

ARTICULO DE REVISIÓN

Enfermedades causadas por fármacos en la cavidad bucal. Parte III.

MANIFESTACIONES DE PREMALIGNIDAD, MALIGNIDAD Y PSEUDOMALIGNIDAD DE LAS LESIONES FARMACOINDUCIDAS

Los medicamentos pueden provocar las manifestaciones de pre malignidad, malignidad y seudomalignidad. La función del sistema inmunitario en la inhibición de la malignidad se manifiesta en la mayor incidencia de neoplasias cutáneas en pacientes tratados con inmunosupresores.

El sarcoma de Kaposi o sarcoma hemorrágico idiopático múltiple, es una afección neoplásica caracterizada por la aparición de múltiples tumores cutáneos. Ocasionalmente, las lesiones de la boca pueden ser la primera manifestación de la enfermedad. Estas manifestaciones bucales generalmente en forma de lesiones bien delimitadas, blandas, que forman relieve, de color rojo púrpura se hallan con mayor frecuencia en el paladar, labios y lengua.

Los medicamentos se relacionan con la malignidad, debido a que las lesiones producidas por estos sufren cambios malignos al compararlas con las idiopáticas.^{7-9,21-35}

CONCLUSIÓN

El consumo indiscriminado de medicamentos trae como consecuencia la aparición de enfermedades inducidas en la cavidad bucal, las cuales aumentan el riesgo de que parezcan transformaciones celulares; por tanto, resulta de vital importancia la identificación temprana de estas alteraciones para incidir sobre ellas y contribuir a la prevención de las neoformaciones celulares.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Efectos adversos de drogas y materiales dentales. [citado 14 Mar 2015]. Disponible en: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q= cache:](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:)

CPjin20UoV0J:patorial.umayor.cl/patorial/wp-content/uploads/2013/12/react adversa09.ppt+&cd=7&hl=es&ct=clnk&gl=cu

2. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios. [citado 14 Mar 2015]. Disponible en: <http://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/SEFV-H/NRA-SEFV-H/docs/notificaSospechas-RAM-profSanitarios.pdf>
3. Bascones Martínez A, Muñoz Corcuera M, Bascones Ilundain C. Reacciones adversas a medicamentos en la cavidad oral. Med Clin (Barc). 2015; 144(3): 126-31.
4. Pérez Hernández BG. Reacciones adversas a los medicamentos y adicción a otras sustancias. En: Morón Rodríguez FJ, Levy Rodríguez M. Farmacología general. 2 ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2002. p. 124-37.
5. Morón Rodríguez FJ, Borroto Regalado R, Calvo Barbado DM, Cires Pujol M, Cruz Barrios MA, Fernández García A, et al. Farmacología clínica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009. p. 426, 58, 74,559.
6. Morón Rodríguez FJ, Levi Rodríguez M, Álvarez Corredera M, Borroto Regalado R, Cruz Barrios MA, Salazar Domínguez LE, et al. Farmacología General. La Habana: ECIMED; 2002.
7. Kumar V, Cotran Rs, Robbins S. Robbins: Patología estructural y funcional. 6 ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 1999. p. 33-51.
8. Laskaris G. Atlas de enfermedades orales. Madrid: Editorial Masson; 2005.
9. Villarroel Dorrego M, Porras D, Rondón Lugo A. Manifestaciones bucales de algunas enfermedades dermatológicas. Aspectos clínicos y manejo odontológico. En: Atlas de enfermedades bucales. Dermatología Ibero-Americana Online; 2011. [citado 14 Mar 2015]. Disponible en: <http://piel-l.org/libreria/item/1127>
10. Santana Garay JC. Atlas de patología del complejo bucal. 2 ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2010.
11. Ceballos Salobreña A, Bullón Fernández P, Gándara Rey JM, Chimenos Kustner E, Blanco Carrión A, Martínez-Sahuquillo Márquez A, et al. Medicina bucal práctica. Santiago de Compostela: Editorial Danú; 2000.
12. Bagán JV, Scully C. Medicina y Patología Oral. Valencia: Medicina Oral; 2006.
13. Regezi JA, Sciubba JJ. Patología bucal: correlaciones clínico-patológicas. 3 ed. México: Interamericana-McGraw Hill Interamericana; 2000.
14. Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. Madrid: Harcourt Brace; 1998.
15. Bagán Sebastián JV, Ceballos A, Bermejo Fenoll A, Aguirre Urizar JM, Peñarrocha M. Medicina Oral. Barcelona: Masson; 1995.

16. Farmacodermias. [citado 14 Mar 2015]. Disponible en: <http://www.dermatologialeal.com/farmacodermia/farmacodermias.htm>
17. Gonçalves Machado L, Sabino Bezerra Júnior JR, Fontoura Nogueira da Cruz MC. Clinical evaluation of oral lesions associated with dermatologic diseases. An Bras Dermatol. 2010;85(2):150-6.
18. Roopashree MR, Gondhalekar RV, Shashikanth MC, George J, Thippeswamy SH, Shukla A. Pathogenesis of oral lichen planus-a review. J Oral Pathol Med. 2010; 39(10):729-34.
19. Schifter M, Yeoh SC, Coleman H, Georgiou A. Oral mucosal diseases: the inflammatory dermatoses. Aust Dent J. 2010;55 (Suppl 1):23-38.
20. Sciubba JJ. Autoimmune oral mucosal diseases: clinical, etiologic, diagnostic, and treatment considerations. Dent Clin North Am. 2011;55(1):89-103.
21. Flórez J, Cos M. Reacciones adversas a los medicamentos. En: Flórez J, Cos M. Farmacología humana. 3 ed. Barcelona: MASSON, SA; 1997. p. 155-76.
22. Morales A, Hallal Y, Quintero F, Rondón I. Epilepsia y sus implicaciones en el campo odontológico: artículo de revisión. Acta Bioclínica. 2014 [citado 14 Mar 2015]; (supl). Disponible en: <http://revistas.saber.ula.ve/index.php/actabioclinica/article/view/4963/4785>

Fuente: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015001100013

Documento adaptado por Mónica Cirulli. Farmacéutica . Especialista en Farmacia Hospitalaria. Ex Residente Farmacéutica. Hospital Gral. De Agudos Dr. I. Pirovano. Para su publicación en la Página Web de la Asociación de Farmacéuticos Municipales del GCABA. Enero de 2017.

www.afam.org.ar