

EVIDENCIA Y ACCIÓN: INTERVENCIONES BASADAS EN INVESTIGACIÓN PARA MEJORAR LA SALUD Y EL BIENESTAR

Comps.

María del Mar Simón Márquez
Ana Belén Barragán Martín
Pablo Molina Moreno
José Jesús Gázquez Linares
Elena Martínez Casanova

Evidencia y acción: Intervenciones basadas en investigación para mejorar la salud y el bienestar

Comps.

María del Mar Simón Márquez

Ana Belén Barragán Martín

Pablo Molina Moreno

José Jesús Gázquez Linares

Elena Martínez Casanova

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Evidencia y acción: Intervenciones basadas en investigación para mejorar la salud y el bienestar”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 979-13-87910-09-9

Depósito Legal: AL 6257-2025

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: EDITORIAL ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

CAPÍTULO 1

Intervenciones clave de enfermería en el tratamiento de síntomas complejos de lesiones tumorales exulceradas

Estrella María Rodríguez Peral y Lydia Moreno Benítez 13

CAPÍTULO 2

Cáncer de mama en el género masculino: Revisión y abordaje clínico actualizado

Sofía Fernández Rocas, Laura Rodríguez Armas, Carla Isidoro Álvarez, Paula Iglesias, Andrea Martínez García, y Alba González García 21

CAPÍTULO 3

El efecto modulador de la percepción emocional sobre el dolor lumbar persistente

María Isabel Rocha Ortiz, María Amparo Sánchez Fideli, Luis Eduardo Calderón Santos, Jaime Vicente Morera Balaguer, y M. Ángeles García Esparza 27

CAPÍTULO 4

Estudio de caso sobre encefalopatía anóxica secundaria a muerte súbita durante la práctica deportiva: Intervención de terapia ocupacional

Vanessa Carrión Téllez, José Ángel Pastor Zaplana, Laura María Compañ Gabucio, Verónica Company Devesa, Gema Moreno Morente, Laura Torres-Collado, Abraham Andreu Cervera, y Paula Peral Gómez 37

CAPÍTULO 5

Aprendizaje del manejo del uso excesivo del móvil en la sociedad y su repercusión en la marcha

Mercedes Ortiz Romero, Marta Romero Muñoz, David Rodríguez de Vera Gómez, y Luis María Gordillo Fernández 45

CAPÍTULO 6

Uso del calzado y percepción de confort en personas con diabetes según su riesgo de complicaciones en el pie

Sara Zúnica García, Francisco López Navarro, Laura Sempere García, y Nuria Padrós Flores 53

CAPÍTULO 7

Indicaciones, manejo y principales complicaciones de los diferentes dispositivos de acceso venoso: Importancia del papel de enfermería

Germán Martín Suárez, Ana Romero Medina, y Cristóbal Miranda López 59

CAPÍTULO 8

Programas de innovación docente con un enfoque biopsicosocial para mejorar la afección podológica en pacientes con artritis reumatoide

Mercedes Ortiz Romero, Nerea Escribano Rodríguez, Manuel Coheña Jiménez, y Luis María Gordillo Fernández 67

CAPÍTULO 9

Efectos de la nutrición en la cura de las heridas crónicas

María Amparo Sánchez Fideli, Sélica Giménez López, María Isabel Rocha Ortiz, José Manuel Candela Hidalgo, y César Rico Beltrán 75

CAPÍTULO 10

Efectividad de la fisioterapia en prótesis de rodilla: Revisión actualizada de la evidencia científica

Ana Martínez -Lage Azorín..... 85

CAPÍTULO 11

Repercusión de la Ley de Dependencia en los cuidadores familiares

Laura López Ruiz, Ana María Pastrana Díaz, y Sara Muñoz López 91

CAPÍTULO 12

Rechazo escolar en adolescentes: Análisis comparativo y predictivo a partir del apoyo docente y las somatizaciones

María Pérez Marco, Andrea Fuster Rico, Ángel Amat Seller, y Héctor Pérez Payà 97

CAPÍTULO 13

Características psicológicas de pacientes obesos con trastorno de atracones

Beatriz Bajo Cabello..... 105

CAPÍTULO 14

Estadaje al diagnóstico en el cáncer de ovario y menopausia

Manuel Domínguez González 111

CAPÍTULO 15

Programas de ejercicio disponibles para el abordaje del dolor lumbar inespecífico en enfermeras/os del ámbito hospitalario: Revisión sistemática

Gabriela Alexandra Palacios Páez, Inmaculada Sánchez Sánchez, Marina Fernández-Cuevas Palomares, Naiara Navarro Garri, Vanesa Lax Vivancos, Karina Elizabeth Pantoja Sampedro, Diana Andrea Palacios Rodríguez, y Eloina Valero Merlos..... 123

CAPÍTULO 16

Cuidados de enfermería en el paciente sometido a tiroidectomía: Una revisión sistemática

Inmaculada Sánchez Sánchez, Marina Fernández-Cuevas Palomares, Naiara Navarro Garri, Vanesa Lax Vivancos, Karina Elizabeth Pantoja Sampedro, Diana Andrea Palacios Rodríguez, Gabriela Alexandra Palacios Páez, y Eloina Valero Merlos 137

CAPÍTULO 17

Transición de calzado tradicional a calzado minimalista en corredores: Revisión sistemática

Daniel García García, Rocío Llamas-Ramos, Jorge Juan Alvarado Omenat, e Inés Llamas Ramos 149

CAPÍTULO 18

Estimulación del Ganglio de Gasser, una técnica terapéutica innovadora en la neuralgia del trigémino refractaria: Revisión sistemática

Vanesa Lax Vivancos, Karina Elizabeth Pantoja Sampedro, Diana Andrea Palacios Rodríguez, Gabriela Alexandra Palacios Páez, Inmaculada Sánchez Sánchez, Marina Fernández-Cuevas Palomares, Naiara Navarro Garri, y Eloina Valero Merlos 159

CAPÍTULO 19

Efectos sobre la salud del entrenamiento de fuerza y resistencia en niños y adolescentes con síndrome de Down

María Luisa Meléndez Durán, Marta del Castillo López, y María del Pilar López Montesinos..... 173

CAPÍTULO 20

Efectos de la actividad física y su prescripción en adultos mayores con depresión

Noemi Suárez Quintana, Laura Custodio Villoria, y Ena Monserrat Romero Pérez 181

CAPÍTULO 21

Impacto del entrenamiento de fuerza y su influencia en la marcha en la esclerosis múltiple

Laura Custodio Villoria, Noemi Suárez Quintana, y María Mercedes Reguera-García 191

CAPÍTULO 22

Eficacia de la terapia de reminiscencia en personas con demencia: Una revisión de alcance

Gema Moreno Morente, Laura Torres-Collado, Paula Peral Gómez, María Cristina Espinosa Sempere, Verónica Company Devesa, Laura María Compañ Gabucio, y Vanesa Carrión Téllez..... 199

CAPÍTULO 23

La resolución imposible: Una propuesta funcional-contextual del proceso psicológico de la preocupación

María Arconada Pintado, Andra María Columban Columban, Ana Belén Gómez Malfaz, Meri En Hristic Grubor, Laura Medel Peña, Esther Medina Saiz, Mario Nacarino-Brabo Jiménez, y Raquel Rojas Fuentes 207

CAPÍTULO 24

Adolescencia y Escoliosis Idiopática: Efectos físicos y emocionales

Fernando Catalán Casado 215

CAPÍTULO 25

Comparación de la punción seca con otras intervenciones de fisioterapia en pacientes con hombro congelado

Julia Cordero Gallego, Diego Cabello Alonso, y Carlos Avendaño López 221

CAPÍTULO 26

Protección solar y prevención del cáncer de piel en población joven en España

María del Pilar López Montesinos, Marta del Castillo López, y María Luisa Meléndez Durán 227

CAPÍTULO 27

Relación entre los niveles de Actividad Física y las barreras hacia su práctica en estudiantes universitarios

José Manuel Delfa de la Morena, Juan José Mijarra Murillo, Miriam García González, y Aránzazu Martínez Moya 235

CAPÍTULO 28

Manejo biopsicosocial del paciente oncológico por el equipo extrahospitalario: Revisión Sistemática

Karina Elizabeth Pantoja Sampedro, Diana Andrea Palacios Rodríguez, Gabriela Alexandra Palacios Páez, Eloina Valero Merlos, Inmaculada Sánchez Sánchez, Marina Fernández-Cuevas Palomares, Naiara Navarro Garri, y Vanesa Lax Vivancos 243

CAPÍTULO 29

Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente: Análisis de la tolerabilidad gastrointestinal de los fumaratos disponibles para su tratamiento

María Teresa Esteban Alonso, Raquel Rojas Fuentes, María Arconada Pintado, Andra María Columban Columban, Meri En Hristic Grubor, Laura Medel Peña, Esther Medina Saiz, y Mario Nacarino-Brabo Jiménez255

CAPÍTULO 30

Salud dental y cáncer de mama: Estrategias integrales de cuidado y educación para mejorar la calidad de vida

Marta Arias Crespo, María de Fátima Da Silva Vieira Martins, Silvia Domínguez Fernández, Barbara Santamarta Fernández, Montserrat Pulido-Fuentes, y Cristian Martín Vázquez265

CAPÍTULO 31

Prevención y tratamiento a través de los cuidados de enfermería del pie diabético

Lucía Chica de la Torre, Olaya Velasco Chica, y Estefanía González Conde273

CAPÍTULO 32

El neumotaponamiento y sus cuidados en la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica: Una revisión bibliográfica

Alba María Mesa Expósito, Blanca Molina Abad, y Encarnación Mezcua Moreno283

CAPÍTULO 33

Eficacia y Seguridad de los Inhibidores de PCSK9 en la Dislipemia: Una Revisión Sistemática

Silvia Vázquez Gómez y Alba Díaz Fernández291

CAPÍTULO 34

Cuidados de Enfermería en la prevención de la Bacteriemia Zero

Encarnación Mezcua Moreno, Alba María Mesa Expósito, y Blanca Molina Abad299

CAPÍTULO 35

Intervención Enfermera en Sobredosis por Opioides en la vía pública: Revisión sistemática

Marina Fernández-Cuevas Palomares, Inmaculada Sánchez Sánchez, Naiara Navarro Garri, Vanesa Lax Vivancos, Karina Elizabeth Pantoja Sampedro, Diana Andrea Palacios Rodríguez, Gabriela Alexandra Palacios Páez, y Eloina Valero Merlos305

CAPÍTULO 36

Exploración Mamaria: Conocimiento de las mujeres sobre esta técnica preventiva de detección oportuna

María Guadalupe Esmeralda Vázquez Treviño, Flor Esthela Carbajal Mata, Carlos Alberto Carreón Gutiérrez, Artemisa Sánchez Leo, y Laura Virginia Loredo Larraga .315

CAPÍTULO 37

Relación entre actividad física y sintomatología ansioso-depresiva en estudiantes universitarios

Aránzazu Martínez Moya, Miriam García González, José Manuel Delfa de la Morena, y Adrián Solera Alfonso 325

CAPÍTULO 38

Herramientas de laboratorio para el estudio de líquidos pleurales

Celia García Carro y Rubén Tejuel Puisac 333

CAPÍTULO 39

Aplicación de las Guías de la Práctica Clínica en el manejo catéter central: Una revisión narrativa

Julio César Méndez Báez, Norma de León Navarrete, María del Refugio García Vázquez, y Mireya Velázquez Hernández..... 343

CAPÍTULO 40

El parto como experiencia transformadora: Diferencias culturales, sociales y biográficas

Esther Aguilera Abad, María del Mar Aguilera Abad, y Francisco Javier Fernández Carrasco..... 351

CAPÍTULO 41

Manejo enfermero del dolor en pacientes crónicos y hospitalizados

María José Rodríguez Sánchez, Ana Fernández López, y Ángel Díaz Molina 359

CAPÍTULO 42

Estudio sobre el prurito asociado a la enfermedad renal crónica en pacientes en hemodiálisis

Vanesa García Chumillas, Rosa María Plata Sánchez, y Manuela Moreno Ramírez 367

CAPÍTULO 43

Mutilación genital femenina en la gestante

Eva Carolina Rodríguez Huamán 373

CAPÍTULO 44

Calidad de vida relacionada con la salud en mujeres con endometriosis: Revisión sistemática

Gema Reina Rodríguez y María Isabel Pérez García.....381

CAPÍTULO 45

Factores psicosociales del trabajo como predictores de la resiliencia en trabajadores

Mercy Patricia Ontaneda Aguilar y Marina del Rocío Ramírez Zhindón.....389

CAPÍTULO 46

Recomendaciones generales para el manejo integral de pacientes con Diabetes Mellitus tipo II: Una revisión desde la práctica clínica

Natalia Caicedo González, Eva Martínez Martos, y Cynthia Fernández Casquet397

CAPÍTULO 47

Humanización de la atención al final de la vida: Impacto del voluntariado en cuidados paliativos en Atención Primaria

Segundo Jiménez García, Paula María Galván Mas, Juan Antonio Mas Moreno, y Aitana Flor Martínez405

CAPÍTULO 48

Análisis prospectivo de la deprescripción de opioides en dolor crónico con predictores de éxito e interacción sexo/género

Elena López Mañogil, Olga Hernández Serrano, Julissa Evelin Guerrero Ramírez, Ana Peiro Peiro, Noelia Serrano Gadea, Segundo Jiménez García, e Isidro Aguado Sempere413

CAPÍTULO 30

Salud dental y cáncer de mama: Estrategias integrales de cuidado y educación para mejorar la calidad de vida

Marta Arias Crespo*, María de Fátima Da Silva Vieira Martins**,
Silvia Domínguez Fernández***, Barbara Santamarta Fernández****,
Montserrat Pulido-Fuentes*****, y Cristian Martín Vázquez*

*Universidad de León; **Universidade do Minho; ***Hospital Universitario El Bierzo;
****Complejo Asistencial Universitario Hospital de León; *****Universidad de Castilla-La Mancha

Introducción

El cáncer de mama constituye la neoplasia más frecuente en mujeres a nivel global y representa una de las principales causas de mortalidad (DiSipio, Rye, Newman, y Hayes, 2013). Aunque los avances en las terapias oncológicas han incrementado de forma notable las tasas de supervivencia, mantener una adecuada calidad de vida durante y después del tratamiento continúa siendo un reto importante (Hsu, Ennis, Hood, Graham, y Goodwin, 2013). Los efectos adversos derivados de las terapias, entre ellos la mucositis oral, la xerostomía (sequedad bucal), las alteraciones del gusto y las infecciones orales impactan de manera significativa en la salud general de las pacientes y repercuten negativamente en su bienestar físico y emocional (Lôbo, Carvalho, De Almeida, De Lima, y Sawada, 2014). Estos efectos secundarios no solo alteran la salud bucodental, sino que también pueden agravar otros problemas relacionados con la nutrición, la comunicación y la autoestima (Chung, Lee, Hwang, y Park, 2013; Hillers-Ziemer y Arendt, 2020). La capacidad de comer, hablar, sonreír y mantener una higiene bucal adecuada se ve comprometida, lo que genera un impacto significativo en la calidad de vida de las pacientes. Es crucial destacar que, a pesar de la prevalencia de estos efectos, la atención dental adecuada a menudo no recibe la misma atención que otras áreas del tratamiento oncológico (Moreira, Nico, Tomita, y Ruiz, 2005).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (Rivera-Ullauri, 2017) define la salud bucodental como: “un estado exento de dolor bucodental o facial crónico, cáncer de la cavidad bucal o la garganta, infección oral y anginas, periodontopatías, caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan la capacidad de una persona para morder, masticar, sonreír y hablar, así como su bienestar psicosocial”. Esta definición pone de relieve la relevancia de preservar una adecuada salud oral, particularmente en personas sometidas a tratamientos oncológicos. El tratamiento del cáncer de mama, que puede incluir quimioterapia, radioterapia y terapia hormonal, tiene efectos directos en la salud bucal (Shi et al., 2018).

Quimioterapia

Esta terapia puede causar inflamación de la mucosa oral (mucositis), lo que lleva a la formación de úlceras dolorosas y dificultad para comer, hablar y realizar la higiene bucal (de Araujo, Jardim, Ferrazzo, Skupien y Antoniazzi, 2022). La incapacidad para alimentarse adecuadamente puede llevar a una disminución en las defensas del organismo, lo que puede aumentar el riesgo de infecciones y resultar en la necesidad de interrumpir el tratamiento oncológico.

Radioterapia

En caso de ser aplicada en la cabeza o el cuello, puede dañar las glándulas salivales, dando como resultado una disminución de la producción de saliva. La saliva es crucial para la salud bucal, ya que ayuda

a neutralizar ácidos y prevenir caries. La sequedad bucal (xerostomía) resultante puede facilitar la aparición de caries y enfermedades periodontales (Reuss et al., 2023).

Terapia hormonal

Los medicamentos como el tamoxifeno, utilizados comúnmente en el tratamiento de cáncer de mama hormonodependiente, pueden tener efectos secundarios que impactan la salud bucodental (de Araujo et al., 2022). El tamoxifeno puede provocar sequedad en la boca y alteraciones en el sabor, lo que afecta la calidad de vida y la nutrición de las pacientes. Además, se ha asociado con un mayor riesgo de osteonecrosis mandibular, especialmente en aquellas que reciben tratamientos concomitantes como los bifosfonatos. Esta condición puede llevar a dolor mandibular, infecciones y complicaciones en la atención dental (Johnston et al., 2020).

Impacto en la Calidad de Vida

El impacto de estos efectos secundarios en la salud bucodental no solo provoca incomodidad y dolor, sino que también puede interferir con la alimentación, el habla y, en general, la calidad de vida de las pacientes, así como su autoestima (Willershausen et al., 2019a). A menudo, estas complicaciones pasan desapercibidas o no se gestionan adecuadamente durante el tratamiento oncológico, lo que agrava aún más el sufrimiento de las pacientes (Meric-Bernstam et al., 2025; Umeda et al., 2021).

El propósito central de este estudio es destacar la relevancia de adoptar un enfoque integral en el cuidado de la salud bucodental de mujeres con cáncer de mama.

Metodología

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura siguiendo las recomendaciones de la guía PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*) (Page et al., 2021). Con el fin de dar coherencia y orientación a la investigación, la pregunta central se planteó utilizando la estrategia PICO: En mujeres con cáncer de mama en tratamiento oncológico, ¿cuál es el impacto de la atención odontológica integral en la aparición de complicaciones orales y en la calidad de vida?

- Paciente: Mujeres con diagnóstico de cáncer de mama en tratamiento oncológico (quimioterapia, radioterapia o terapia hormonal).

- Intervención: Atención odontológica integral preventiva y terapéutica durante el tratamiento.

- Comparación: no aplica.

- Outcomes: Incidencia y características de complicaciones orales, y su impacto en la calidad de vida.

En el marco de esta revisión, se llevó a cabo una búsqueda sistemática entre enero y marzo de 2025 en las bases de datos Scopus, PubMed y Web of Science. La estrategia de búsqueda incluyó una combinación de descriptores MeSH y términos clave vinculados con cáncer de mama, salud oral y complicaciones derivadas de los tratamientos oncológicos.

Los términos empleados incluyeron: “breast neoplasms”, “oral health”, “oral complications”, “mucositis”, “xerostomia”, “quality of life”, “chemotherapy”, “radiotherapy” y “hormonal therapy”, combinados mediante los operadores booleanos AND y OR. La estrategia de búsqueda final utilizada fue: (“breast neoplasms”) AND (“oral health” OR “oral complications” OR “mucositis” OR “xerostomia”) AND (“quality of life”) AND (“chemotherapy” OR “radiotherapy” OR “hormonal therapy”).

Criterios de inclusión

Fueron considerados para su inclusión aquellos resultados que cumplieren los siguientes criterios.

- Artículos publicados desde el año 2015 hasta la actualidad.

- Idioma: inglés, español y portugués.

- Tipo de estudios: se incluirán los estudios que analicen la prevalencia de problemas de salud oral en pacientes con cáncer de mama y/o que evalúen los efectos de los tratamientos oncológicos sobre la salud

bucal de estas pacientes, así como estudios que exploren las experiencias, percepciones y calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama en relación con su salud bucal.

- Población: pacientes diagnosticadas con cáncer de mama que estén o hayan recibido tratamiento oncológico.

Criterios de exclusión

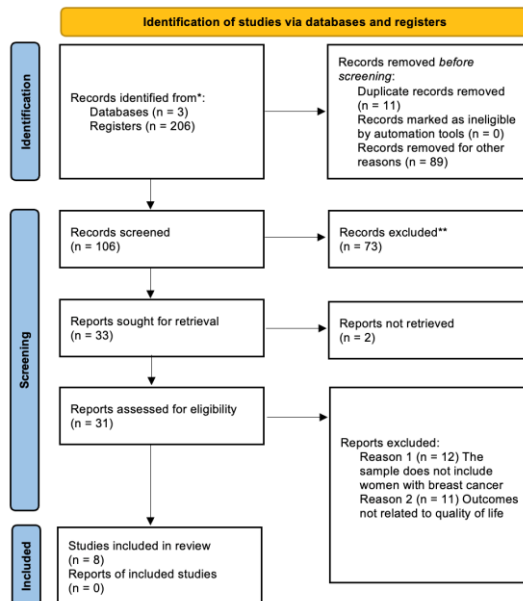
Artículos no accesibles a texto completo y que no cumplan con los criterios de inclusión previamente descritos.

Tras introducir las estrategias de búsqueda en las principales bases de datos y aplicar un límite temporal para incluir únicamente estudios recientes, se identificaron inicialmente 206 registros. No se añadieron referencias por búsqueda manual, de modo que el análisis se centró exclusivamente en los resultados obtenidos de forma sistemática. Posteriormente, la gestión de la bibliografía se realizó con el software Zotero, lo que permitió detectar y eliminar 100 duplicados. Una vez completada esta depuración, se evaluaron los títulos y resúmenes de los 106 artículos restantes, de los cuales 73 fueron descartados por no responder a la pregunta de investigación. Los 33 documentos que superaron esta etapa fueron sometidos a una lectura crítica detallada para valorar su pertinencia y calidad metodológica. En esta fase se excluyeron aquellos que no cumplieran con los criterios de inclusión definidos previamente. La selección final se llevó a cabo por dos revisores independientes, resolviéndose las discrepancias mediante un tercer evaluador. Como resultado, se incluyeron 8 artículos en la presente revisión sistemática.

Resultados

En la revisión se incluyeron finalmente 8 estudios (Figura 1). La distribución por año de publicación fue la siguiente: un artículo publicado en 2015 (Taichman, Griggs, e Inglehart 2015), uno en 2017 (Ponticelli et al., 2017), dos en 2019 (Jardim et al., 2019), dos en 2020 (Hasheminasab et al., 2020; Jardim et al., 2020), uno en 2024 (Allana et al., 2024) y uno en 2025 (Allana et al., 2025).

Figura 1. Diagrama PRISMA



Se incluyeron ocho estudios publicados entre 2015 y 2025, con tamaños muestrales que oscilaron entre 28 y 289 participantes. En todos los casos, las poblaciones estudiadas estuvieron compuestas principalmente por mujeres con diagnóstico de cáncer de mama sometidas a distintos esquemas de tratamiento oncológico, incluyendo quimioterapia, radioterapia, terapia hormonal o combinaciones de estas modalidades. En cuanto al diseño, la mayoría de los estudios fueron de tipo transversal, complementados por algunos ensayos clínicos que evaluaron intervenciones específicas para la prevención y manejo de las complicaciones orales.

Complicaciones orales

La mucositis oral (MO) emergió como la complicación más frecuente y clínicamente relevante, con prevalencias de hasta el 55% en pacientes en tratamiento con quimioterapia (Allana et al., 2024; Allana et al., 2025; Hasheminasab et al., 2020; Taichman et al., 2015). Esta afección no solo provoca dolor intenso y limita la alimentación, sino que también impacta de forma negativa en el estado nutricional y el bienestar general. Otras complicaciones recurrentes incluyeron la xerostomía, presente en diferentes grados de severidad (Jardim et al., 2019, 2020; Taichman et al., 2015), la disgeusia o alteración del sentido del gusto (Ponticelli et al., 2017), la glosodinia o dolor lingual (Taichman et al., 2015) y la inflamación gingival (Allana et al., 2025). Asimismo, se documentaron lesiones orales específicas como las máculas melanóticas (Jardim et al., 2020), así como alteraciones dentales relevantes: pérdida de piezas, caries y lesiones apicales no tratadas (Willershausen et al., 2019b).

Factores asociados

Los estudios incluidos identificaron múltiples factores que se asocian significativamente con la aparición o agravamiento de las complicaciones orales. Entre ellos, la baja frecuencia de cepillado dental mostró una relación clara con una peor salud oral (Allana et al., 2024), mientras que el nivel educativo se asoció de forma inversa con la ocurrencia de mucositis (Allana et al., 2024). También se describió una relación entre el estado gingival y la calidad de vida oral (Allana et al., 2025), así como entre el número de dientes restaurados (Jardim et al., 2020) o perdidos (Jardim et al., 2019; Willershausen et al., 2019b) y la presencia de problemas orales. El tiempo de uso de tamoxifeno y la exposición a radioterapia se vincularon con mayor probabilidad de lesiones orales (Jardim et al., 2019). La xerostomía, en particular, fue identificada como un predictor relevante tanto de la aparición de lesiones orales como de un mayor impacto negativo en la calidad de vida (Jardim et al., 2020).

Impacto en la calidad de vida

La calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO), evaluada principalmente mediante el cuestionario OHIP-14 o herramientas equivalentes, se vio comprometida en más del 50% de las pacientes con complicaciones orales (Allana et al., 2024; Allana et al., 2025). La disgeusia y la mucositis se asociaron de forma consistente con peores puntuaciones en dominios como la función social, el apetito, el bienestar emocional y la capacidad de alimentación (Hasheminasab et al., 2020; Jardim et al., 2020; Ponticelli et al., 2017). Además, las mujeres con un mayor número de dientes perdidos y presencia de xerostomía mostraron un deterioro más marcado en los indicadores de bienestar (Ponticelli et al., 2017), lo que refleja el impacto combinado de la pérdida funcional y la sequedad bucal sobre la vida diaria.

Intervenciones evaluadas

Entre las estrategias analizadas para la prevención y manejo de las complicaciones orales, un ensayo clínico evaluó un enjuague bucal a base de *Plantago ovata*, demostrando reducciones significativas en el grado de mucositis, la xerostomía y el dolor, así como mejoras en la calidad de vida en comparación con placebo (Hasheminasab et al., 2020). De igual manera, la implementación de protocolos de higiene oral supervisada mostró beneficios en la disminución de la gravedad de las complicaciones, reforzando la

importancia de un cuidado odontológico activo durante el tratamiento oncológico (Allana et al., 2024; Hasheminasab et al., 2020).

En conjunto, la evidencia revisada subraya que las complicaciones orales son eventos frecuentes y con repercusiones significativas en las pacientes con cáncer de mama bajo tratamiento. Identificar los factores asociados y aplicar medidas preventivas o terapéuticas específicas resulta fundamental para preservar la salud oral y mejorar la calidad de vida durante el proceso oncológico.

Discusión

Los estudios revisados confirman que las complicaciones orales son frecuentes en mujeres con cáncer de mama sometidas a tratamiento oncológico, con impacto negativo en la calidad de vida. La mucositis oral fue la complicación más común, con prevalencias de hasta el 55% en pacientes en quimioterapia (Allana et al., 2024; Allana et al., 2025; Hasheminasab et al., 2020; Taichman et al., 2015), seguida de xerostomía (Jardim et al., 2019, 2020), disgeusia y lesiones orales específicas como máculas melanóticas (Pedersini et al., 2022; Ponticelli et al., 2017). Otros problemas incluyeron inflamación gingival, pérdida dentaria, caries y lesiones apicales (Willershausen et al., 2019b).

Los factores asociados identificados fueron la baja frecuencia de cepillado y el bajo nivel educativo (Allana et al., 2024), el estado gingival (Allana et al., 2025), el número de dientes restaurados o perdidos (Jardim et al., 2020), así como la duración del uso de tamoxifeno y la radioterapia (Jardim et al., 2019). La xerostomía destacó como predictor de lesiones orales y peor calidad de vida.

En varios estudios, más de la mitad de las pacientes presentaron un impacto negativo en su calidad de vida relacionada con la salud oral (Allana et al., 2024; Allana et al., 2025; Hasheminasab et al., 2020; Taichman et al., 2015). La mucositis y la disgeusia se asociaron a peores puntuaciones en dominios como función social, apetito y bienestar emocional (Breek, Abuhallima, Salameh, Al-Jabi, y Zyoud, 2025; Ponticelli et al., 2017). El estudio prospectivo sobre disgeusia (Pedersini et al., 2022) mostró que este síntoma es frecuente durante los primeros meses de quimioterapia, aunque tiende a remitir, y se asocia a otros efectos gastrointestinales y a mucositis.

Entre las intervenciones evaluadas, el enjuague de *Plantago ovata* redujo mucositis, xerostomía y dolor (Hasheminasab et al., 2020) y los protocolos de higiene oral supervisada se asociaron a menor severidad de complicaciones. La revisión sobre medicina complementaria (Leggett et al., 2015) indicó que la glutamina podría mejorar la salud oral, aunque la evidencia es limitada.

Limitaciones

Una de las principales limitaciones de esta revisión es que la mayoría de los estudios incluidos fueron de carácter observacional, lo cual restringe la posibilidad de establecer relaciones causales sólidas entre las complicaciones orales y los factores asociados. Además, la variabilidad en los diseños metodológicos, en los instrumentos utilizados para evaluar la calidad de vida y en las definiciones clínicas de las complicaciones dificulta la comparación y síntesis directa de los hallazgos.

Asimismo, se consideraron únicamente publicaciones en inglés y español, lo que podría haber dejado fuera estudios relevantes publicados en otros idiomas o en contextos culturales diferentes. En varios trabajos, el tamaño muestral fue reducido y las poblaciones procedieron de hospitales específicos, lo que limita la generalización de los hallazgos a otras regiones o sistemas sanitarios.

Otra limitación importante es que, en muchos casos, las intervenciones preventivas o terapéuticas no se describieron con suficiente detalle, lo que impide identificar los componentes más efectivos de cada estrategia. Además, la escasa presencia de ensayos clínicos controlados y de estudios longitudinales dificulta evaluar la evolución de las complicaciones orales y el impacto sostenido de las intervenciones a lo largo del tiempo.

Conclusiones

Las complicaciones orales, especialmente la mucositis, la xerostomía y la disgeusia, son frecuentes en mujeres con cáncer de mama sometidas a tratamientos oncológicos y tienen un impacto significativo en su calidad de vida. Factores modificables como la higiene oral y la educación odontológica, junto con características clínicas como el número de dientes perdidos, el uso prolongado de tamoxifeno y la radioterapia, influyen de forma importante en su aparición y severidad.

La evidencia revisada indica que la prevención y el manejo temprano de estas complicaciones, mediante protocolos de higiene supervisada, seguimiento odontológico regular y posibles intervenciones complementarias como el uso de *Plantago ovata* o glutamina, pueden reducir la carga de síntomas y mejorar el bienestar de las pacientes.

Sin embargo, la heterogeneidad metodológica y la limitada disponibilidad de ensayos clínicos robustos subrayan la necesidad de más investigaciones de alta calidad que permitan estandarizar las estrategias preventivas y terapéuticas. Integrar la atención odontológica como parte del abordaje multidisciplinario del cáncer de mama es fundamental para optimizar los resultados clínicos y la calidad de vida de las pacientes.

Referencias

- Allana, A., Khowaja, M.A., Inayat, A., Shamsi, U., Rashid, Y., Khan, F.R., y Rozi, S. (2025). Assessing oral health-related quality of life in women undergoing chemotherapy for breast cancer in Karachi, Pakistan. *Scientific Reports*, 15(1). doi:10.1038/S41598-025-91533-8
- Allana, A., Shamsi, U., Rashid, Y., Khan, F.R., y Rozi, S. (2024). Oral mucositis and oral health-related quality of life in women undergoing chemotherapy for breast cancer in Karachi, Pakistan: A multicenter hospital-based cross-sectional study. *PLoS ONE*, 19(4). doi:10.1371/journal.pone.0295456
- Breek, K., Abuhallima, D., Salameh, H., Al-Jabi, S.W., y Zyoud, S.H. (2025). Self-reported side effects of breast cancer treatment and its impact on quality of life: A multicenter cross-sectional study in a low- and middle-income country. *BMC Cancer*, 25(1). doi:10.1186/S12885-025-14381-9
- Hasheminasab, F.S., Hashemi, S.M., Dehghan, A., Shariffar, F., Setayesh, M., Sasanpour, P., ... Raeiszadeh, M. (2020). Effects of a *Plantago ovata*-based herbal compound in prevention and treatment of oral mucositis in patients with breast cancer receiving chemotherapy: A double-blind, randomized, controlled crossover trial. *Journal of Integrative Medicine*, 18(3), 214–221. doi:10.1016/j.joim.2020.02.008
- Jardim, L.C., Flores, P.T., de Araújo, F., Araújo, M.C.D.S., de Moraes, C.M.B., Chiesa, J., y Antoniazzi, R.P. (2019). Oral lesions and associated factors in breast cancer survivors. *Journal of Investigative and Clinical Dentistry*, 10(4), e12447. doi:10.1111/jicd.12447
- Jardim, L.C., Flores, P.T., do Carmo, M., Chiesa, J., de Moraes, C.M.B., y Antoniazzi, R.P. (2020). Oral health-related quality of life in breast cancer survivors. *Supportive Care in Cancer*, 28(1), 65–71. doi:10.1007/s00520-019-04792-3
- Leggett, S., Koczwara, B., y Miller, M. (2015). The impact of complementary and alternative medicines on cancer symptoms, treatment side effects, quality of life, and survival in women with breast cancer: A systematic review. *Nutrition and Cancer*, 67(3), 373–391. doi:10.1080/01635581.2015.1004731
- Lôbo, S.A., Carvalho Fernandes, A.F., De Almeida, P.C., De Lima Carvalho, C.M., y Sawada, N.O. (2014). Qualidade de vida em mulheres com neoplasias de mama em quimioterapia. *Acta Paulista de Enfermagem*, 27(6), 554–559. doi:10.1590/1982-0194201400090
- Moreira, R.S., Nico, L.S., Tomita, N.E., y Ruiz, T. (2005). Oral health of Brazilian elderly: A systematic review of epidemiologic status and dental care access. *Cadernos de Saúde Pública*, 21(6), 1665–1675. doi:10.1590/S0102-311X2005000600013
- Page, M.J., McKenzie, J.E., Bossuyt, P.M., Boutron, I., Hoffmann, T.C., Mulrow, C.D., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *The BMJ*, 372, n71. doi:10.1136/bmj.n71
- Pedersini, R., Zamparini, M., Bosio, S., Di Mauro, P., Turla, A., Monteverdi, S., Zanini, A., Amoroso, V., Vassalli, L., Cosentini, D., Grisanti, S., Simoncini, E.L., y Berruti, A. (2022). Taste alterations during neo/adjuvant chemotherapy and subsequent follow-up in breast cancer patients: A prospective single-center clinical study. *Supportive Care in Cancer*, 30(8), 6955–6961. doi:10.1007/s00520-022-07091-6

- Ponticelli, E., Clari, M., Frigerio, S., De Clemente, A., Bergese, I., Scavino, E., Bernardini, A., y Sacerdote, C. (2017). Dysgeusia and health-related quality of life of cancer patients receiving chemotherapy: A cross-sectional study. *European Journal of Cancer Care*, 26(2), e12633. doi:10.1111/ecc.12633
- Shi, T., Min, M., Sun, C., Zhang, Y., Liang, M., y Sun, Y. (2018). Periodontal disease and susceptibility to breast cancer: A meta-analysis of observational studies. *Journal of Clinical Periodontology*, 45(9), 1025–1033. doi:10.1111/jcpe.12982
- Taichman, L.S., Griggs, J.J., y Inglehart, M.R. (2015). Periodontal health, perceived oral health, and dental care utilization of breast cancer survivors. *Journal of Public Health Dentistry*, 75(2), 148–156. doi:10.1111/jphd.12084
- Willershausen, I., Schmidtman, I., Azaripour, A., Kledtke, J., Willershausen, B., y Hasenburg, A. (2019). Association between breast cancer chemotherapy, oral health and chronic dental infections: A pilot study. *Odontology*, 107(3), 401–408. doi:10.1007/s10266-019-00411-z
- Chung, C., Lee, S., Hwang, S., y Park, E. (2013). Systematic review of exercise effects on health outcomes in women with breast cancer. *Asian Nursing Research*, 7(3), 149–159. doi:10.1016/j.anr.2013.07.005
- De Araujo, F., Jardim, L.C., Ferrazzo, K.L., Skupien, J.A., y Antoniazzi, R.P. (2022). Association between tamoxifen and tooth loss in women with breast cancer. *Supportive Care in Cancer*, 30(10), 8193–8199. doi:10.1007/s00520-022-07271-4
- DiSipio, T., Rye, S., Newman, B., y Hayes, S. (2013). Incidence of unilateral arm lymphoedema after breast cancer: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet Oncology*, 14(6), 500–515. doi:10.1016/S1470-2045(13)70076-7
- Hillers-Ziemer, L.E., y Arendt, L.M. (2020). Weighing the risk: Effects of obesity on the mammary gland and breast cancer risk. *Journal of Mammary Gland Biology and Neoplasia*, 25(2), 115–131. doi:10.1007/s10911-020-09452-5
- Hsu, T., Ennis, M., Hood, N., Graham, M., y Goodwin, P.J. (2013). Quality of life in long-term breast cancer survivors. *Journal of Clinical Oncology*, 31(28), 3540–3548. doi:10.1200/JCO.2012.48.1903
- Johnston, S.R.D., Harbeck, N., Hegg, R., Toi, M., Martin, M., Shao, Z.M., ... Rastogi, P. (2020). Abemaciclib combined with endocrine therapy for the adjuvant treatment of HR+, HER2+, node-positive, high-risk, early breast cancer (monarchE). *Journal of Clinical Oncology*, 38(34), 3987–3998. doi:10.1200/JCO.20.02514
- Meric-Bernstam, F., Bardia, A., Bossi, P., Bianchini, G., Gatlin, F., Lalla, R.V., ... Rugo, H.S. (2025). Prophylaxis, clinical management, and monitoring of datopotamab deruxtecan-associated oral mucositis/stomatitis. *Oncologist*, 30(3). doi:10.1093/oncolo/oyaf031
- Reuss, J.M., Alonso-Gamo, L., Garcia-Aranda, M., Reuss, D., Albi, M., Albi, B., ... Vilaboa, B. (2023). Oral mucosa in cancer patients—Putting the pieces together: A narrative review and new perspectives. *Cancers*, 15(13). doi:10.3390/cancers15133295
- Umeda, M., Ota, Y., Kashiwabara, K., Hayashi, N., Naito, M., Yamashita, T., ... Niikura, N. (2021). Oral care and oral assessment guide in breast cancer patients receiving everolimus and exemestane: Subanalysis of a randomized controlled trial (Oral Care-BC). *Annals of Translational Medicine*, 9(7), 535. doi:10.21037/atm-20-6488
- Rivera-Ullauri, M.V. (2017). La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Constitución de 1948 define salud como el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades [Editorial]. *Revista Médica del Hospital José Carrasco Arteaga*, 9(2), 113–114. doi:10.14410/2017.9.2.ed.18