

Frecuencia de Patologías y Condiciones de Lengua Observadas en Población Pediátrica

Frequency of Pathologies and Conditions of Tongue Observed in Pediatric Population

Ana Paula Molina Nanjarí¹; Paula Mondaca Cabrera¹; Valerie Kong Gonzalez¹;
Iris Espinoza Santander² & Gina Pennacchiotti Vidal²

MOLINA, N. A. P.; MONDACA, C. P.; KONG, G. V.; ESPINOZA, S. I. & PENNACCHIOTTI, V. G. Frecuencia de patologías y condiciones de lengua observadas en población pediátrica. *Int. J. Odontostomat.* 15(3):670-673, 2021.

RESUMEN: Las patologías y condiciones linguales constituyen una proporción considerable del total de lesiones de la mucosa oral. Los estudios epidemiológicos que describen su frecuencia en la población pediátrica son escasos y variables. El objetivo de este estudio fue establecer la frecuencia de patologías y condiciones de lengua en niños atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal donde se examinaron pacientes pediátricos de 4 a 13 años de ambos sexos. De un total de 179 pacientes, un 53 % presentó al menos una patología o condición lingual. El rango etario de 11 a 13 años presentó un mayor OR de presentar lesiones y/o condiciones linguales al ser comparado con los otros rangos etarios (valor $p < 0,05$). La patología o condición lingual más frecuente fue la lengua saburral (39 %), seguida por la lengua fisurada (15 %), la hipertrofia de papilas linguales (5 %) y la lengua geográfica (3 %). La ubicación más frecuente fue la base lingual con un 59 % del total de ubicaciones registradas. En base a la escasa evidencia que existe y a la alta frecuencia encontrada en esta investigación, se debe destacar la importancia del conocimiento de las patologías y condiciones linguales en niños. A través de este estudio, se sientan bases para futuras investigaciones que ayuden a odontólogos a reconocer, diagnosticar y tratar estas condiciones cuando sea necesario.

PALABRAS CLAVE: frecuencia, lengua, patología oral, niños.

INTRODUCCIÓN

La cavidad oral es asiento de una amplia diversidad de entidades que involucran variaciones anatómicas y estados patológicos; continuamente se encuentra sujeta a modificaciones debido a diferentes factores que actúan sobre ella (Donohué Cornejo *et al.*, 2007). Investigar la prevalencia de estas patologías en grupos de población específicos como la población pediátrica es obligatoria para comprender su extensión y características, pero también es importante para mejorar los programas de promoción y prevención de la salud oral para diferentes grupos etarios, según lo recomendado por la Organización Mundial de la Salud (Amadori *et al.*, 2017).

La lengua es un órgano complejo involucrado en tareas vitales de nuestro organismo como la gustación, la masticación, la deglución y el habla. Muchas

veces es sitio de neoplasias, procesos reactivos e infecciones, y puede ser un indicador de enfermedades sistémicas (Mangold *et al.*, 2016). Esta se puede ver afectada por distintos tipos de lesiones que pueden manifestarse de igual manera en el resto de la boca; pero a su vez, presenta un tipo de patología específico como las hipertrofias papilares, la lengua indentada, la lengua geográfica y la lengua fisurada (Viñals Iglesias & Chimenos Küstner, 2001). Estas últimas son alteraciones de etiología desconocida y generalmente variaciones de la normalidad sin significación clínica (Peláez-Esteban *et al.*, 2004). El conocimiento de las características clínicas de las distintas patologías y condiciones que se pueden presentar en la lengua son útiles para establecer un correcto diagnóstico, planificación y educación sobre salud oral (Gonsalvez *et al.*, 2007).

¹ Cirujano Dentista, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Departamento de Patología y Medicina Oral, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal para establecer la frecuencia de patologías y condiciones de lengua en niños de 4 a 13 años atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. La selección de participantes fue mediante un muestreo por conveniencia no probabilístico. La muestra total fue conformada por 179 pacientes de 4 a 13 años, cuyos padres aprobaron su participación a través de un consentimiento informado. El diagnóstico se basó en un examen clínico registrado en una ficha clínica estandarizada en la cual se consignaron datos sociodemográficos y el hallazgo de patologías o condiciones linguales.

Los resultados fueron ingresados en una base de datos en una planilla Excel 2018. Para la descripción de las variables de resultado y su reporte se utilizaron tablas y gráficos desarrollados mediante el programa STATA®, Release IC 16.0 (College Station, Texas, U.S.A.). Se utilizó el test de Shapiro Wilk para verificar la normalidad de la distribución de los datos. La descripción de las variables cuantitativas se expresó mediante: promedio y desviación estándar o mediana y rango intercuartílico. La descripción de las variables categóricas se expresó mediante frecuencia y porcentaje.

Se realizó un análisis descriptivo de la base de datos, calculando la tasa de frecuencia de patologías o condiciones linguales según edad, sexo, enfermedades sistémicas, tratamiento farmacológico, alergias, malos hábitos, estrés y localización anatómica.

Se utilizó un modelo de regresión logística para explorar la posible asociación entre la presencia de patologías o condiciones linguales y la edad (rango etario).

Se utilizó el test de chi cuadrado para explorar la posible asociación entre la presencia de patologías o condiciones linguales y las demás variables en estudio.

Se consideró un valor p inferior a 0,05 como una diferencia estadísticamente significativa. La medida de resultado utilizada fue Odds Ratio (OR) calculado con su intervalo de confianza de 95 %.

RESULTADOS

La muestra estuvo integrada por un total de 179 pacientes. Presentó una distribución similar para hombres (46,93 %) y mujeres (53,07 %). El rango de edad utilizado en el estudio fue desde los 4 a los 13 años con un promedio de 7,8 años.

El 53,07 % de la población estudiada presentaba al menos una patología y/o condición lingual. La frecuencia de pacientes con patologías y/o condiciones en el rango de 4 a 6 años fue de 43,10 %, en el rango de 7 a 10 años fue de 52,13 % y en el rango de 11 a 13 años fue de 77,78 %. Según el modelo de regresión logística, los pacientes que pertenecían al rango etario de 11 a 13 años presentaron un mayor OR que los otros dos grupos (valor p < 0,05).

Se registró un total de 123 patologías y/o condiciones linguales observadas en 95 niños. De estas, 120 fueron condiciones de lengua (97,56 %) y 3 fueron lesiones patológicas de mucosa oral que se encontraron en lengua (1,44 %).

En la Tabla I y Figs. 1 a 4 se observan las patologías y/o condiciones linguales encontradas con mayor frecuencia.

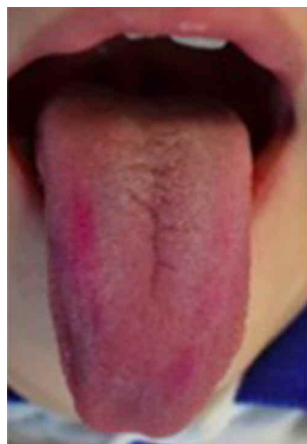


Fig. 1. Lengua Fisurada.



Fig. 2. Lengua Geográfica.



Fig. 3. Lengua Saburral.



Fig. 4. Hipertrofia de papilas circunvaladas.

Tabla I. Frecuencia de tipos de patologías y/o condiciones linguales.

Patología/condición lingual	Número de pacientes	de %
Lengua saburral	70	39,1
Lengua fisurada	28	15,64
Hipertrofia papilas linguales	10	5,6
Lengua geográfica	6	3,35
Lengua indentada	3	1,7
Penillo lingual corto	2	1,12
Condición fisiológica papilas linguales	1	0,6
Lesión traumática	1	0,6
Estomatitis	1	0,6
Daño por amalgama	1	0,6

DISCUSIÓN

La frecuencia total de patologías y condiciones linguales encontrada en este estudio (53,07 %) fue menor a la encontrada por Vidal *et al.* (2013) (79,9 %) que también incluyó la lengua saburral dentro de sus resultados. Al contrario, el porcentaje encontrado, fue menor que el publicado por Vörös-Balog *et al.* (2003) (35,11 %) y Koay *et al.* (2011) (13,9 %) quienes no incluyeron la lengua saburral en sus resultados.

La frecuencia de condiciones o variantes anatómicas (97,56 %) fue considerablemente mayor que las lesiones de mucosa oral encontradas en lengua (2,44 %). Los estudios epidemiológicos no incluyen las lesiones linguales dentro de sus resultados, lo que consideramos esencial para establecer la patología lingual en población pediátrica ya que el diagnóstico y manejo es distinto para cada caso.

La frecuencia de patologías y condiciones linguales distribuidas por rango etario fue de 77,78 % en pacientes de 11 a 13 años mientras que en pacientes de 7 a 10 fue de 52,13 % y en pacientes de 4 a 6 años fue de 43,10 %. Se encontró una asociación significativa entre el rango de 11 a 13 años y la aparición de patologías linguales (valor $p < 0,05$). La variable edad es difícil de comparar con los estudios epidemiológicos existentes ya que los rangos utilizados varían entre ellos. A pesar de esto, este resultado se puede contraponer con lo obtenido en los estudios de Vidal *et al.* y de Vörös-Balog *et al.* donde la mayor frecuencia se observó en el grupo de 6 a 10 años.

La patología o condición lingual más frecuente en este estudio fue la lengua saburral (39,1 %),

seguida por la lengua fisurada (15,64 %), la hipertrofia de papilas linguales (5,6 %) y la lengua geográfica (3,35 %).

La lengua saburral fue la condición más frecuente, hallazgo importante puesto que no ha sido considerada por muchos autores como Kullaa-Mikkonen *et al.* (1982), Vörös-Balog *et al.* y Koay *et al.*. Algunos de ellos la consideran como pseudopatología y otros no la consideran ni siquiera dentro de una variación de lo normal (Rioboo Crespo *et al.*, 2005). Existen estudios que incluyen la lengua saburral dentro de su protocolo y la establecen como la condición lingual más frecuente. Por ejemplo, García-Pola Vallejo *et al.* (2002) obtuvo una frecuencia del 16 % siendo la lengua saburral la lesión de mucosa oral más frecuente en niños de 6 años; Gonsalvez *et al.* obtuvo un 23,4 %; y Vidal *et al.* un 74,6 %.

La principal causa de lengua saburral mencionada en la literatura es la falta de higiene oral. Esto se evidencia en el estudio de Gonsalvez *et al.* donde la falta de higiene oral fue un factor predictivo de lengua saburral, así como el bajo estado socioeconómico de las familias. A pesar de ello, esta condición se ha asociado a múltiples causas como la candidiasis oral, infecciones de transmisión sexual y enfermedades del tracto digestivo (Saavedra & Piñol, 2006). Debido a esto, la lengua saburral puede considerarse un reflejo de la condición sistémica de los pacientes por lo que debe ser manejada con las recomendaciones adecuadas de higiene y ser controlada en el tiempo.

La lengua fisurada fue la segunda condición más frecuente (15,64 %), porcentaje alto comparado con el estudio de Unur *et al.* (2015) donde obtuvo un 3,36 %, sin embargo, similar al resultado del estudio de Vörös-Balog *et al.* (29,20 %).

La frecuencia de hipertrofia de papilas linguales fue de un 5,6 % con distintas ubicaciones según el tipo de papila afectada, siendo un porcentaje mayor que lo encontrado por Peláez-Esteban *et al.* donde su frecuencia fue de 0,53 %. Esta condición no se reporta en la mayoría de los estudios epidemiológicos a pesar de ser un motivo de consulta frecuente.

La lengua geográfica es la condición lingual más destacada dentro de los estudios revisados en población infantil (Rioboo Crespo *et al.*), la mayoría

de ellos apuntan que su prevalencia oscila entre el 0,9 al 2 % (García-Pola Vallejo *et al.*). En nuestro estudio fue la cuarta lesión más prevalente con un 3,35 %, similar al estudio de García-Pola Vallejo *et al.* donde obtuvo un 4,3 %, pero mayor que otros estudios como el de Shulman 2005, donde la frecuencia registrada fue de 1,05 %.

En el presente estudio, la ubicación más frecuente fue la base lingual (59,6 %) seguida por el dorso lingual (35,95 %). Si consideramos ambas ubicaciones como parte de una "superficie dorsal" nuestra frecuencia aumenta (95,55 %), lo que permitiría comparar los resultados con otros estudios que integran ambas zonas anatómicas como "un todo" como el estudio de Vidal *et al.* que obtuvo una frecuencia de 76,1 % en la superficie dorsal de la lengua. En base a esto, creemos que es relevante el examen riguroso de cada ubicación ya que las variables anatómicas y las lesiones que se pueden observar entre ellas son diversas.

MOLINA, N. A. P.; MONDACA, C. P.; KONG, G. V.; ESPINOZA, S. I. & PENNACCHIOTTI, V. G. Frequency of pathologies and conditions of tongue observed in pediatric population. *Int. J. Odontostomat.*, 15(3):670-673, 2021.

ABSTRACT: Lingual pathologies and conditions constitute a considerable proportion of the total lesions of the oral mucosa. The epidemiological studies that describe its frequency in the pediatric population are limited and variable. The objective of this study was to establish the frequency of pathologies and lingual conditions in children attended at the Faculty of Dentistry of the University of Chile. An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out where pediatric patients between 4 and 13 years of both sexes were examined. Of a total of 179 patients, 53 % had at least one pathology or lingual condition. The age range of 11 to 13 years presented a higher OR of presenting lesions and/or lingual conditions when compared with the other age ranges ($p < 0.05$). The most frequent pathology or lingual condition was coated tongue (39 %), fast due to the fissured tongue (15 %), the hypertrophy of the lingual papillae (5 %) and the geographic tongue (3 %). The most frequent location was the lingual base with 59 % of the total frequency registered. Based on the little evidence that exists and the high frequency found in this research, the importance of knowledge of pathologies and lingual conditions in children should be highlighted. Through this study, foundations are laid for future investigations that help dentists recognize, diagnose, and treat these conditions when necessary.

KEY WORDS: frequency, language, oral pathology, children.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amadori, F.; Bardellini, E.; Conti, G. & Majorana, A. Oral mucosal lesions in teenagers: a cross-sectional study. *Ital. J. Pediatr.*, 43(1):50, 2017.
- Donohué Cornejo, A.; Leyva Huerta, E. R.; Ponce Bravo, S.; Aldape Barrios, B.; Quezada Rivera, D.; Borges Yañez, A. & Aguirre Montes de Oca, A. Distribución de condiciones y lesiones de la mucosa bucal en pacientes adultos mexicanos. *Rev. Cuba. Estomatol.*, 44(1), 2007.
- García-Pola Vallejo, M.; García Martín, J. & González García, M. Estudio epidemiológico de la patología de la mucosa oral en la población infantil de 6 años de Oviedo (España). *Med. Oral*, 7(3):184-91, 2002.
- Gonsalvez, W. C.; Chi, A. C. & Neville, B. W. Common Oral Lesions: Part I. Superficial Mucosal Lesions. *Am. Fam. Phys.*, 75(4):501-7, 2007.
- Koay, C.; Lim, J. & Siar, C. The prevalence of tongue lesions in Malaysian dental outpatients from the Klang Valley area. *Oral Dis.*, 17:210-6, 2011.
- Kullaa-Mikkonen, A.; Mikkonen, M. & Kotilainen R. Prevalence of different morphologic forms of the human tongue in young Finns. *Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol.*, 53(2):152-6, 1982.
- Mangold, A. R.; Torgerson, R. R. & Rogers, R. S. Diseases of the tongue. *Clin. Dermatol.*, 34(4):458-69, 2016.
- Peláez-Esteban, M.; Esparza-Gómez, G.; Cancela-Rodríguez, P. & Llamas-Martínez, S. Patología (pseudopatología) lingual observada en la facultad de odontología de la UCM. *R. C. O. E.*, 9(3):381-90, 2004.
- Rioboo Crespo, M. D.; Planells del Pozo, P. & Rioboo García, R. Epidemiología de la patología de la mucosa oral más frecuente en niños. *Med. Oral Patol Oral Cir Bucal*, 10:376-87, 2005.
- Saavedra, J. A. & Piñol, F. Lesiones bucales relacionadas con las enfermedades digestivas. *Rev. Cuba. Estomatol.*, 43(3), 2006.
- Unur, M.; Bektas Kayhan, K.; Altop, M. S.; Boy Metin, Z. & Keskin, Y. The prevalence of oral mucosal lesions in children: a single center study. *J. Istanbul Univ. Fac. Dent.*, 49(3):29-38, 2015.
- Vidal, M.; Jiménez, M. & Luna, L. Prevalencia de alteraciones linguales y factores relacionados en niños que consultan a la Universidad de Cartagena, Colombia. *Rev. Odontol. Mex.*, 17(4):235-9, 2013.
- Viñals Iglesias, H. & Chimenos Küstner, E. Patología y pseudopatología lingual. *Form. Med. Contin. Aten. Prim.*, 8(5):290-306, 2001.
- Vörös-Balog, T.; Vincze, N. & Bánóczy, J. Prevalence of tongue lesions in Hungarian children. *Oral Dis.*, 9:84-7, 2003.

Dirección para correspondencia:
Gina Pennacchiotti Vidal
Departamento de Patología y Medicina Oral
Facultad de Odontología
Universidad de Chile
Santiago
CHILE

E-mail: pennacchiotti@gmail.com