



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TEMA:

**Manifestaciones orales presentes en pacientes con cáncer bajo el
tratamiento de cetuximab en SOLCA, semestre A 2019.**

AUTORA:

CASTRO ROMERO MARIA PAULINA

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTOLOGA**

TUTOR:

CRUZ MOREIRA KARLA ELIZABETH

Guayaquil, Ecuador

9 de septiembre del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

CERTIFICACION

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue desarrollado en su totalidad por **CASTRO ROMERO MARIA PAULINA** como requerimiento para la obtención del título de **odontóloga**.

TUTORA

f. _____

Dra. Cruz Moreira Karla Elizabeth

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, 9 de septiembre del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Yo, CASTRO ROMERO MARIA PAULINA

DECLARO QUE:

El trabajo de Titulación: **Manifestaciones orales presentes en pacientes con cáncer bajo el tratamiento de cetuximab en SOLCA, semestre A 2019**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del trabajo de Titulación referido

Guayaquil, 9 de septiembre del 2019

EL AUTORA

f. _____

CASTRO ROMERO MARIA PAULINA



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

AUTORIZACION

Yo, **CASTRO ROMERO MARIA PAULINA**

Autorizo a la Universidad Católica Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del trabajo de titulación: **Manifestaciones orales presentes en pacientes con cáncer bajo el tratamiento de cetuximab en SOLCA, semestre A 2019**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 9 de septiembre del 2019

LA AUTORA

f. _____

Castro Romero María Paulina

Urkund Analysis Result

Analysed Document:	art.docx (D55016976)
Submitted:	8/26/2019 2:55:00 AM
Submitted By:	mariapaulinacastor@outlook.com
Significance:	0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0



**UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

AGRADECIMIENTO:

Agradezco principalmente a Dios por ser mi guía y fortaleza en cada uno de los momentos vividos durante la carrera universitaria. Gracias a mis padres Iván y Elizabeth por darme los mejores consejos, por el amor y por inculcarme buenos principios, a mis hermanas María José y Carolina quienes han sido mi apoyo incondicional en todo momento, a mi cuñado Jean Pierre por confiar en mí desde el inicio de mi carrera y por brindarme la ayuda necesaria para que yo pudiera cumplir mis objetivos, eres un hermano para mí.

De manera especial quiero agradecer a mi esposo y ahora colega por ser parte fundamental de este logro, tu ayuda ha sido muy importante para mí. Gracias por darme siempre los mejores consejos y palabras de aliento, por no dejarme caer y alentarme a llegar a la meta.

Gracias a mi querida tutora Dra. Karla Cruz por compartirme todos sus conocimientos y orientarme durante la realización de este trabajo.

DEDICATORIA:

Este trabajo se lo dedico principalmente a Dios y familia quienes ha sido mi compañía durante todo este proceso. Dedicado a mi hijo Julián Andrés quien a partir de su llegada se convirtió en una motivación más para alcanzar mis objetivos.

María Paulina Castro Romero



**UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Dr. José Fernando Pino Larrea

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Giselle Adum Bustamante

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

CALIFICACION

TUTOR (A)

f. _____

Dra. Cruz Moreira Karla Elizabeth

Manifestaciones orales presentes en pacientes con cáncer bajo el tratamiento de cetuximab en Solca, semestre A 2019.

María Castro.¹ Dra. Karla Cruz²

Estudiante de la universidad Católica De Santiago De Guayaquil.¹

Docente de la universidad Católica de Santiago De Guayaquil. Catedra de patología estomatognatica.²

RESUMEN

Introducción: las manifestaciones orales se presentan en gran porcentaje en el tratamiento de quimioterapia y radioterapia las cuales deterioran la calidad de vida de los pacientes durante la terapia oncológica. **Objetivo:** Demostrar la relación de las manifestaciones orales en pacientes oncológicos bajo el tratamiento de cetuximab. **Materiales y métodos:** El universo fue 232 pacientes oncológicos, de los cuales incluimos pacientes mayores de 18 años bajo el tratamiento de cetuximab y cuyas historias clínicas que se encuentren completas obteniendo una muestra de 75 historias clínicas. **Resultados:** Se realizó los datos estadísticos de 75 pacientes de acuerdo a los criterios de inclusión de la muestra de los cuales el 42.76% son mujeres y el 57.33% son hombres. El estudio demuestra que los pacientes que reciben cetuximab y radioterapia presentan lesiones estomatológicas el 44% Xerostomía, el 77.33% candidiasis y el 82.67% Mucositis, los que reciben cetuximab solamente presentaron candidiasis en 1.33% y los que solo recibieron Radioterapia, el 1.33% presentaron Xerostomía y Mucositis. **Discusión:** En el presente estudio se encontró una mayor prevalencia de lesiones estomatológicas asociadas al cetuximab tal como muestra el autor *G Estrada* en su estudio. En cuanto a la mucositis, se presentó un mayor porcentaje en mucositis grado I lo cual concuerda con el autor *Ocampo*. **Conclusión:** En el presente estudio se pudo concluir que la terapia oncológica presenta una alta toxicidad a nivel general de los pacientes con cáncer, siendo las lesiones estomatológicas efectos adversos muy comunes en los pacientes bajo el tratamiento de cetuximab solo o en combinación a la radioterapia.

Palabras claves: Radioterapia, Cetuximab, Toxicidad, efectividad

ABSTRACT

Introduction: oral manifestations occur in a large percentage in the treatment of chemotherapy and radiotherapy which deteriorate the quality of life of patients during cancer therapy. **Objective:** To demonstrate the relationship of oral manifestations in cancer patients under the treatment of cetuximab. **Materials and methods:** The universe was 232 cancer patients, of which we included patients older than 18 years under the treatment of cetuximab and whose medical records are complete obtaining a sample of 75 medical record. **Results:** The statistical data of 75 patients was made according to the inclusion criteria of the sample of which 42.76% are women and 57.33% are men. The study shows that patients receiving cetuximab and radiotherapy have stomatological lesions 44% Xerostomia, 77.33% candidiasis and 82.67% Mucositis, those receiving cetuximab only presented candidiasis in 1.33% and those who only received radiotherapy, 1.33% presented Xerostomia and Mucositis. **Discussion:** In the present study we found a higher prevalence of stomatological lesions associated with cetuximab as shown by author *G Estrada* in his study. As for mucositis, there was a higher percentage in grade I mucositis, which is consistent with the author *Ocampo*. **Conclusion:** In the present study it was concluded that cancer therapy presents a high toxicity in general of cancer patients, stomatological lesions being very common adverse effects in patients under the treatment of cetuximab alone or in combination with radiotherapy.

Key words: Radiotherapy, Cetuximab, toxicity, effectiveness.

Introducción

Las patologías bucales se manifiestan con alta frecuencia en la cavidad oral de los pacientes oncológicos debido a que el tratamiento antineoplásico no es selectivo es decir ocasionan daño a células no tumorales, agravando las lesiones estomatológicas. ¹

Entre los efectos bucales relacionados con el tratamiento de quimioterapia y radioterapia están la hiposalivación, mucositis, candidiasis, xerostomía, disgeusia ⁽²⁾, los cuales deterioran la calidad de vida de los pacientes durante la terapia oncológica.⁽²⁾ La literatura reporta que la lesión de mayor prevalencia es la candidiasis en un 67.3% en pacientes bajo el tratamiento de quimioterapia y radioterapia.² Entre los tratamientos oncológicos uno de los comúnmente utilizados en conjunto con la radioterapia es el Cetuximab” el cual es un tratamiento monoclonal que trabaja con proteínas específicas en la superficie de las células las cuales detienen la proliferación de células tumorales volviéndolas más sensibles a la quimioterapia y radioterapia además de producir apoptosis de dichas células. ⁽³⁾

El cetuximab se asocia en gran prevalencia a efectos adversos dermatológico como erupciones ecneiformes, xerosis y prurito en los pacientes bajo el tratamiento únicamente con cetuximab o en combinación con otros fármacos y/o radioterapia el cual produce toxicidad secundaria generando un alto porcentaje de dermatitis, según lo reporta la literatura.⁽⁴⁾

Por lo cual nos parece pertinente realizar este estudio con el objetivo de identificar las lesiones bucales más prevalentes al uso de este fármaco con el propósito de generar protocolos de atención odontológica asociados al uso de cetuximab para evitar complicaciones logrando en el paciente mantener un estado óptimo de la cavidad bucal y mejorar la calidad de vida.

Materiales y métodos

Se realizó una investigación de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo en el Hospital De Sociedad De Lucha Contra El Cáncer SOLCA.

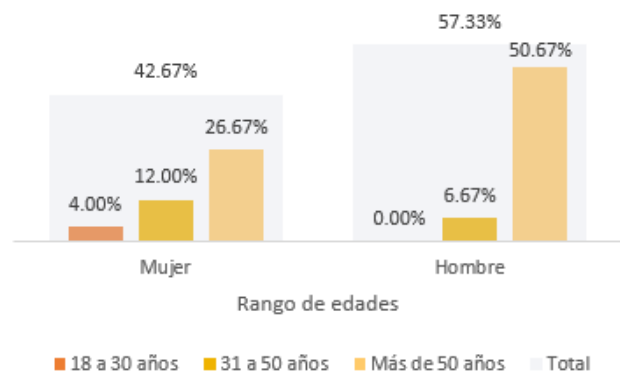
El universo fue 232 pacientes oncológicos, de los cuales incluimos pacientes mayores de 18 años bajo el tratamiento de cetuximab y cuyas

historias clínicas se encuentren completas obteniendo una muestra de 75 historias clínicas. Se procedió a realizar una carta dirigida a docencia del Hospital De Lucha Contra El Cáncer en la cual se solicitó el permiso para acceder a las historias clínicas de los pacientes, cuya información se obtuvo en el área de estadística, primero se accedió a la base de datos donde se analizó toda la información recolectando nombre del paciente el cual registro con las iniciales del primer nombre y primer apellido para mantener la anonimidad de los pacientes, se registró edad, sexo, toxicidad, tipo de cáncer, y lesiones estomatológicas presentadas en pacientes bajo el tratamiento de cetuximab, y en combinación con otros fármacos, las lesiones que se registraron fueron: candidiasis, xerostomía , mucositis. A su vez la mucositis se la registro según sus grados I, II y III.

Finalmente se recolecto la información en una tabla de Excel y se tabulo la información en una tabla la cual fue analizada mediante el software estadístico Spss.

Resultados

El propósito de este estudio es determinar la relación de las manifestaciones orales en pacientes oncológicos bajo el tratamiento de cetuximab. Se realizó los datos estadísticos de 75 pacientes de acuerdo a los criterios de inclusión de la muestra de los cuales el 42.76% son mujeres y el 57.33% son hombres. Dichos pacientes se los categorizo en un rango de edad de 18 a 30 años, 31 a 50 años y 50 años en adelante, siendo los pacientes de más de 50 años los que prevalecen, en mujeres el

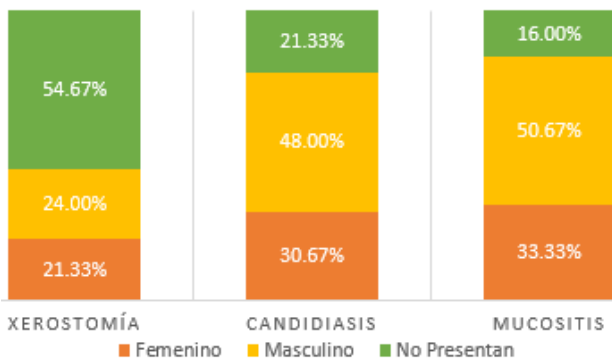


26.67% y varones 50.67%. (ver gráfico 1)

GRAFICO 1. Porcentajes de edades y sexo

En cuanto a las manifestaciones en el sexo masculino se presentó con mayor frecuencia la Mucositis con el 50.67%, Candidiasis con el 48.00% y el 24% en Xerostomía. En sexo femenino con el 30.67% Candidiasis, con el 33.33% la

SEXO RELACIONADA A MANIFESTACIONES EN GENERAL

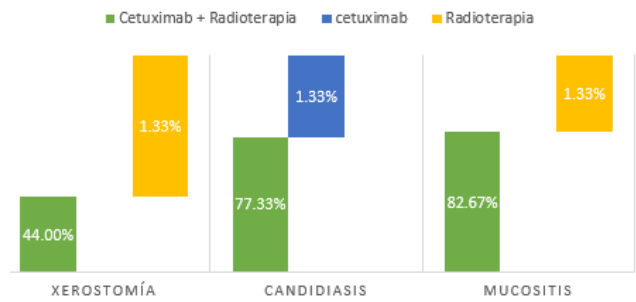


Mucositis y el 21.33% el Xerostomía. (ver gráfico 2)

Grafico 2. Manifestaciones orales relacionadas al sexo

En cuanto a las manifestaciones orales relacionadas al tratamiento de cetuximab y radioterapia, El estudio demuestra que los pacientes que reciben cetuximab y radioterapia presentan lesiones estomatológicas el 44% Xerostomía, el 77.33% candidiasis y el 82.67% Mucositis, los que reciben cetuximab solamente presentaron candidiasis en 1.33% y los que solo recibieron Radioterapia, el 1.33%

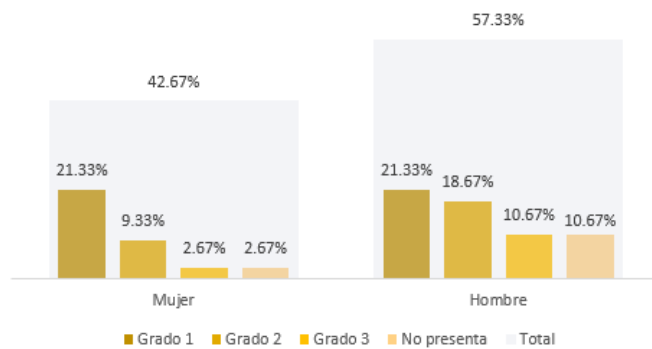
% DE LESIONES ESTOMATOLÓGICAS (XEROSTOMÍA, CANDIDIASIS Y MUCOSITIS) RELACIONADA A CETUXIMAB Y RX (RADIOTERAPIA)



presentaron Xerostomía y Mucositis. (Ver gráfico 3)

Grafico 3. Lesiones estomatologicas relacionada a cetuximab y radioterapia.

Los pacientes que manifestaron mucositis en grado 1 fueron los de mayor frecuencia en ambos sexos con el 21.33%, el 18.67% de los pacientes hombres presentaron mucositis en grado 2 al igual que el 9.33% d las mujeres, 10.67% de los hombres de este estudio presentan mucositis en grado 3 y solo el 2.67% en las mujeres El 9.33% de mujeres y el 6.67% de hombres no



presentan Mucositis. (Ver gráfico 4)

Grafico 4. Porcentajes de mucositis

En el tipo de patologías oncológicas, la muestra presento 14 diferentes tipos de patologías neoplásicas tratadas con cetuximab de las cuales las más frecuentes son cáncer de Amígdalas con el 21.33%, cáncer de cuello con 17.33%, Cáncer de paladar con el 14.67%, Cáncer de glándulas con el 9.33%, Cáncer nasal y de Laringe con el 6.67% cada uno, entre los más frecuentes. Entre los de menor frecuencia se presentó el linfoma no hodking en un 5.33%, cáncer de labio 4.00%, cáncer de seno maxilar en un 2.67%, cáncer de esófago de 2.67%, cáncer de cérvix 2.67%, cáncer de lengua en 1.33%. (ver gráfico 5)



Gráfico 5. Tipos de patologías

Discusión

En el presente artículo se han relacionado varios estudios. El autor **E. Rodríguez** relata que el cetuximab en su perfil de toxicidad no demuestra tantos efectos adversos orales sin embargo si presenta una alta toxicidad cutánea que se representa en más de 80% de los casos. ⁽⁴⁾ sin embargo en nuestro pudimos observar que al asociar el cetuximab con la radioterapia esta presenta una alta toxicidad a nivel de lesiones estomatológicas en donde se demostró que los pacientes que reciben cetuximab y radioterapia presentan Xerostomía 44%, candidiasis 77.33% y Mucositis 82.67%, los que reciben cetuximab solamente presentaron candidiasis en 1.33% y los que solo recibieron Radioterapia, el 1.33% presentaron Xerostomía y Mucositis.

Bonner en su estudio demostró también que la mucositis es la lesión estomatológica presentada con mayor frecuencia en un 93.3%. ⁽²⁾ el presente artículo concuerda con dicho estudio ya que en sus resultados la mucositis

se presenta en 82.67% como mayor frecuencia en cuanto a lesiones estomatológicas, por otro lado, el autor **Álvarez G** reporta en su estudio que la candidiasis es la lesión estomatológica de mayor frecuencia en un 67.3% en pacientes bajo el tratamiento de quimioterapia y radioterapia ⁽²⁾ lo cual no concuerda con el presente estudio ya que la mucositis fue la lesión estomatológica de mayor porcentaje, sin embargo la candidiasis se presentó en un porcentaje significativo en cuanto a lesión es estomatológicas

Ocampo y colaboradores en su estudio reportaron un 100% de toxicidad oral en su grupo de estudio, siendo la mucositis la de mayor prevalencia, en grado I (100%), grado II (88%), Grado III (52%). ⁽⁵⁾ En nuestro estudio también encontramos que la mucositis en grado I fue la de mayor porcentaje de la muestra.

G. Estrada en su estudio demostró que la candidiasis oral en cuanto a edad y sexo hubo un predominio de 60 años en adelante, los varones fueron los más afectados el cual coincide con el presente estudio ya que los

varones fueron los que presentaron mayor predominio de candidiasis. ⁽⁶⁾

B. Martínez, Muestra en su estudio una alta prevalencia de estomatotoxicidad debido a que hay una disminución de la cantidad y calidad del flujo salival donde nos indica que la xerostomía es el resultado de la mucositis posterior al tratamiento antineoplásico, ⁽⁷⁾ en nuestro estudio reportamos una xerostomía en 54.67% de los casos; también reporte una serie de enfermedades micóticas y sialorrea sin embargo en nuestro estudio no se encontró presencia de sialorrea en la muestra.

Conclusión

En el presente estudio se pudo concluir que la terapia oncológica presenta una alta toxicidad a nivel general de los pacientes con cáncer, siendo las lesiones estomatológicas efectos adversos muy comunes en los pacientes bajo el tratamiento de cetuximab solo o en combinación a la radioterapia donde se determinó que la mucositis en grado I fue de las lesiones estomatológicas la de mayor prevalencia entre las tres

manifestaciones orales estudiadas en dicho artículo, determinando que las manifestaciones orales y tratamiento oncológicos están altamente relacionados por lo cual nos parece pertinente repetir el estudio con una muestra mayor, utilizando test de flujo salival y con otras variables como tipo de lesiones cutáneas.

que dichas lesiones producen en los pacientes oncológicos.

Recomendaciones

Es muy importante tener en cuenta que los pacientes que van a ser sometido al tratamiento de cetuximab solo o en combinación a la radioterapia acudan a una consulta odontológica previa en la cual eliminen cualquier tipo de foco infeccioso. Por otro lado, es de vital importancia recalcar que el paciente oncológico debe tener una buena alimentación, además es muy necesario que estos pacientes mantengan una excelente higiene oral evitando enjuagues que contengan alcohol. En el caso de la xerostomía que se produce debido a la alteración del pH salival es importante utilizar sustitutos salivares que mantengan humectada la cavidad oral, de esta manera se podrá evitar la mucositis y las molestias

Referencias Bibliográficas

1. Castañeda R., Bolongna R., Importancia de un instructivo de prevención de lesiones bucales en adolescentes con cáncer, *Rev Mex Pediatr*; 81(1); 10-14, 2014
2. Alvarez G., Lopez R., Botero J., Alteraciones de la cavidad bucal en pacientes tratados con radioterapia de cabeza y cuello. Medellín, Colombia, *Rev odontológica mexicana*, vol (21) Pp 87-97,2017.
3. Bonner JA, Harari PM, Giralt J, Cohen RB, Jones CU, Sur RK, et al. Radiotherapy plus cetuximab for locoregionally advanced head and neck cancer: 5-year survival data from a phase 3 randomised trial, and relation between cetuximab-induced rash and survival. *Lancet Oncol.* enero de;11(1):21-8, 2010.
4. Rodriguez E., Villanueva., et all, toxicidad cutánea asociada a cetuximab en cáncer colorrectar metastasico, *Farm Hosp.*;35(3):114—120, 2011.
5. Ocampo-García, Karla Gabriela; Barrera-Franco, José Luis; Dolores-Velázquez, Rigoberto; Díaz-Villafaña, Analy Liduvina, Efectos progresivos de la radioterapia en cavidad oral de pacientes oncológicos, *Revista Científica Odontológica*, vol. 12, núm. 2, julio-diciembre, pp. 15-23, 2016
6. Estrada G., Marquez M., candidiasis bucal en pacientes con tratamiento antineoplásico, *MEDISAN*; 19(9):1080, 2015.
7. Martinez B., Cruz M., Estomatotoxicidad bucal inducida por quimioterapia, *Rev. Odont. Mex.*, Vol. 18, Núm. 2 abril-Junio pp 89-95,2014.
8. Echeveste L., Damian G., tratamiento odontológico integral del paciente oncológico, *Odontoestomatología*, vol 15, N (22), 2014.
9. Castaño M., Litvack D., et all, Sarcoma de Kaposi en paciente con diagnóstico tardío de VIH. Presentación de un caso y revisión, *Revista de la facultad de ciencias médicas*; 74 (4): 397-401, 2017.
10. Rivera L., De la teja E., Manejo paliativo de manifestaciones estomatológicas en un paciente pediátrico con leucemia en etapa terminal. Reporte de un caso, *Acta Pediatr Mex*; 36:97-104,2015.
11. Robello M., Toloza O., Condiciones estomatológicas en pacientes con cáncer durante y posterior al tratamiento antineoplásico: revisión narrativa de la literatura, *Rev Nac Odontol*; 13 (24): 87-99, 2017.
12. Ortiz A., Lopez S., Manejo odontológico de las complicaciones orales con resultado de la terapia contra el cáncer, *Revista ADM*; 73(1): 6-10, 2016.
13. Acosta M., Jacquett N., Importancia del odontólogo dentro del plantel multidisciplinario de oncología, *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.*; 15(3): 93-98, 2017.
14. Costa V., Ramirez R., Toxicidad y eficacia de cetuximab asociado a radioterapia en cáncer de cabeza y cuello no metastático, *Rev. OFIL* 2016, 26;4:287-293.
15. Rodriguez E., Villanueva., et all, toxicidad cutánea asociada a cetuximab en cáncer colorrectar metastasico, *Farm Hosp.*;35(3):114—120, 2011.
16. Ibañez P, Pereira C. et all., Prevention of oral mucositis secondary to antineoplastic treatments in head and neck cancer by supplementation with oral glutamine, *Nutr Hosp*,35(2):428-433, 2018.
17. Alcantara S., Peral F., ¿Proceso paraneoplásico o efecto secundario a cetuximab?, *Med Cutan Iber Lat Am*; 43 (3): 229-232, 2015.
18. Gracia-Cazaña T, et al. Resistencias al tratamiento no quirúrgico en cáncer cutáneo no melanoma. Parte II: terapia

- fotodinámica, vismodegib, cetuximab, metotrexato intralesional y radioterapia. *Actas Dermosifiliogr.* 2016.
19. American Cancer Society. *Cancer Facts & Figures 2019*. Atlanta: American Cancer Society; 2019
 20. Alvarez G., Lopez R., Botero J., Alteraciones de la cavidad bucal en pacientes tratados con radioterapia de cabeza y cuello. Medellín, Colombia, *Rev odontológica mexicana*, vol (21) Pp 87-97, 2017.
 21. Castañeda M., Gálvez A., Manifestaciones orales en niños sometidos a tratamiento antineoplásico en el INEN de enero a marzo del 2013, *Revista científica odontológica*; 2:102-110, 2014.
 22. Juarez M., Solano M., et al., Alteraciones bucodentales en niños con leucemia linfoblástica aguda bajo tratamiento de quimioterapia, *Rev Med Inst Mex Soc.*, 56(2): 132-5, 2018.
 23. Echeveste L., Damian G., tratamiento odontológico integral del paciente oncológico, *Odontoestomatología*, vol 15, N (22), 2014.
 24. Castañeda R., Bolongna R., Importancia de un instructivo de prevención de lesiones bucales en adolescentes con cáncer, *Rev Mex Pediatr*; 81(1); 10-14, 2014.
 25. Castaño M., Litvack D., et al, Sarcoma de Kaposi en paciente con diagnóstico tardío de VIH. Presentación de un caso y revisión, *Revista de la facultad de ciencias médicas*; 74 (4): 397-401, 2017.
 26. Rivera L., De la teja E., Manejo paliativo de manifestaciones estomatológicas en un paciente pediátrico con leucemia en etapa terminal. Reporte de un caso, *Acta Pediatr Mex*; 36:97-104, 2015.
 27. Robello M., Toloza O., Condiciones estomatológicas en pacientes con cáncer durante y posterior al tratamiento antineoplásico: revisión narrativa de la literatura, *Rev Nac Odontol*; 13 (24): 87-99, 2017.
 28. Ortiz A., Lopez S., Manejo odontológico de las complicaciones orales con resultado de la terapia contra el cáncer, *Revista ADM*; 73(1): 6-10, 2016.
 29. Aosta M., Jacquett N., Importancia del odontólogo dentro del plantel multidisciplinario de oncología, *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.*; 15(3): 93-98, 2017.
 30. Costa V., Ramirez R., Toxicidad y eficacia de cetuximab asociado a radioterapia en cáncer de cabeza y cuello no metastático, *Rev. OFIL* 2016, 26;4:287-293.

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA ODONTOLOGIA

HOJA DE REGISTRO

Lesiones estomatológicas

- Xerostomía
- Candidiasis
- Mucositis Grado 1
 Grado 2
 Grado 3

Tratamiento

- Cetuximab solo
- Cisplatino
- Gencitabina
- Radioterapia
- Combinados

Otra droga: _____

Tipo de cáncer

- Carcinoma
- Sarcoma
- Linfomas
- mezclados

localización _____

Efectividad del fármaco

Cetuximab solo SI
NO

Ceuximab en combinación SI
No

Toxicidad del fármaco

SI
NO

Edad

Sexo

Masculino

Femenino



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

Guayaquil, 28 de mayo del 2019

Dra. Tania Rivera

Jefa del departamento de docencia de Solca

En su despacho

De mis consideraciones

La dirección de la carrera de odontología de la universidad Católica de Santiago de Guayaquil, solicita a usted que se le permita realizar el trabajo de graduación de la Srta. María Paulina Castro Romero, previa a su obtención de título de odontólogo, referente al tema "Manifestaciones orales en pacientes con cáncer bajo el tratamiento de cetuximab en Solca. Semestre A 2019".

Hago este petitorio por cuanto a la alumna mencionada debe revisar historias clínicas con el acompañamiento del Dr. Fuad Huaman.

Por tal motivo solicito que se le brinde la ayuda necesaria para que la estudiante pueda culminar la investigación.

Agradezco de antemano la atención a la presente, esperando una respuesta favorable.

Geoconda Luzardo Jurado

Directora

Carrera de odontología

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Castro Romero María Paulina**, con C.C: # **0931371207** autora del trabajo de titulación: **Manifestaciones orales presentes en pacientes con cáncer bajo el tratamiento de cetuximab en Solca, semestre A 2019**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **9 de septiembre** del **2019**

f. _____

Nombre: **Castro Romero María Paulina**

C.C: # **0931371207**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Manifestaciones orales presentes en pacientes con cáncer bajo el tratamiento de cetuximab en Solca, semestre A 2019.		
AUTOR(ES)	Castro Romero María Paulina		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. Karla Elizabeth Cruz Moreira		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	9 de septiembre del 2019	No. DE PÁGINAS:	16
ÁREAS TEMÁTICAS:	Patología		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Cetuximab, Radioterapia, quimioterapia, toxicidad, efectividad, patologías		
RESUMEN:			
<p>Introducción: las manifestaciones orales se presentan en gran porcentaje en el tratamiento de quimioterapia y radioterapia las cuales deterioran la calidad de vida de los pacientes durante la terapia oncológica. Objetivo: Demostrar la relación de las manifestaciones orales en pacientes oncológicos bajo el tratamiento de cetuximab. Materiales y métodos: El universo fue 232 pacientes oncológicos, de los cuales incluimos pacientes mayores de 18 años bajo el tratamiento de cetuximab y cuyas historias clínicas que se encuentren completas obteniendo una muestra de 75 historias clínicas. Resultados: Se realizó los datos estadísticos de 75 pacientes de acuerdo a los criterios de inclusión de la muestra de los cuales el 42.76% son mujeres y el 57.33% son hombres. El estudio demuestra que los pacientes que reciben cetuximab y radioterapia presentan lesiones estomatológicas el 44% Xerostomía, el 77.33% candidiasis y el 82.67% Mucositis, los que reciben cetuximab solamente presentaron candidiasis en 1.33% y los que solo recibieron Radioterapia, el 1.33% presentaron Xerostomía y Mucositis. Discusión: En el presente estudio se encontró una mayor prevalencia de lesiones estomatológicas asociadas al cetuximab tal como muestra el autor <i>G Estrada</i> en su estudio. En cuanto a la mucositis, se presentó un mayor porcentaje en mucositis grado I lo cual concuerda con el autor <i>Ocampo</i>. Conclusión: En el presente estudio se pudo concluir que la terapia oncológica presenta una alta toxicidad a nivel general de los pacientes con cáncer, siendo las lesiones estomatológicas efectos adversos muy comunes en los pacientes bajo el tratamiento de cetuximab solo o en combinación a la radioterapia</p>			
ABSTRACT:			
<p>Introduction: oral manifestations occur in a large percentage in the treatment of chemotherapy and radiotherapy which deteriorate the quality of life of patients during cancer therapy. Objective: To demonstrate the relationship of oral manifestations in cancer patients under the treatment of cetuximab. Materials and methods: The universe was 232 cancer patients, of which we included patients older than 18 years under the treatment of cetuximab and whose medical records are complete obtaining a sample of 75 medical record. Results: The statistical data of 75 patients was made according to the inclusion criteria of the sample of which 42.76% are women and 57.33% are men. The study shows that patients receiving cetuximab and radiotherapy have stomatological lesions 44% Xerostomia, 77.33% candidiasis and 82.67% Mucositis, those receiving cetuximab only presented candidiasis in 1.33% and those who only received radiotherapy, 1.33% presented Xerostomia and Mucositis. Discussion: In the present study we found a higher prevalence of stomatological lesions associated with cetuximab as shown by author <i>G Estrada</i> in his study. As for mucositis, there was a higher percentage in grade I mucositis, which is consistent with the author <i>Ocampo</i>. Conclusion: In the present study it was concluded that cancer therapy presents a high toxicity in general of cancer patients, stomatological lesions being very common adverse effects in patients under the treatment of cetuximab alone or in combination with radiotherapy</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 968542424	E-mail: mariapaulinacastor@outlook.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: José Fernando Pino Larrea		
	Teléfono: 0962790062		
	E-mail: Jose.pino@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			