durante el tratamiento

- **81 %** presentó manifestaciones orales
- Manchas rojas
- Pseudomembrana blanco-amarillenta
- Escamas/fisuras
- Predominio: lengua, paladar, mucosa yugal y semimucosa

3. Cultivos fúngicos positivos:

- Antes del tratamiento: **25,4 %** (grupo Onco) **vs. 11,2 %** (grupo No Onco)
- Durante el tratamiento: **31,7 %**
- Predominio de *Candida albicans*

HALLAZGOS PRINCIPALES

- Elevada prevalencia de lesiones orales en pacientes oncohematológicos
- Mayor frecuencia de :
  - ✓Mancha roja
  - ✓Pseudomembrana → Antes y durante
  - ✓Escama/fisura → Durante
- Mayor probabilidad de colonización fúngica:
  - ✓Antes y durante el tratamiento
- Predominaron especies fúngicas del género *Candida*.

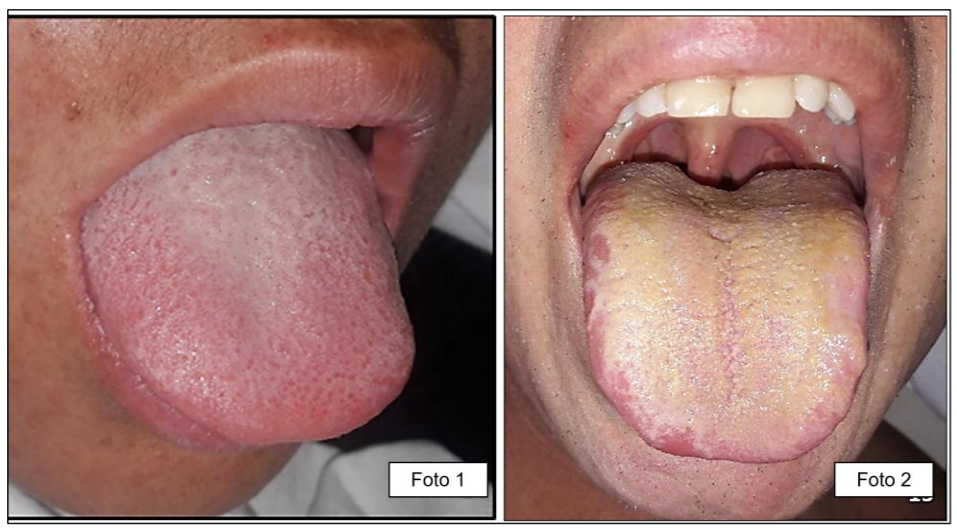


Foto 1. Paciente con leucemia mieloide aguda. Durante el tratamiento oncohematológico, se observó desarrollo de pseudomembrana en el dorso lingual. Cultivo micológico negativo.

Foto 2. Paciente con linfoma no Hodgkin de alto riesgo. Durante el tratamiento oncohematológico, se observó pseudomembrana en el dorso lingual y manchas rojas en los bordes y la punta de la lengua. Cultivo micológico positivo.

CONCLUSIONES

Los pacientes con patologías oncohematológicas presentaron **mayor frecuencia de manifestaciones orales**, particularmente pseudomembrana blanquecina y mancha roja, así como de infecciones fúngicas. Los cultivos fueron positivos en el **25,4 % antes del tratamiento y en el 31,7 % durante este**, con predominio de *Candida albicans*. Estos hallazgos destacan la **relevancia de las manifestaciones orales como indicadores clínicos** y la necesidad de profesionales especializados.
La evaluación estomatológica sistemática antes y durante el tratamiento, integrada a **protocolos interdisciplinarios que incluyan al odontólogo/estomatólogo**, favorece la detección precoz y contribuye a prevenir complicaciones.