



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

PREVALENCIA DE CÁNCER ORAL

ORAL CANCER PREVALENCE

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORES

ALONSO ALIAGA ALVAREZ

GIANCARLO PAOLO MAYOR MIRANDA

BRYAN GUNTHER VILLA CUEVAS

ASESOR

MG. ESP. ROBERTO ANTONIO LEON MANCO

LIMA - PERÚ

2023

ASESOR DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mg. Esp. Roberto Antonio León Manco

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-9641-1047

Fecha de aprobación: 25 de mayo de 2023

Calificación: Aprobado

AGRADECIMIENTOS

Primeramente, agradecemos a la Universidad Cayetano Heredia por habernos dado la oportunidad de ser parte de ella y por permitirnos estudiar esta bella carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos.

Agradecemos también a nuestro asesor de tesis el Mg Roberto A. León Manco por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimientos científicos, así como habernos guiado durante todo el desarrollo de la tesis.

Agradecemos a nuestros padres por el apoyo y cariño que nos brindaron a cada paso de nuestra carrera universitaria.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses que pueda influir en los resultados o en la interpretación de este estudio. No han recibido financiamiento directo ni han sido influenciados por organizaciones o empresas que podrían tener un interés financiero o personal en los resultados de este trabajo.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

PREVALENCIA DE CÁNCER ORAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	18%	3%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	2%
2	idoc.pub Fuente de Internet	1%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
4	zagan.unizar.es Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
7	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Internacional SEK Trabajo del estudiante	<1%
9	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Contexto	1
II. Objetivos	4
III. Procesos de búsqueda de información	5
IV. Análisis de evidencia	9
V. Conclusiones	17
VI. Referencias bibliográficas	18
Anexos	20

RESUMEN

Contexto: La siguiente revisión literaria se basa en el análisis de cuatro artículos que analizaron la prevalencia del cáncer oral en diferentes países. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del cáncer oral a nivel mundial. **Proceso de búsqueda de información:** El presente trabajo es una revisión de literatura, inicialmente se realizó una búsqueda en PubMed limitando los resultados a publicaciones con una antigüedad de hasta cinco años utilizando las palabras claves: neoplasia oral y prevalencia; obteniendo 114 resultados, de los cuales 3 cumplieron con los parámetros de nuestra búsqueda. Además, se realizará una investigación manual en revistas científicas de acceso en línea especializadas en el tema, enfocándose en las revistas con mayor factor de impacto según Scimago para el año 2023; de las 5 revistas consultadas no se eligió ningún artículo. Adicionalmente se realizó una búsqueda mediante el buscador Google usando el término “cáncer oral”; obteniendo 864 resultados, de los cuales 1 artículo fue elegido. **Análisis de evidencia:** El año de publicación de los artículos varían desde el 2018 hasta el 2022 teniendo en cuenta como objetivo principal la prevalencia de cáncer oral en la población objetivo. La prevalencia mínima fue de 0.83% en Taiwán y la máxima fue de 6.23% en Tailandia entre 2005 y 2014. La prevalencia mínima fue de 1.1 por 100,000 habitantes en Arabia Saudita en el año 2015 y la prevalencia máxima de 412 por 100,000 habitantes en Malasia en el año 1995. **Conclusiones:** La prevalencia mínima de cáncer oral fue de 0.83% y la máxima de 6.23% y la prevalencia mínima de cáncer oral fue de 1.1 por 100,000 habitantes y la máxima de 412 por 100,000 habitantes.

Palabras clave: Neoplasia oral, prevalencia.

ABSTRACT

Context: The following literature review is based on the analysis of four articles that examined the prevalence of oral cancer in different countries. **Objective:** To determine the global prevalence of oral cancer. **Information Search Process:** This work is a literature review, initially conducted a search on PubMed, limiting the results to publications up to five years old, using the keywords: oral neoplasia and prevalence, obtaining 114 results, of which 3 met our search parameters. Additionally, a manual investigation was conducted in specialized online scientific journals on the topic, focusing on journals with the highest impact factor according to Scimagojr for the year 2023; out of the 5 journals consulted, no article was chosen. Furthermore, a search was performed using the Google search engine using the term "oral cancer," obtaining 864 results, of which 1 article was selected. **Evidence Analysis:** The publication years of the articles range from 2018 to 2022, considering the main objective as the prevalence of oral cancer in the target population. The minimum prevalence was 0.83% in Taiwan, and the maximum was 6.23% in Thailand between 2005 and 2014. The minimum prevalence was 1.1 per 100,000 inhabitants in Saudi Arabia in 2015, and the maximum prevalence was 412 per 100,000 inhabitants in Malaysia in 1995. **Conclusions:** The minimum prevalence of oral cancer was 0.83%, and the maximum was 6.23%, and the minimum prevalence of oral cancer was 1.1 per 100,000 inhabitants, while the maximum was 412 per 100,000 inhabitants.

Keywords: Mouth neoplasms, prevalence.

I. CONTEXTO

El tipo de cáncer oral más común es el carcinoma oral de células escamosas (OSCC) siendo los demás: melanomas, linfomas o tumores que comprometen las glándulas salivales (1). Los OSCC presentan subclasificaciones y pueden dar lugar a metástasis en los ganglios dependiendo de su estadio, así como la profundidad de la invasión y el grosor del tumor. El cáncer oral se define como cualquier neoplasia maligna ubicada en la cavidad oral o labios y corresponde a la 6ta neoplasia maligna más común en todo el mundo junto a las neoplasias orofaríngeas (2), la probabilidad de padecer cáncer oral va directamente relacionada con la edad y es mayor el riesgo a partir de los 60 años, sin embargo, se está incrementado el número de pacientes menores de 40 años con cáncer oral (1,2).

Hasta ahora se ha determinado que se desconoce la causa exacta del cáncer oral, sin embargo, existen diversos factores de riesgo que podrían incrementar las posibilidades de desarrollar esta enfermedad. A continuación, describiremos los tres principales factores. La mayoría de los casos de cáncer oral están asociados con el consumo de tabaco, el consumo de bebidas alcohólicas o la infección con el virus del papiloma humano (VPH). El riesgo de padecerlo aumenta con la edad, ya que es más común en personas mayores de 40 años. Asimismo, la exposición al sol puede desencadenar el cáncer de labios. Otro factor relevante es la ubicación geográfica, ya que algunas áreas presentan más factores predisponentes para el desarrollo del cáncer oral. Esto se debe a que las personas de bajos recursos económicos tienen una mayor probabilidad de desarrollar carcinoma de células

escamosas (CCEO) debido a la falta de cuidado y a la falta de conocimiento sobre los efectos perjudiciales del tabaco y el alcohol. Es importante destacar que las causas del cáncer oral pueden variar en cada población, y estas diferencias se atribuyen a los diferentes hábitos, la esperanza de vida, la educación preventiva y la calidad de los registros médicos en distintos países. Estos datos pueden ser útiles para identificar posibles factores causales.

Diferentes artículos sobre cáncer oral lo sitúan dentro de los 9 tipos de cáncer más comunes (1,7,8,9,10) y estiman que alrededor de 400,000 nuevos casos son reportados cada año (1,8) de los cuales dos tercios ocurren en países asiáticos (1). Durante el año 2018, se registraron a nivel mundial 177,384 fallecimientos y 354,864 nuevos casos de cáncer de labio y cavidad oral. La mayoría de estos decesos (más del 70%) ocurrieron en Asia (2). Dentro de los cánceres orales, estos son carcinomas de células escamosas (CCE) en más del 90% de los casos, Otras formas de cáncer que afectan a la cavidad oral, como los tumores malignos de las glándulas salivales menores, sarcomas, tumores odontogénicos malignos, melanoma y linfoma, constituyen menos del 10% del total. El pronóstico del cáncer oral es desfavorable, con una tasa de supervivencia global de solo el 40% después de 5 años. Sin embargo, cuando el cáncer se diagnostica en etapas tempranas (etapas I y II), la tasa de supervivencia puede aumentar y superar el 80%. Alrededor del 50% de los cánceres orales son detectados en una etapa avanzada (estadios III y IV), debido a que la mayoría de los pacientes no presentan síntomas en las etapas tempranas y no buscan atención médica hasta que experimentan señales evidentes,

tales como dolor, hemorragia o una masa en la boca o cuello, lo que indica que ya ha ocurrido una diseminación linfática (1).

Conocer acerca del cáncer oral y su prevalencia es de gran importancia debido a su alta tasa de mortalidad. y permite a la población en general como a los profesionales de la salud planificar actividades preventivas, de detección y tratamiento de la enfermedad de esta manera se promueve la adquisición de hábitos saludables y reducir la mortalidad de la enfermedad en la población. Por ello, la pregunta de investigación de la presente revisión de literatura es ¿Cuál es la prevalencia del cáncer oral a nivel mundial

II. OBJETIVO

Determinar la prevalencia del cáncer oral a nivel mundial.

III. PROCESOS DE BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

Tipo de estudio

Revisión de literatura, porque el presente estudio se enfoca en revisar y analizar la literatura existente sobre el tema de investigación.

Estrategia de la búsqueda

La revisión del tema es de estudios transversales de tipo observacional cuya finalidad es evaluar la prevalencia del evento analizado durante un período determinado de tiempo sobre una población específica.

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en PubMed, limitando la búsqueda a publicaciones con una antigüedad de hasta cinco años. Además, se realizó una investigación manual en revistas científicas de acceso en línea especializadas en el tema, enfocándose en las revistas con mayor factor de impacto según Scimago para el año 2023.

Las revistas de acceso manual fueron International Journal of Oral Science (SJR:2.603;Q1) Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery (SJR:1.263;Q1), Oral Oncology (SJR:1.271;Q1), International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery (SJR:0.884;Q1) (FI:0.610; Q1), y Oral Diseases (SJR:0.849 ;Q1) seleccionadas debido a que se dedican al análisis de los aspectos que influyen en la salud y la

enfermedad de las poblaciones a nivel local, nacional y mundial relacionado con cáncer oral; lo cual los convierte en expertos en el campo de estudio y con impacto significativo.

Se emplearon los siguientes términos MeSH: Mouth Neoplasms, Prevalence para la búsqueda bibliográfica; y se incluyó “oral cancer” para la búsqueda manual.

Criterios de selección

Los requisitos para ser incluidos en el estudio son artículos de investigación originales publicados en revistas científicas en los últimos cinco años, que sean de tipo transversal y que describan la prevalencia de cáncer oral.

Se rechazaron los artículos que no se pudieron acceder en su totalidad, así como aquellos que no fueron publicados en revistas científicas en los últimos cinco años, y los que proporcionaron información insuficiente para el estudio.

Pregunta de la revisión de literatura

En esta revisión sistemática, se utilizará la pregunta PEO (adaptada de la pregunta PICO para este tipo de estudio).

P	Población Toda la población
E	Exposición Cáncer oral
O	Resultado Prevalencia

Procedimiento de búsqueda

Se eligieron las palabras MeSH y se utilizaron para buscar en PubMed, con la condición de que los artículos fueran de revistas científicas transversales publicados en los últimos 5 años, en español, inglés y portugués, y que describieron la prevalencia de cáncer oral (Anexo 1).

Después de realizar una búsqueda en la plataforma Pubmed utilizando términos MeSH, se obtuvieron 114 resultados y se seleccionaron 3 artículos que cumplían nuestros criterios de inclusión. Para limitar la búsqueda a revistas de los últimos 5 años, aplicamos un filtro y encontramos 5 revistas científicas en español, inglés y portugués. Al revisar manualmente las revistas, encontramos que International Journal of Oral Science tenía 39 artículos, Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery presentaba 46 artículos, Oral Oncology mostraba 82 artículos, International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery arrojó 114 artículos, y Oral Diseases presentó 124 artículos, pero ninguno de ellos fue seleccionado. Además, realizamos una búsqueda manual en Google y encontramos 864 artículos, de los cuales se eligió 1 artículo adicional. Por lo tanto, esta revisión bibliográfica se basa en un total de 4 artículos que cumplieron los criterios de selección.

Proceso de análisis

El estudio es una revisión de literatura con el objetivo de determinar la prevalencia de cáncer oral en el mundo, por este motivo no se empleará ningún análisis

estadístico debido a que el análisis será descriptivo referente a la información disponible de los artículos encontrados (Anexo 2).

IV. ANÁLISIS DE LA EVIDENCIA

Evidencia

Tranby EP et. al. (Estados Unidos; 2022), el objetivo de este estudio fue comparar las tasas de prevalencia, incidencia y mortalidad de OC/OPC entre dos grandes cohortes de datos de adultos: afiliados a Medicaid e individuos con seguro médico comercial. También se calcularon las tendencias a lo largo del tiempo (2012-2019), entre grupos de edad y entre sexos, así como el costo del tratamiento AO/OPC para ambos grupos. Los resultados mostraron que entre 2012 y 2019, la prevalencia de OC/OPC en la cohorte de reclamos de Medicaid disminuyó gradualmente cada año, de 129.8 casos por 100.000 afiliados en 2012 a 88,5 casos por 100.000 en 2019, la mayor parte de la muestra de OC/OPC de Medicaid (N = 37.728; 1 % de la cohorte de Medicaid) tenía entre 51 y 60 años (53,8 %) o entre 61 y 64 años (21,2 %). Alrededor de dos tercios (66,5%) de la muestra eran hombres y el 65,2% eran blancos, la prevalencia de OC/OPC aumentó con la edad al igual que la disparidad entre los grupos. En personas de 21 a 29 años, la prevalencia fue similar en ambos grupos, En 2019, la prevalencia fue más de 3,7 veces mayor entre los hombres que entre las mujeres en la cohorte de Medicaid (168,4 frente a 45,5 por 100 000, respectivamente). concluyendo que la mayor prevalencia e incidencia de OC/OPC y una mortalidad más alta en los afiliados a Medicaid en comparación con sus contrapartes asegurados comercialmente y que los inscritos en Medicaid blancos no hispanos tenían más probabilidades de ser diagnosticados que los inscritos negros o hispanos no hispanos o aquellos que se identificaron como de “otro” origen racial,

Además, la visita al dentista en el año anterior se asoció con un menor riesgo de diagnóstico de OC/OPC (8).

Bandar M et. al. (Arabia Saudita; 2022), el objetivo de este estudio fue analizar y discutir las tendencias del cáncer oral en la población saudita utilizando los datos más recientes disponibles. Tuvieron como resultado que hubo un aumento del número de casos de cáncer oral El número total de casos de cáncer identificados por el SCR desde 1994 hasta 2015 fue de 172.424, siendo 83.185 (48,2%) hombres y 89.239 (51,7%) mujeres. De este total, 3184 casos (1,8%) fueron cáncer bucal. El número de casos de cáncer bucal registrados aumentó gradualmente de 109 (63/46 M/F) en 1994 a un máximo de 211 (121/90 M/F) en 2014; sin embargo, solo se notificaron 175 casos en 2015 (96/79 M/F), El porcentaje de casos que representan cánceres orales fue del 1,8% para mujeres y del 2,0% para hombres en 1994. Estos porcentajes disminuyeron a 1,6% para mujeres y 1,9% para hombres en 2015. La curva porcentual de cáncer oral de todos los tipos de cáncer para hombres y mujeres se correlacionó con aumentos y disminuciones durante el período de estudio, además de los años 1998 y 1999. Concluyendo finalmente que, a pesar de la presencia de cambios de un año a otro en la incidencia de cáncer oral en la población saudí, en general no hubo cambios notables en la incidencia de cáncer oral en la población de Arabia Saudita durante el período entre 1994 y 2015, La correlación positiva entre el envejecimiento y la incidencia de cáncer oral tanto en hombres como en mujeres demuestra que el cáncer oral es principalmente una enfermedad de los ancianos (11).

Shrestha AD et. al. (Dinamarca; 2020), el objetivo de este estudio fue revisar investigaciones realizadas en países de ingresos bajos y medios (LMICs) sobre la frecuencia, incidencia, factores de riesgo y ubicaciones del cáncer oral. De los siete estudios analizados, seis reportaron la prevalencia del cáncer oral, con registros que mostraron la prevalencia más baja (0.12 por cada 1,000 personas) en India en 1972, y la más alta (4.12 por cada 1,000 personas) en Malasia en 1995. Un estudio reportó una incidencia de cáncer oral de 8.5 por cada 100,000 personas por año en la cohorte de mujeres en Karunagappally, Kerala, India en 2009. Esta revisión revela que la prevalencia del cáncer oral varía entre 0.12 y 4.12 por cada 1,000 personas, y se observó una incidencia de 8.5 por cada 100,000 personas por año. Dado el tamaño de muestra variable y la limitación de los estudios a poblaciones asiáticas en esta revisión, existe una sólida justificación para llevar a cabo más investigaciones sobre la prevalencia, incidencia y factores de riesgo asociados con el cáncer oral en países de ingresos bajos y medios (2).

Dhanuthai K et al (Thailand; 2018), los objetivos de esta investigación fueron informar sobre la prevalencia y las características clínico-patológicas de los pacientes con cáncer oral de diferentes partes de Asia y Canadá, y compararlos con pacientes de diferentes partes del mundo. De un total de 474,851 casos registrados, 6,151 (1.30%) fueron diagnosticados en la categoría de cáncer oral. Hubo una variación de la prevalencia de cáncer oral, desde 0.83% en Taiwán hasta 6.23% en Tailandia. El rango de edad de los pacientes osciló entre 3 y 111 años, la mayoría de los casos (81.26%) fueron encontrados en la quinta y octava década de vida. Sesenta y siete casos (1.09%) se descubrieron en niños de 16 años o menos y 2148

casos (34.92%) se encontraron en personas de edad avanzada, mayores de 65 años. Los resultados indicaron que, aunque la prevalencia de cáncer oral no es tan alta en comparación con otras enfermedades, este representa una significativa mortalidad y morbilidad en los pacientes, de manera especial cuando se diagnostica en etapas avanzadas de la enfermedad. Debido a que el estudio resalta las ubicaciones anatómicas más frecuentes, los odontólogos deben prestar especial atención a la mucosa oral, no solo a los dientes, debido a que la detección temprana de estas lesiones aumenta la probabilidad de curación del paciente y reduce considerablemente la mortalidad y morbilidad (10).

Análisis

El cáncer oral se refiere a tumores malignos en la cavidad oral o los labios y ocupa el sexto lugar entre los tipos de cáncer más comunes en el mundo, junto con las neoplasias orofaríngeas. Aunque el riesgo de cáncer oral aumenta con la edad, también se está observando un aumento en personas menores de 40 años. La causa exacta del cáncer oral aún se desconoce, pero hay factores de riesgo asociados, como el consumo de tabaco, alcohol o la infección por el virus del papiloma humano (VPH). La exposición al sol también puede causar cáncer de labios. La ubicación geográfica desempeña un papel importante debido a los diferentes hábitos y recursos socioeconómicos. El conocimiento sobre la prevalencia del cáncer oral es importante para planificar actividades preventivas, de detección y tratamiento, promoviendo hábitos saludables y reduciendo la mortalidad.

El porcentaje mínimo de prevalencia encontrado fue de 0.83% en Taiwán entre los años 2005 y 2014, por otro lado, el máximo porcentaje de prevalencia hallado fue de 6.23% en Tailandia durante el mismo lapso de tiempo. La disparidad en la prevalencia podría atribuirse a la diferencia en la distribución de factores de riesgo en cada área geográfica, también este artículo menciona que una de las razones de la alta prevalencia de cáncer de labio se debe a la exposición al sol excesiva y prolongada a la luz ultravioleta, especialmente en Australia, donde los individuos son de tez clara, este artículo también menciona otro factor común que es la edad que el riesgo de desarrollar cáncer puede aumentar con la edad donde la mayoría de casos se presentan en personas mayores de 40 años como se redacta en este artículo (10).

Se encontró una prevalencia mínima de 1.1 casos por cada 100,000 personas en Arabia Saudita durante el período de 1994 a 2015. Se observó una tendencia general creciente en el número de pacientes con cáncer oral, y se encontraron diferencias en la prevalencia según el sexo. En 1994, la prevalencia fue del 1.8% para mujeres y del 2.0% para hombres, mientras que en el año 2015 fue del 1.6% para mujeres y del 1.9% para hombres. Según los resultados, se observó que, entre las edades de 35 a 64 años, las tasas de cáncer oral fueron más altas en las mujeres que en los hombres, pero esta tendencia se invirtió a favor de los hombres en el grupo de edad de 75 años y más; En Arabia Saudita, un país de mayoría islámica, existen restricciones legales basadas en la ley islámica que prohíben el consumo de alcohol y el tabaquismo, dos factores de riesgo importantes asociados al cáncer oral. Como resultado, es posible que la prevalencia de casos de cáncer oral sea menor en Arabia

Saudita en comparación con otras partes del mundo. Esto se debe a que la implementación de estas restricciones puede limitar la exposición a estos factores de riesgo conocidos (11).

El nivel más alto de prevalencia de cáncer oral registrado fue de 4.12 por cada 1000 personas en Malasia en 1995. La disparidad en estos datos podría atribuirse a varios factores. Por ejemplo, el estudio realizado en Malasia se enfocó en personas de edad avanzada, con edades comprendidas entre 60 y 105 años. Además, el estudio se llevó a cabo en una época en la que los sistemas de salud no tenían un alcance amplio y no llegaban a una gran parte de la población. Esto puede haber influido en la calidad y disponibilidad de los registros médicos, que pueden variar entre países y regiones. La recopilación de datos precisos sobre la prevalencia del cáncer oral puede ser desafiante debido a las diferencias en los sistemas de registro y la calidad de los registros médicos en diferentes áreas. Esto puede dificultar la obtención de una imagen precisa de la prevalencia real del cáncer oral en toda la población. Además, los estudios basados en registros médicos pueden estar sujetos a un sesgo de selección, ya que suelen centrarse en muestras específicas de la población, como ciertos grupos de edad o regiones geográficas. Por lo tanto, estos estudios pueden no representar completamente la prevalencia real del cáncer oral a nivel poblacional (2).

Por otra parte, se descubrió que, en los Estados Unidos, dependiendo del tipo de seguro médico (Medicaid y Comercial), hubo una prevalencia de 88.5 casos por cada 100,000 habitantes y 64.7 casos por cada 100,000 habitantes, respectivamente,

en el año 2019. También se mencionó una correlación con la edad avanzada de los residentes, así como varios factores de riesgo. Los principales factores de riesgo son el consumo de tabaco, ya sea a través de cigarrillos, pipas, tabaco sin humo u otros productos relacionados, así como el consumo excesivo y crónico de alcohol, que también se asocia con un mayor riesgo de cáncer oral. La combinación de consumo de alcohol y tabaquismo tiene un efecto sinérgico, lo que aumenta aún más el riesgo. En cuanto a Dinamarca, se registró una prevalencia de 5.9 casos por cada 100,000 habitantes en el año 2018. No se encontraron estudios que proporcionaran datos claros sobre la prevalencia de cáncer oral en los países de América del Sur (8).

El presente estudio tuvo las siguientes limitaciones durante la revisión de literatura. Algunos artículos no se encontraban disponibles en inglés o español, lo cual fue motivo para excluirlos de la revisión, además algunos artículos no pudieron ser encontrados en texto completo debido a que requerían un acceso especial de suscripción a una revista, además de la falta de datos a largo plazo ya que los estudios de prevalencia generalmente se basan en datos recopilados en un momento específico o en un período limitado. Esto puede no reflejar completamente los cambios en la prevalencia de cáncer oral a lo largo del tiempo.

El cáncer oral es un tema importante en términos teóricos, prácticos y sociales. Su alta prevalencia a nivel mundial, baja tasa de supervivencia y asociación con factores de riesgo como el consumo de tabaco, alcohol y el factor etario hacen necesario su abordaje. Conocer la prevalencia de cada País de cáncer oral es

importante para la planificación de políticas de salud, promoción de hábitos saludables, la prevención, la educación, la detección temprana, el tratamiento oportuno, la investigación y la evaluación de intervenciones y nos puede ayudar a dirigir los recursos de manera eficiente y a reducir la carga de esta enfermedad a nivel mundial y disminuir su incidencia y mortalidad.

V. CONCLUSIONES

De la revisión de literatura se concluye que:

- La prevalencia mínima de cáncer oral fue de 0.83% y la máxima de 6.23%.
- La prevalencia mínima de cáncer oral fue de 1.1 x 100,000 hab y la máxima de 4,12 x 1000 hab.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abati S, Bramati C, Bondi S, Lissoni A, Trimarchi M. Oral Cancer and Precancer: A Narrative Review on the Relevance of Early Diagnosis. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(24):9160. DOI: 10.3390/ijerph17249160.
2. Shrestha AD, Vedsted P, Kallestrup P, Neupane D. Prevalence and incidence of oral cancer in low- and middle-income countries: A scoping review. *Eur J Cancer Care*. 202;29(2):e13207. DOI: <https://doi.org/10.22034/apjcp.2018.19.2.319>
3. García-García V, Bascones Martínez A. Cáncer oral: Puesta al día. *Av Odontoestomatol [Internet]*. 2009;25(5): 239-48.
4. Mateo-Sidrón Antón MC, Somacarrera Pérez ML. Cáncer oral: genética, prevención, diagnóstico y tratamiento. revisión de la literatura. *Av Odontoestomatol*. 2015;31(4):247-59.
5. Gupta N, Gupta R, Acharya AK, Patthi B, Goud V, Reddy S, Singla A. Changing Trends in oral cancer – a global scenario. *Nepal Journal of Epidemiology*. 2017;6(4):613. DOI:10.3126/nje.v6i4.17255
6. García-Martin JM, Varela-Centelles P, González M, Seoane-Romero JM, Seoane J, García-Pola MJ. Epidemiología del cáncer oral. En: Panta P, editor. *Oral cancer detection*. Cham: Springer; 2019.
7. Al-Jaber A, Al-Nasser L, El-Metwally A. Epidemiology of oral cancer in Arab countries. *Saudi Med J*. 2016;37(3):249-55.

8. Tranby EP, Heaton LJ, Tomar SL, Kelly AL, Fager GL, Backley M, et al. Oral Cancer Prevalence, Mortality, and Costs in Medicaid and Commercial Insurance Claims Data. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2022;31(9):1849-57.
9. Amarasinghe AAHK, Usgodaarachchi US, Johnson NW, Warnakulasuriya S. High Prevalence of Lifestyle Factors Attributable for Oral Cancer, and of Oral Potentially Malignant Disorders in Rural Sri Lanka. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2018;19(9):2485-92.
10. Dhanuthai K, Rojanawatsirivej S, Thosaporn W, Kintarak S, Subarnbhesaj A, Darling M, Kryshtalskyj E, Chiang CP, Shin HI, Choi SY, Lee SS, Aminishakib P. Oral cancer: A multicenter study. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2018;23(1):e23-e29.
11. Bandar M Alshehri. Trends in the incidence of oral cancer in Saudi Arabia from 1994 to 2015. *Saudi Dent J.* 2018;30(4):292-7.

ANEXOS

Anexo 1. Estrategia de búsqueda electrónica

Base de datos	Estrategia de búsqueda
PubMed	("Mouth Neoplasms"[Mesh]) AND "Prevalence"[Mesh]
Manual-Revistas	"Mouth Neoplasms" "Prevalence" "oral cancer"
Google-No sistematizada	"Mouth Neoplasms" "Prevalence" "oral cancer"

Anexo 2. Cuadro resumen de artículos

N°	Año	Autores	País	Objetivos	Resultados	Conclusiones
1	2022	Tranby EP, Heaton LJ, Tomar SL, Kelly AL, Fager GL, Backley M, Frantsve- Hawley J	USA	<p>El estudio actual tiene como objetivo comparar la prevalencia, la incidencia y las tasas de mortalidad de OC/OPC entre dos grandes cohortes de datos de adultos: Inscritos en Medicaid e individuos con seguro médico comercial. También tiene como objetivo calcular las tendencias a lo largo del tiempo (2012-2019), entre grupos de edad y entre sexos, así como el costo del tratamiento OC/OPC para ambos grupos. Los análisis examinarán además los factores de riesgo de OC/OPC en ambos cohortes.</p>	<p>La prevalencia de OC/OPC en los afiliados de Medicaid disminuyó cada año (de 129,8 casos por 100.000 afiliados en 2012 a 88,5 en 2019); los afiliados comerciales mostraron una prevalencia más baja y estable (64,7 por 100.000 en 2012 y 2019). Las tasas de mortalidad disminuyeron para los inscritos en Medicaid durante 2012-2014, pero aumentaron en la cohorte comercial. Los costos de tratamiento de OC/OPC fueron más altos para los afiliados comerciales en \$8,6 millones durante 2016-2019. La incidencia de OC/OPC fue mayor entre los adultos de más edad, de sexo masculino y de raza blanca; que consumían tabaco o alcohol; o que tenían un diagnóstico previo del virus de la inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida, y menor entre los que habían acudido al dentista el año anterior.</p>	<p>Los afiliados a Medicaid experimentaron una mayor incidencia, prevalencia y mortalidad por OC/OPC en comparación con los adultos con seguro comercial. Haber visitado a un dentista durante el año anterior se asoció con un menor riesgo de diagnóstico de OC/OPC.</p>

2	2020	Aamod D Shrestha, Peter Vedsted, Per Kallestrup, Dinesh Neupane	Dinamarca	El objetivo del presente estudio fue revisar investigaciones de países de ingresos bajos y medios (LMICs) sobre la prevalencia, incidencia, factores de riesgo y ubicaciones del cáncer oral.	De los siete estudios, seis informaron sobre la prevalencia del cáncer oral, en los cuales se registró la prevalencia más baja (0.12 por cada 1,000 personas) en 1972 en India (1972) y la más alta (4.12 por cada 1,000 personas) en 1995 en Malasia (1995). Un estudio informó una incidencia de cáncer oral de 8.5 por cada 100,000 personas por año para la cohorte de mujeres en Karunagappally, Kerala, India en 2009.	Esta revisión revela una prevalencia e incidencia de cáncer oral que oscila entre 0.12 y 4.12 por cada 1,000 personas, y se informó una incidencia de 8.5 por cada 100,000 personas por año. La variación en el tamaño de muestra y la limitación de los estudios a poblaciones asiáticas en esta revisión brindan una sólida razón para llevar a cabo más estudios sobre la prevalencia e incidencia del cáncer oral, así como los factores de riesgo asociados en países de ingresos bajos y medianos.
3	2018	K Dhanuthai, S Rojanawatsirivej, W Thosaporn, S Kintarak, A Subarnbhesaj, M Darling, E Kryshinsky, C-P Chiang, H-I Shin, S-Y Choi, S-S Lee, P	Tailandia	Los objetivos de esta investigación fueron informar sobre la prevalencia, así como las características clínico-patológicas de los pacientes con cáncer oral en diferentes partes de Asia y Canadá, y compararlos con pacientes de otras partes del mundo.	De los 474,851 casos registrados, se diagnosticaron 6,151 casos (1.30%) en la categoría de cáncer oral. La prevalencia de cáncer oral varió desde 0.83% en Taiwán hasta 6.23% en Tailandia. La edad de los pacientes en el presente estudio osciló entre 3 y 111 años. La mayoría de los casos (81.26%) se encontraron en las décadas de vida del	Aunque la prevalencia del cáncer oral no es alta en comparación con otras enfermedades, el cáncer oral representa una significativa mortalidad y morbilidad en los pacientes, especialmente cuando se descubre en etapas avanzadas de la enfermedad. Este

		Aminishaki b			quinto al octavo. Sesenta y siete casos (1.09%) se descubrieron en niños de 16 años o menos. Dos mil ciento cuarenta y ocho casos (34.92%) se encontraron en personas de edad avanzada (de 65 años en adelante).	estudio resalta algunas ubicaciones anatómicas donde los cánceres orales se encuentran con frecuencia. Por lo tanto, los médicos deben prestar atención no solo a los dientes, sino también a la mucosa oral, especialmente en áreas de alta prevalencia, ya que la detección temprana de lesiones precancerosas o cánceres en etapas iniciales aumenta las posibilidades de curación del paciente y reduce considerablemente la mortalidad y morbilidad. Este estudio también muestra algunas diferencias entre pacientes pediátricos y pacientes de edad avanzada con cáncer oral, así como entre pacientes de origen asiático y no asiático.
4	2022	Bandar M. et al	Arabia Saudita	El objetivo de este estudio fue analizar y discutir las tendencias del cáncer oral en la población saudita utilizando los datos más	Tuvieron como resultado que hubo un aumento del número de casos de cáncer oral El número total de casos de cáncer identificados por el	Concluyendo finalmente que A pesar de la presencia de cambios de un año a otro en la incidencia de cáncer oral en la

				recientes disponibles.	<p>SCR desde 1994 hasta 2015 fue de 172.424, siendo 83.185 (48,2%) hombres y 89.239 (51,7%) mujeres. De este total, 3184 casos (1,8%) fueron cáncer bucal. El número de casos de cáncer bucal registrados aumentó gradualmente de 109 (63/46 M/F) en 1994 a un máximo de 211 (121/90 M/F) en 2014; sin embargo, solo se notificaron 175 casos en 2015 (96/79 M/F), El porcentaje de casos que representan cánceres orales fue del 1,8% para mujeres y del 2,0% para hombres en 1994. Estos porcentajes disminuyeron a 1,6% para mujeres y 1,9% para hombres en 2015. La curva porcentual de cáncer oral de todos los tipos de cáncer para hombres y mujeres se correlacionó con aumentos y disminuciones durante el período de estudio, además de los años 1998 y 1999.</p>	<p>población saudí, en general no hubo cambios notables en la incidencia de cáncer oral en la población de Arabia Saudita durante el período entre 1994 y 2015, La correlación positiva entre el envejecimiento y la incidencia de cáncer oral tanto en hombres como en mujeres demuestra que el cáncer oral es principalmente una enfermedad de los ancianos</p>
--	--	--	--	------------------------	---	---