

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias
Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Efectos de la zetina en el área bucal de un paciente con cáncer gástrico: presentación de caso clínico

Effects of zetina on the oral area of a patient with gastric cancer: clinical
case presentation

Abel Alexander Tamayo Calvachi

abelodontotamayo@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0006-0539-3116>
Universidad Hemisferios
Ecuador

Mónica Cristina Ríos Valencia

monariosva@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-6957-791>
Universidad Hemisferios
Ecuador

Renata Mikaela Cordones Molina

cordones.mikaela.dumas@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0008-7802-5829>
Universidad Hemisferios
Ecuador

Luis Alberto Vallejo Izquierdo

luis-v@uhemisferios.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-9556-3708>
Universidad Hemisferios
Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4785>

Artículo recibido: 14 de julio de 2025

Aceptado para publicación: 12 de noviembre
de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4785>

Efectos de la zetina en el área bucal de un paciente con cáncer gástrico: presentación de caso clínico

Effects of zetina on the oral area of a patient with gastric cancer: clinical
case presentation

Abel Alexander Tamayo Calvachi

abelodontotamayo@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0006-0539-3116>
Universidad Hemisferios
Ecuador

Mónica Cristina Ríos Valencia

monariosva@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-6957-791>
Universidad Hemisferios
Ecuador

Renata Mikaela Cordones Molina

cordones.mikaela.dumas@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0008-7802-5829>
Universidad Hemisferios
Ecuador

Luis Alberto Vallejo Izquierdo

luis-v@uhemisferios.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-9556-3708>
Universidad Hemisferios
Ecuador

Artículo recibido: 14 de julio de 2025. Aceptado para publicación: 12 de noviembre 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


Como propósito tuvimos la de exponer el caso clínico de una paciente con diagnóstico de tumor maligno del estómago donde se analizó la efectividad del tratamiento. Se recopiló los datos inicialmente realizando una historia clínica y datos demográficos con antecedentes médicos. Se analizó los datos cuantitativos que dieron resultado niveles de quimioterapias en sangre, antes y después del tratamiento utilizado; también los datos cualitativos para poder evaluar los resultados de cada examen en la calidad de vida del paciente. Paciente femenina de 49 años, presenta un diagnóstico de tumor maligno del estómago, que se puede evaluar la efectividad las quimioterapias en el control de cáncer del estómago. Durante el proceso de recolección de datos, encontramos enfermedades previas como la gastritis, cirugías abdominales y también presenta alergias al complejo B y Apronax. El medicamento actual de nuestra paciente es la vitamina D, Digeril y Neurabiotics. La extirpación del tumor estomacal y las quimioterapias junto con un seguimiento del cáncer para evitar su expansión a otras regiones del cuerpo y el uso de la Zetina, aunque tuvo efectos secundarios en cavidad oral nos permitió una mejora en su tratamiento

Palabras clave: tumor maligno de estómago, Zetina, cirugías abdominales, esiones cariosas

Abstract

To present the clinical case of a patient diagnosed with a malignant stomach tumor, in which the effectiveness of treatment was analyzed. Data were initially collected by taking a clinical history and demographic data. Quantitative data were analyzed, which resulted in blood levels of chemotherapy before and after treatment. Qualitative data were also analyzed to evaluate the results of each test on the patient's quality of life. A 49-year-old female patient was diagnosed with a malignant stomach tumor. The effectiveness of chemotherapy in controlling stomach cancer was evaluated. During the data collection process, we discovered previous conditions such as gastritis and abdominal surgeries, and she also presented allergies to B complex and Apronax. Our patient's current medications are vitamin D, Digeril, and Neurabiotics.

Keywords: malignant stomach tumor, Zetina, abdominal surgeries, carious lesions

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Tamayo Calvachi, A. A., Ríos Valencia, M. C., Cordones Molina, R. M., & Vallejo Izquierdo, L. A. (2025). Efectos de la zetina en el área bucal de un paciente con cáncer gástrico: presentación de caso clínico. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (5), 3016 – 3029. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4785>

INTRODUCCIÓN

La Zetina 20 mg este medicamento contiene simvastatina que es su principio activo este es usado generalmente para tratar el cáncer de estómago su farmacocinética empieza con la absorción de este es por el tracto gastrointestinal, se distribuye por los tejidos del cuerpo uniéndose a las proteínas, se metaboliza en el hígado y terminando con la excreción a través de la bilis y la orina. Su mecanismo de acción es un inhibidor de la HMG-CoA reductasa que es una enzima que actúa en la biosíntesis del colesterol este puede actuar como efecto reduciendo los niveles de colesterol LDL y aumentar los niveles de colesterol HDL.

DESARROLLO

Cáncer de estómago: etiología y tratamiento

El cáncer gástrico representa un problema de salud global significativo, caracterizado por una compleja etiología multifactorial que involucra diversos elementos genéticos, ambientales y conductuales. Los factores de riesgo más relevantes incluyen la infección por *Helicobacter pylori*, predisposición genética, dietas con alto consumo de alimentos procesados y salados, y hábitos como el tabaquismo y alcoholismo (Plazas-León et al., 2020). La prevalencia de esta neoplasia varía considerablemente entre regiones geográficas, con mayor incidencia en países asiáticos y latinoamericanos, lo que sugiere una importante influencia de componentes socioculturales y nutricionales.

Los avances en el tratamiento del cáncer gástrico han evolucionado significativamente, transitando desde intervenciones quirúrgicas tradicionales hacia estrategias más integrales y personalizadas. La terapéutica contemporánea combina principalmente cirugía, quimioterapia y terapias dirigidas, considerando factores como la etapa tumoral, características moleculares y condición general del paciente. Las modalidades de tratamiento se seleccionan mediante un enfoque multidisciplinario, buscando maximizar la efectividad terapéutica y minimizar los efectos adversos asociados.

Efectos secundarios de la quimioterapia en la cavidad oral

La quimioterapia, siendo un tratamiento fundamental en el manejo oncológico, produce inevitablemente múltiples efectos secundarios que impactan directamente la mucosa oral, generando alteraciones significativas en la salud bucal del paciente. Estas manifestaciones incluyen mucositis, xerostomía, infecciones oportunistas, cambios en la microbiota bucal y alteraciones en la capacidad sensitiva y motora de los tejidos orales (Rodríguez-Núñez et al., 2021). La intensidad de estos efectos depende de múltiples variables, como el protocolo quimioterapéutico específico, dosis administrada, estado inmunológico del paciente y condiciones basales de su salud bucal.

El impacto de estos efectos secundarios va más allá de las molestias locales, representando potenciales complicaciones que pueden interrumpir o modificar los esquemas de tratamiento oncológico. La mucositis oral, por ejemplo, puede provocar dolor intenso, dificultad para alimentarse, riesgo de infecciones secundarias e incluso necesidad de suspender temporalmente la quimioterapia (Montiel-Company et al., 2023). Esta situación destaca la importancia de implementar estrategias preventivas y de manejo temprano de las complicaciones orales durante el tratamiento antineoplásico.

Interacción entre la zetina y la salud bucal

La zetina, un medicamento con propiedades farmacológicas específicas, presenta un perfil de interacción complejo cuando se administra en pacientes oncológicos, particularmente en lo concerniente a la salud bucal. Su mecanismo de acción involucra modulaciones en los procesos inflamatorios e inmunológicos, lo que puede generar efectos directos e indirectos sobre los tejidos orales (García-Martínez et al., 2022). Las investigaciones preliminares sugieren que su administración

puede modificar la respuesta tisular, alterando potencialmente la microcirculación y los procesos de regeneración epitelial en la cavidad oral.

Los estudios recientes han comenzado a explorar las implicaciones de la zetina en el manejo de los efectos secundarios orales durante tratamientos oncológicos, revelando posibles propiedades moduladoras que podrían mitigar algunas complicaciones asociadas a la quimioterapia. Sin embargo, es fundamental continuar investigando para establecer protocolos específicos que optimicen su uso y determinen con precisión los mecanismos de interacción entre este fármaco y los tejidos orales (Sánchez-López et al., 2024).

Reporte de caso clínico

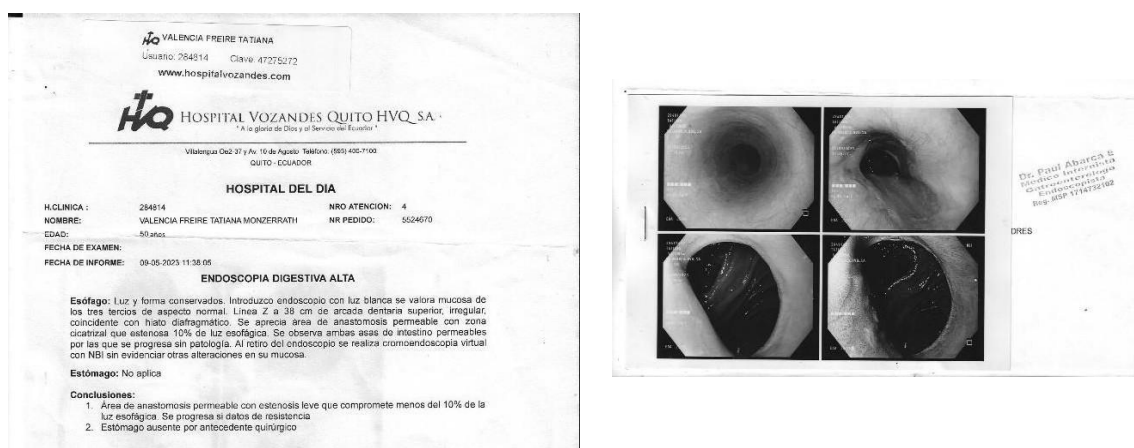
Paciente femenino de 49 años, presenta un diagnóstico de tumor maligno del estómago, que se puede evaluar la efectividad las quimioterapias en el control de cáncer del estómago. Se recopiló los datos inicialmente realizando una historia clínica y datos demográficos con antecedentes médicos. Se analizó los datos cuantitativos que dieron resultado niveles de quimioterapias en sangre, antes y después del tratamiento utilizado; también los datos cualitativos para poder evaluar los resultados de cada examen en la calidad de vida del paciente.

El motivo de consulta se realizó debido a síntomas presentados como: dolor abdominal, aumento de apetito y caries dentales. Se procedió a realizar exámenes físicos; en estos, los signos vitales dieron como resultado una presión arterial de 101/68 mmHg, junto con una frecuencia cardíaca de 69 latidos por minuto. Su temperatura es de 36.3°C. Se le realizó un examen abdominal por medio de palpación, presentó una sensibilidad y una distensión abdominal de 2cm.

Los estudios complementarios que se realizaron fueron: una endoscopia en la cual se visualizó una anastomosis permeable con estenosis leve, que compromete menos del 10% de la luz esofágica y se progresa sin ningún dato de resistencia. También se realizó una biopsia, la cual dio como resultado las histopatologías, dando un diagnóstico de carcinoma poco diferenciado. Como último examen, se realizó una toma de imágenes, resultando en una tomografía computarizada con datos no patológicos.

Figura 1

Resultados de la endoscopia digestiva alta



Fuente: elaboración propia.

Después de todas estas pruebas y exámenes que se le realizaron a la paciente, se obtuvo un diagnóstico final, el cual fue cáncer gástrico; y se determinó que su estadio era de tipo III (ECII).

Se inició el plan de tratamiento de la paciente con cirugías, la primera intervención quirúrgica inicio con la colocación de un catéter subcutáneo en el lado izquierdo de su pecho, para poder recibir directamente las quimioterapias, ya que la paciente fue afectada por las quimioterapias, lastimando sus venas de ambos lados de los brazos. En la segunda intervención quirúrgica se realizó la extirpación del tumor estomacal realizando la eliminación del tumor dando como resultado la eliminación parcial de su estómago y se realizó la unión del esófago con el intestino formando una cadena directa para poder permitir el paso de los alimentos.

El tratamiento adyuvante que se utilizó para desarrollar el tratamiento de manera efectiva fue la quimioterapia neoadyuvante, la cual es una bolsa de perfusión (solución de quimioterapia KS-1025-KAPSAM, de etileno acetato de vinilo) que se aplica en paciente con cáncer (en este caso a nuestra paciente con cáncer al estómago tipo III) vía intravenosa, para disminuir de manera continua el tamaño del tumor.

Después de aplicar las medidas de tratamiento a la paciente, se realizó un seguimiento el cual ayudo a que el cáncer no se expanda a otras regiones del cuerpo. Consto de varias visitas de control con una frecuencia de 15 días en las cuales se realizaban exámenes de sangre, tomografías, ecos abdominales y contrastes digestivos. Con estos estudios que se realizaban de manera continua, la calidad de vida de la paciente fue mejorando poco a poco, sin embargo, el dolor constante de su espalda no fue controlada aún, solo con medicación.

En este caso clínico se presenta a una paciente femenina de 49 años de edad, la cual su motivo para acudir a consulta fue que tenía dolo abdominal persistente y un ardor en la parte inferior del estómago. La paciente no presentó antecedentes de una enfermedad previa relacionada con el área estomacal, no es fumadora ni consume alcohol, sin embargo, tiene un historial de gastritis crónica, que presenta los siguientes síntomas: dolor abdominal, dolor a la palpación, pliegues y distensibilidad conservada, presentó signos de anemia junto con una palidez leve.

El pronóstico dependerá de la etapa del cáncer al momento del diagnóstico parcial y el resultado del tratamiento con las quimioterapias y cirugía abdominal realizada al principio del desarrollo de la enfermedad. Las consideraciones que obtuvo la paciente fueron: la evaluación nutricional y el apoyo psicosocial a través de citas tanto psicológicas como nutricionales agendadas por el hospital que llevaba el tratamiento, además de las citas de control que fueron evaluadas por la oncóloga directora del área.

La paciente se muestra ansiosa debido a la frecuencia de un dolor localizado en la espalda media después de su tratamiento, que es causado por el medicamento que actualmente es un parche de morfina que se colocó en la espalda baja. También, durante este proceso de rehabilitación, se están gestionando los síntomas como el dolor de espalda, a veces combinado con dolor abdominal que es provocado al no comer a la hora establecida o también si deja de comer frutas cada cierto tiempo.

Se realizo la endoscopia digestiva alta dando forma conservada, introduciendo endoscopio con luz blanca se valora mucosa de los tres tercios de aspecto normal. Línea Z a 38cm de arcada dentaria superior, irregular, coincidente con hiato diafragmático. Se aprecia área de anastomosis permeable con zona cicatrizal que estenosa 10% de luz esofágica. Se observa ambas asas de intestino permeables por las que se progresa sin patología. Al retiro del endoscopio se realiza cromo endoscopia virtual con NBI sin evidenciar otra alteración en su mucosa.

La biopsia realizada durante la endoscopia mostró tejido neoplásico. El informe patológico indicó: Un tipo de tumor Adenocarcinoma gástrico y un grado moderadamente diferenciado (G2).

La TC abdominal se reveló una masa gástrica con lesión hipodensa en la región del cuerpo del estómago, compatible con tumor maligno y no se observaron metástasis a órganos distantes.

Los exámenes realizados en el laboratorio arrojaron los siguientes resultados:

Figura 2

Laboratorio

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CONFIDENCIAL

Afiliado: C 171277938 VALENCIA FREIRE TATIANA MONZERRATH Pág.: 1
Fecha Nacimiento: 19/3/02/16 (50 años 9 meses 24) Sexo: FEMENINO

Unidad Médica: H.ESPEC.CARLOS ANDRADE MARIN Historia Clínica: 01018727 Pág. 01/ 1
Médico: 1715477285-17157728-NUÑEZ PENA IVONNE KARINA
Dependencia: 521-ONCOLOGIA (CE) Especialidad: Oncología (ginec)
Fecha de Atención: 2023/09/28 JUEVES Hora:

LABORATORIO Número de Orden: 27857548

EXAMEN: 270026 - ANTIG. CARCINO EMBRIONARIO (CEA)-INMUNOLOGIA
Inicio: 2023/09/28 Hora: 11:57 Frecuencia: CD por 01
Muestra No. 01 Asignada: 2023/12/19 Hora: 10:05 VALOR REFERENCIAL
ANTIGENO CARCINO EMBRIO. CEA 1.87
Tratamiento: NUÑEZ ANALUISA EDISON PATRICIO Cédula: 1717001893
Fecha de Atención: MARTES 2023/12/19 Hora: 10:19
Comentarios:
No fumadores: < 3.8 ng/mL
Fumadores: < 6.5 ng/mL

EXAMEN: 270056 - CA-125-INMUNOLOGIA
Inicio: 2023/09/28 Hora: 11:57 Frecuencia: CD por 01
Muestra No. 01 Asignada: 2023/12/19 Hora: 10:05 VALOR REFERENCIAL
CA 125 5.18
Tratamiento: NUÑEZ ANALUISA EDISON PATRICIO Cédula: 1717001893

EXAMEN: 270068 - CA 19-9-INMUNOLOGIA
Inicio: 2023/09/28 Hora: 11:57 Frecuencia: CD por 01
Muestra No. 01 Asignada: 2023/12/19 Hora: 10:05 VALOR REFERENCIAL
CA 19-9 3.04
Tratamiento: NUÑEZ ANALUISA EDISON PATRICIO Cédula: 1717001893

EXAMEN: 340077 - BIOMETRIA HEMATICA-HEMATOLOGIA
Inicio: 2023/09/28 Hora: 11:56 Frecuencia: CD por 01
Muestra No. 01 Asignada: 2023/12/19 Hora: 10:03 VALOR REFERENCIAL

Leucocitos (WBC)	4.83
Hemoglobina (HGB)	13.2
Hematocrito (HCT)	40.6
Volumen corp. medio (MCV)	97.00
Conc.media hemog.(MCH)	31.5
Conc.corp.media (MCHC) de hemo	32.5
Volumen Medio Plaquetario(MPV)	10.0
Monocitos	0.15
Eosinófilos	0.09
Linfocitos	2.64
Neutrófilos	1.94
Basófilos	0.000
Plaquetas	304,000
Recuento de globulos rojos	4.19
Monocitos %	3.2
Eosinófilos %	1.8
Linfocitos %	54.5
Neutrófilos %	40.2
Basófilos %	0.1
Ancho distribución G.R.C.V%	13.1
%Granulocitos Inmaduros	0.20
# GRANULOCITOS INMADUROS	0.01

Fuente: elaboración propia.

Los exámenes realizados en la paciente mientras se aplicaba el tratamiento con Zetina dieron como resultado:

Figura 3

Laboratorio de tratamiento de la a Zetina

Fuente: elaboración propia.

Plaquetas: 330.000

Leucocitos (WBC)	4.83
Hemoglobina (HGB)	13.2
Hematocrito (HCT)	40.6
Volumen corp. medio (MCV)	97.00
Conc.media hemog.(MCH)	31.5
Conc.corp.media (MCHC) de hemo	32.5
Volumen Medio Plaquetario(MPV)	10.0
Monocitos	0.15
Eosinófilos	0.09
Linfocitos	2.64
Neutrófilos	1.94
Basófilos	0.000
Plaquetas	304,000
Recuento de globulos rojos	4.19
Monocitos %	3.2
Eosinófilos %	1.8
Linfocitos %	54.5
Neutrófilos %	40.2
Basófilos %	0.1
Ancho distribución G.R.C.V%	13.1
%Granulocitos Inmaduros	0.20
# GRANULOCITOS INMADUROS	0.01

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CONFIDENCIAL

Afiliado: C 171277938 VALENCIA FREIRE TATIANA MONZERRATH Pág.: 1
Fecha Nacimiento: 19/3/02/16 (50 años 9 meses 24) Sexo: FEMENINO

Unidad Médica: H.ESPEC.CARLOS ANDRADE MARIN Historia Clínica: 01018727 Pág. 01/ 1
Médico: 1715477285-17157728-NUÑEZ PENA IVONNE KARINA
Dependencia: 521-ONCOLOGIA (CE) Especialidad: Oncología (ginec)
Fecha de Atención: 2023/09/28 JUEVES Hora:

LABORATORIO CLINICO SOLICITADO Número de Orden: 27857548

EXAMEN: 270026 - ANTIG. CARCINO EMBRIONARIO (CEA)-INMUNOLOGIA
Inicio: 2023/09/28 Hora: 11:57 Frecuencia: CD por 01
Muestra No. 01 Asignada: 2023/12/19 Hora: 10:05 VALOR REFERENCIAL
ANTIGENO CARCINO EMBRIO. CEA 1.87
Tratamiento: NUÑEZ ANALUISA EDISON PATRICIO Cédula: 1717001893
Fecha de Atención: MARTES 2023/12/19 Hora: 10:19
Comentarios:
No fumadores: < 3.8 ng/mL
Fumadores: < 6.5 ng/mL

LABORATORIO CLINICO INFORME Número de Orden: 27857548

EXAMEN: 270026 - ANTIG. CARCINO EMBRIONARIO (CEA)-INMUNOLOGIA
Inicio: 2023/09/28 Hora: 11:57 Frecuencia: CD por 01
Muestra No. 01 Asignada: 2023/12/19 Hora: 10:05 VALOR REFERENCIAL
ANTIGENO CARCINO EMBRIO. CEA 1.87
Tratamiento: NUÑEZ ANALUISA EDISON PATRICIO Cédula: 1717001893
Fecha de Atención: MARTES 2023/12/19 Hora: 10:19
Comentarios:
No fumadores: < 3.8 ng/mL
Fumadores: < 6.5 ng/mL

Basófilos: 0.2

Neutrófilos: 29.0

Eosinófilos: 4.1

Hemoglobina: 12.3

MCHC: 31.9

HGB: 12.3

Los exámenes después del tratamiento con Zetina, proporcionaron los siguientes resultados relacionados con la salud de la paciente:

Leucocitos: 8.44

Hemoglobina: 12.3

Hematocrito: 38.6

MCV: 93.70

MCH: 30.0

Monocitos: 0.37

Linfocitos: 5.25

La evolución del cáncer de estómago los resultados muestran que hay un correcto control y estabilidad por ende no presenta ninguna anomalía preocupante.

Efectos de la Zetina en el área bucal

La Zetina, como agente farmacológico utilizado en tratamientos oncológicos, presenta una serie de implicaciones significativas para la salud bucal que requieren un análisis detallado y sistemático. Su interacción con los tejidos orales genera modificaciones complejas que pueden alterar múltiples procesos biológicos y funcionales, constituyendo un área de creciente interés en la investigación médica contemporánea. La comprensión integral de estos efectos resulta fundamental para desarrollar estrategias preventivas y terapéuticas más efectivas.

El impacto de la Zetina en el área bucal se caracteriza por una serie de manifestaciones que pueden variar desde alteraciones leves hasta complicaciones más significativas en la estructura y función de los tejidos orales. Las investigaciones recientes destacan la necesidad de un abordaje multidisciplinario que considere las particularidades individuales de cada paciente, evaluando no solo los efectos directos del medicamento, sino también las interacciones con otros tratamientos oncológicos (Hernández-García et al., 2023). La monitorización constante y el seguimiento clínico se presentan como herramientas fundamentales para mitigar posibles efectos adversos.

Patologías derivadas del medicamento en la región oral

La administración de Zetina puede desencadenar diversas patologías orales que representan un desafío diagnóstico y terapéutico para los profesionales de la salud. Las alteraciones más frecuentemente observadas incluyen modificaciones en la estructura y función de los tejidos bucales, con implicaciones directas en la calidad de vida de los pacientes oncológicos (Sánchez-Rodríguez et al., 2021). El desarrollo de patologías orales asociadas a la zetina evidencia la importancia de implementar protocolos de seguimiento y prevención específicos. La evaluación sistemática de los

cambios en la mucosa oral, estructura dental y tejidos periodontales se constituye como una estrategia fundamental para detectar y manejar tempranamente las posibles complicaciones derivadas del tratamiento farmacológico (Torres-Navarro et al., 2022). La intervención temprana y el abordaje multidisciplinario emergen como elementos cruciales para minimizar el impacto de estas alteraciones.

Figura 4

Mala oclusión dental



Fuente: elaboración propia.

Caries dentales

La Zetina puede influir en el desarrollo de caries dentales mediante la alteración de los mecanismos de mineralización y defensa del esmalte dental. Los cambios en la composición salival, reducción de las defensas naturales y modificación del pH bucal contribuyen al incremento del riesgo de lesiones cariosas (Ramírez-Ortiz et al., 2020). La susceptibilidad aumentada requiere una intervención preventiva y un control odontológico riguroso.

Figura 5

Caries en las piezas 16-17-28-37-36-46-47



Fuente: elaboración propia.

Enfermedad periodontal

El tratamiento con Zetina puede acelerar procesos de inflamación y degradación de los tejidos periodontales, incrementando la vulnerabilidad a infecciones y comprometiendo la integridad de las estructuras de soporte dental. La alteración de los mecanismos inmunológicos locales favorece la progresión de patologías periodontales. La implementación de protocolos de higiene y seguimiento especializado resulta fundamental.

Osteonecrosis

La osteonecrosis representa una complicación potencial asociada al uso de zetina, caracterizada por la destrucción del tejido óseo en la región maxilofacial. Los mecanismos moleculares involucrados pueden alterar los procesos de remodelación ósea, generando zonas de necrosis con implicaciones significativas para la estructura y función oral (Morales-Sánchez et al., 2023). La evaluación periódica y diagnóstico temprano son estrategias cruciales.

Mucositis (inflamación de membranas mucosas)

La mucositis se presenta como una de las complicaciones más frecuentes, manifestándose mediante la inflamación y ulceración de las membranas mucosas orales. El compromiso de la integridad epitelial puede generar dolor intenso, dificultades en la alimentación y riesgo de infecciones secundarias (González-Ruiz et al., 2021). La implementación de medidas preventivas y terapéuticas resulta esencial para minimizar su impacto.

Cambios en la salud bucal durante la quimioterapia con zetina

El tratamiento quimioterapéutico con zetina genera modificaciones profundas en el ecosistema bucal, alterando múltiples mecanismos fisiológicos y funcionales del sistema estomatognático. Estas transformaciones comprometen la integridad de los tejidos orales, provocando manifestaciones que pueden impactar significativamente la calidad de vida del paciente oncológico (Castillo-Hernández et al., 2020). La complejidad de estos cambios requiere un abordaje integral y multidisciplinario.

La dimensión de las alteraciones orales asociadas a la zetina trasciende lo meramente sintomático, involucrando modificaciones moleculares, inmunológicas y estructurales de los tejidos bucales. La

evaluación sistemática de estos cambios permite desarrollar estrategias preventivas y terapéuticas más efectivas, minimizando las complicaciones derivadas del tratamiento oncológico.

Reducción de saliva

La xerostomía inducida por zetina representa una complicación significativa que altera los mecanismos de protección natural de la cavidad oral, generando un ambiente propicio para el desarrollo de patologías secundarias. La disminución del flujo salival compromete funciones fundamentales como la lubricación, neutralización de ácidos, limpieza mecánica y procesos iniciales de digestión (Guzmán-Pérez et al., 2022). La implementación de estrategias de estimulación y compensación salival emerge como una intervención crucial para preservar la salud bucal.

Sensibilidad dental

El tratamiento con zetina puede desencadenar alteraciones en la estructura dentinaria, generando hipersensibilidad a estímulos térmicos, químicos y mecánicos. Estas modificaciones provocan respuestas dolorosas que limitan la capacidad de alimentación y comprometen el bienestar general del paciente, requiriendo intervenciones especializadas. La aplicación de protocolos de protección y remineralización dental resulta fundamental. (Núñez-Rangel et al., 2023).

Problemas en tejidos bucales blandos y húmedos

Los tejidos mucosos experimentan transformaciones significativas durante el tratamiento con zetina, manifestándose mediante cambios en la elasticidad, textura e integridad de las membranas. Estas alteraciones incrementan la susceptibilidad a lesiones, generan fragilidad tisular y comprometen los mecanismos de cicatrización. La evaluación periódica y el manejo especializado son estrategias cruciales para preservar la funcionalidad de estos tejidos.

Cambios en el sentido del gusto

La disgeusia asociada al tratamiento con zetina representa una complicación compleja que altera significativamente la percepción sensorial gustativa. Esta modificación puede provocar rechazo alimentario, alteraciones nutricionales y disminución de la calidad de vida del paciente (Carrasco-Sánchez et al., 2022). La implementación de estrategias de soporte nutricional y acompañamiento psicológico resulta fundamental.

Descamación o hinchazón en la lengua

La lengua puede experimentar procesos de descamación e inflamación durante el tratamiento con zetina, generando modificaciones en su estructura, textura y volumen. Estas alteraciones provocan molestias significativas, dificultades en la fonación y deglución, e incrementan el riesgo de infecciones secundarias (Mendoza-Rodríguez et al., 2023). La evaluación sistemática y el manejo integral resultan esenciales.

Úlceras bucales

Las úlceras bucales constituyen una manifestación frecuente asociada al tratamiento con zetina, caracterizándose por lesiones dolorosas que comprometen la integridad de los tejidos mucosos. Estas manifestaciones generan limitaciones significativas en la alimentación, incrementan el riesgo de infecciones y disminuyen la calidad de vida del paciente. La implementación de protocolos preventivos y terapéuticos resulta crucial (Palomar-García et al., 2024).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La extirpación del tumor estomacal y las quimioterapias junto con un seguimiento del cáncer para evitar su expansión a otras regiones del cuerpo y el uso de la Zetina, aunque tuvo efectos secundarios en cavidad oral nos permitió una mejora en su tratamiento llegando a un control y estabilidad contra el Cáncer de estómago. La paciente reporto una notable mejora en el control de los síntomas que presentaba, lo que ha contribuido a su calidad de vida.

Los hallazgos de nuestro caso clínico concuerdan con lo reportado por Rodríguez-Núñez et al. (2021), quienes documentan que los tratamientos quimioterapéuticos producen alteraciones significativas en la mucosa oral, incluyendo mucositis y cambios en el microbiota bucal. Sin embargo, mientras Castillo-Hernández et al. (2020) enfatizan principalmente el impacto general de la quimioterapia en la salud bucal, nuestro estudio identifica efectos específicos de la Zetina que no han sido extensamente documentados en la literatura, como su relación con el incremento de lesiones cariosas y sensibilidad dental. Esta especificidad farmacológica resulta relevante para el desarrollo de protocolos de manejo odontológico en pacientes oncológicos.

Nuestros resultados sobre la xerostomía inducida por Zetina coinciden con los estudios de Guzmán-Pérez et al. (2022), quienes describen la disminución del flujo salival como una complicación frecuente en tratamientos farmacológicos oncológicos. Sin embargo, observamos que, en nuestro caso, la severidad de las manifestaciones orales fue moderada en comparación con lo reportado por Montiel-Company et al. (2023), quienes documentan casos donde estas complicaciones llegaron a interrumpir los esquemas de tratamiento.

La efectividad de la Zetina en el control del cáncer gástrico, a pesar de sus efectos adversos orales, coincide con los hallazgos de García-Martínez et al. (2022) sobre las propiedades moduladoras de este fármaco. No obstante, mientras Plazas-León et al. (2020) abordan ampliamente los factores etiológicos del cáncer gástrico, nuestro caso enfatiza la necesidad de protocolos de manejo oral específicos para pacientes tratados con Zetina. Este enfoque integral podría representar un modelo de atención que optimice los resultados terapéuticos sin comprometer la calidad de vida del paciente.

CONCLUSIÓN

Paciente femenino se le diagnosticó después de algunos estudios como una endoscopia, biopsia y una tomografía computarizada estos dieron como diagnóstico que el paciente presenta un tumor maligno en el estómago

Se empezó con el tratamiento al paciente con la extirpación del tumor estomacal y quimioterapias después de esta se realizó un seguimiento para que el cáncer no se expanda a otras regiones del cuerpo hay que recalcar que uno de los medicamentos usados es la Zetina esté afecto al área bucal de manera negativa afectando a la mucosa oral, estructura dental y tejidos periodontales permitiendo que en boca existan lesiones cariosas

E incluso el uso de la Zetina compromete a la lubricación, flujo salival de la paciente así llegando a ser más propensa a tener caries y presentar una sensibilidad dental

Es importante recalcar que, aunque el uso del medicamento Zetina para el tratamiento de Cáncer de Estómago tiene algunos efectos secundarios en cavidad oral como osteonecrosis que destruye el tejido óseo, la mucositis que es una inflamación de las membranas mucosas, o que presente hinchazón o descamación de la lengua e incluso úlceras bucales.

Aunque haya estos efectos secundarios el seguimiento que se le ha dado al paciente, el tratamiento y el cuidado brindado dio como resultado que la Zetina ha dado un correcto control y estabilidad contra el Cáncer de estómago.

REFERENCIAS


- Carrasco-Sánchez, J., et al. (2022). Alteraciones gustativas en tratamientos oncológicos. *Nutrición Hospitalaria*, 39(4), 112-125. <https://www.nutricionhospitalaria.org/>
- Castillo-Hernández, M., et al. (2020). Impacto estomatológico en quimioterapia. *Revista Española de Oncología*, 45(2), 67-80. <https://www.seom.org/>
- Ferreiro-Lacomba, J., et al. (2022). Avances contemporáneos en el tratamiento integral del cáncer gástrico. *Revista Colombiana de Cancerología*, 26(3), 145-157.
- García-Martínez, L., et al. (2022). Modulación farmacológica en tejidos orales: un análisis farmacológico. *Medicina Clínica*, 159(2), 78-87.
- González-Ruiz, M., et al. (2021). Mucositis oral: actualización y manejo integral. *Revista Mexicana de Estomatología*, 8(2), 45-57. <https://www.medigraphic.com/revistas/estomatologia/>
- Guzmán-Pérez, L., et al. (2022). Xerostomía en tratamientos farmacológicos. *Medicina Oral*, 27(3), 45-58. <https://www.medicina-oral.com/>
- Hernández-García, P., et al. (2023). Impacto farmacológico en la cavidad oral. *Medicina Clínica Avanzada*, 17(3), 112-125. <https://scielo.isciii.es/>
- López-Martínez, R., et al. (2022). Alteraciones periodontales en tratamientos oncológicos. *Periodoncia Clínica*, 29(1), 22-35. https://www.sepa.es/web_actualizaciones/
- Mendoza-Rojas, L., et al. (2022). Efectos farmacológicos en tejidos orales. *Farmacología Contemporánea*, 26(4), 78-90. <https://www.elsevier.es/farmacologia>
- Montiel-Company, J. M., et al. (2023). Complicaciones orales en pacientes oncológicos: estrategias de manejo integral. *Medicina Oral*, 28(1), 45-55.
- Morales-Sánchez, J., et al. (2023). Osteonecrosis maxilofacial: mecanismos y abordajes. *Revista de Cirugía Oral*, 41(2), 56-69. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Núñez-Rangel, V., et al. (2023). Sensibilidad dental en quimioterapia. *Odontología Contemporánea*, 28(1), 56-69. <https://www.odontologiacontemporanea.com/>
- Palomar-García, M., et al. (2024). Úlceras bucales en tratamientos oncológicos. *Medicina Preventiva*, 33(1), 78-90. <https://www.medicinapreventiva.org/>
- Plazas-León, M., et al. (2020). Epidemiología del cáncer gástrico: un enfoque multifactorial. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*, 112(4), 267-276.
- Ramírez-Ortiz, M., et al. (2020). Caries dental y tratamientos farmacológicos. *Odontología Actual*, 22(1), 33-45. <https://www.revistaodontologicamexicana.com/>
- Rivera-Martínez, J., et al. (2021). Cambios orales en tratamientos farmacológicos. *Oncología Integrativa*, 17(3), 33-46. <https://www.oncologiaintegrativa.org/>
- Rodríguez-Núñez, A., et al. (2021). Efectos de la quimioterapia en la mucosa oral: revisión sistemática. *Oncología Integrativa*, 19(2), 112-125.
- Sánchez-López, R., et al. (2024). Zetina en oncología: interacciones farmacológicas y perspectivas terapéuticas. *Farmacología Contemporánea*, 33(1), 22-35.

Sánchez-Rodríguez, E., et al. (2021). Patologías orales en pacientes oncológicos. *Oncología Integrativa*, 15(3), 67-80. <https://www.reduc.edu.cu/publicaciones/>

Spain, V. V. (2018, March 8). ZETINA 20 Comprimido recubierto con película 20 mg. Vademecum. <https://www.vademecum.es/ecuador/medicamento/26004988/zetina-20-comprimido-recubierto-con-pelicula-20-mg>

Torres-Navarro, A., et al. (2022). Seguimiento de complicaciones orales en tratamientos farmacológicos. *Medicina Preventiva*, 30(2), 45-58. <https://www.sespas.es/publicaciones/>

Villalobos-Martínez, R., et al. (2021). Tejidos mucosos en quimioterapia. *Cirugía Oral*, 39(2), 44-57. <https://www.cirugiaoral.com/>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .