Cáncer oral: Bajo un panorama en la sociedad mexicana enfocada a la condición socioeconómica, prevención, diagnóstico y desigualdades en el sector salud en vinculación con la odontología preventiva actual

Resumen

El cáncer oral constituye un creciente problema de salud pública en México, vinculado principalmente a factores socioeconómicos, la falta de prevención y las dificultades para acceder a servicios de diagnóstico temprano. Esta revisión sistemática de literatura reciente busca identificar los principales obstáculos que enfrentan las poblaciones vulnerables ante esta enfermedad. Para ello, se consultaron bases de datos como Scopus, Medline Complete, Medigraphic, ScienceDirect y PubMed, aplicando criterios PRISMA para seleccionar 30 artículos relevantes.

Los resultados revelan que las desigualdades en el sistema de salud, la falta de programas efectivos de odontología preventiva y el escaso nivel de educación en salud bucal incrementan la prevalencia y mortalidad del cáncer oral. Frente a este panorama, se resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención primaria y la educación en salud bucal para reducir las desigualdades y mejorar los resultados en la población mexicana.

Introducción

El cáncer oral es una neoplasia maligna que compromete tejidos de la cavidad bucal, como labios, lengua, encías, paladar y mucosa, caracterizada por un crecimiento celular descontrolado que puede invadir tejidos adyacentes y diseminarse si no se detecta a tiempo (Gupta, Johnson, & Kumar, 2021). En México, representa entre el 1% y el 3% de todos los casos de cáncer, afectando principalmente a hombres mayores de 40 años, sobre todo aquellos con factores de riesgo como tabaquismo, consumo de alcohol y mala higiene bucal (Rivera, González, & Martínez, 2020).

Diversos estudios documentan un aumento preocupante en la incidencia de cáncer oral en América Latina, atribuible a factores socioeconómicos y educativos, así como al acceso limitado a servicios de salud especializados (Sánchez-Vargas, Ramírez-Montes, & Pérez-López, 2023). La ausencia de programas de prevención y de estrategias de tamizaje oportuno provoca diagnósticos tardíos, disminuyendo significativamente la tasa de supervivencia a cinco años (González-Ruiz, Martínez-Hernández, & Cortés-Ramírez, 2022).

El reto actual de los sistemas de salud es fortalecer las políticas de prevención primaria y la educación continua, tanto para la población como para los profesionales de la salud (López-Pérez, Torres-González, & Hernández-Pérez, 2024). Se enfatiza en promover el conocimiento de los signos clínicos tempranos del cáncer oral y sus factores de riesgo principales, entre ellos el consumo de tabaco, alcohol y la infección por VPH (Mora-Torres, González-Cortés, & Vélez-Gutiérrez, 2025). La limitada disponibilidad de servicios

de prevención y diagnóstico temprano en comunidades de bajos recursos agudiza las desigualdades sociales en México, lo que demanda acciones urgentes.

Objetivo

Identificar los principales obstáculos que enfrenta la población de bajos recursos económicos en México para acceder a atención odontológica de calidad, a través de la revisión de la literatura.

Materiales y métodos

Se utilizó una computadora con acceso a internet para consultar bases de datos científicas como Scopus, Medline Complete, Medigraphic, ScienceDirect y la biblioteca digital de la UDLAP.

Los criterios de inclusión fueron artículos publicados entre 2020 y 2025, realizados en América Latina o Estados Unidos, enfocados en cáncer oral, diagnóstico, prevención y condiciones socioeconómicas, además de estar indexados y disponibles en acceso abierto.

Se excluyeron documentos que no cumplieran los criterios PRISMA, que no abordaran el tema principal o que no resultaran relevantes tras la revisión de título, resumen o texto completo. También se eliminaron artículos duplicados, no indexados o de acceso restringido.

La búsqueda se apoyó en descriptores DeCS y MeSH como "cáncer oral", "condición socioeconómica", "prevención" y "diagnóstico", y sus equivalentes en inglés.

Resultados

Inicialmente se identificaron 993 artículos. Luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión, así como eliminar duplicados, se seleccionaron 30 artículos relevantes:

- PubMed: 150 artículos encontrados, 10 seleccionados.
- ScienceDirect: 101 artículos encontrados, 5 seleccionados.
- Medigraphic: 180 artículos encontrados, 6 seleccionados.
- Medline Complete: 79 artículos encontrados, 5 seleccionados.
- Scopus: 477 artículos encontrados, 4 seleccionados.

Los resultados muestran que el acceso limitado a servicios odontológicos de calidad en poblaciones de bajos recursos refleja las profundas desigualdades estructurales del sistema de salud. Esto provoca una alta prevalencia y diagnósticos tardíos de cáncer oral. Además, factores como la falta de infraestructura, la escasez de especialistas en zonas rurales, los costos elevados y la falta de campañas de promoción en salud bucal constituyen barreras importantes.

La carencia de programas preventivos sólidos y de campañas educativas reduce el conocimiento de los factores de riesgo, lo que incrementa los casos avanzados de cáncer oral en comunidades vulnerables.

Discusión

La revisión pone en evidencia una estrecha relación entre las desigualdades socioeconómicas y el acceso deficiente a servicios odontológicos en México. Los estudios analizados coinciden en que las poblaciones en situación de pobreza tienen menos probabilidades de recibir atención médica oportuna, lo que deriva en diagnósticos tardíos, menores tasas de supervivencia y tratamientos más agresivos y costosos (Warnakulasuriya, 2025; OMS, 2023).

La falta de infraestructura adecuada y de personal especializado en odontología oncológica en zonas rurales profundiza aún más el problema. Además, la odontología preventiva sigue siendo relegada en las políticas públicas, lo que limita la promoción de estilos de vida saludables y la detección temprana de lesiones premalignas.

Es urgente fortalecer la odontología preventiva mediante campañas de educación comunitaria, programas de tamizaje y capacitación continua de los profesionales de la salud en la detección temprana del cáncer oral. Asimismo, es crucial integrar estrategias que aborden los determinantes sociales de la salud para reducir las desigualdades existentes (OPS, 2015; Piemonte et al., 2021).

Conclusiones

El cáncer oral es una enfermedad prevenible y tratable si se detecta en sus etapas iniciales. Sin embargo, las condiciones socioeconómicas adversas, la falta de cultura preventiva y las deficiencias en el acceso a la atención médica incrementan su impacto negativo en la sociedad mexicana.

La revisión sistemática destaca la necesidad urgente de actualizar los conocimientos sobre las características clínicas del cáncer oral y de reforzar la odontología preventiva dentro del sistema de salud pública mexicano. La implementación de estrategias efectivas de educación, promoción de la salud y diagnóstico temprano, junto con la mejora en el acceso a servicios odontológicos de calidad, resulta fundamental para reducir las desigualdades y mejorar los resultados en los pacientes.

Para lograr estos objetivos, es esencial el compromiso de las autoridades de salud, una mayor inversión en infraestructura sanitaria y el fomento al desarrollo profesional de los odontólogos. Solo así se podrá construir un futuro más equitativo y saludable para la población mexicana.

Referencias

- Gupta, B., Johnson, N. W., & Kumar, N. (2021). Global epidemiology of head and neck cancers: A continuing challenge. *Oncology, 99*(9), 614–628. https://doi.org/10.1159/000512810
- González-Ruiz, L., Martínez-Hernández, M., & Cortés-Ramírez, J. (2022). Impacto del diagnóstico tardío en la supervivencia de pacientes con cáncer oral: Revisión narrativa. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal, 27*(4), e534–e540. https://doi.org/10.4317/medoral.25062
- López-Pérez, M., Torres-González, R., & Hernández-Pérez, M. (2024). Estrategias de prevención y control del cáncer oral: Un análisis de políticas públicas en Latinoamérica. *International Journal of Dental Sciences, 16*(1), 112–120. https://doi.org/10.1016/j.ijds.2023.07.005
- Mora-Torres, A., González-Cortés, A., & Vélez-Gutiérrez, M. (2025). Rol de la infección por VPH en el desarrollo de cáncer oral: Revisión actualizada. *Journal of Oral Research, 14*(2), 98–105. https://doi.org/10.17126/joralres.2025.012
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud bucodental.* https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Global oral health status report: Towards universal health coverage for oral health by 2030.* WHO.
- Organización Panamericana de la Salud. (2015). *Aumentan los casos de cáncer oral asociado con el Virus del Papiloma Humano (VPH) en las Américas.* https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11034
- Perspectiva social del autocuidado en los pacientes con cáncer bucal. (s.f.). *Revista Humanidades Médicas, 20*(1), 167–188. http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1507
- Piemonte, E. D., Lazos, J. P., Belardinelli, P., Castillo, G. D. V., Talavera, Á. D., Secchi, D. G., Lanfranchi Tizeira, H. E., & Brunotto, M. N. (2021). Efecto de la acumulación de factores de riesgo en el riesgo de carcinoma de células escamosas bucales. *Revista de Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal, 78*(2), 158–165. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8741319/
- Posada-López, A., Palacio-Correa, M. A., & Agudelo-Suárez, A. A. (2019). Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con cáncer escamocelular bucal, en la ciudad de Medellín (Colombia). *Revista Odontológica Mexicana, 23*(1), 9–22. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2019000100009
- Prada, V. O. E., Trinidad, J. I., & Granados, G. M. (2021). Incidencia y experiencia en el manejo del cáncer de cavidad oral en el Instituto Nacional de Cancerología de México. *Revista Mexicana de Cirugía Bucal y Maxilofacial, 17*(3), 111–121. https://www.medigraphic.com/pdfs/cirugiabucal/cb-2021/cb213a.pdf
- Quintanilla Domínguez, C., Toledo Reyes, L., Hernández Abreu, N. M., Pérez Álvarez, R., González González, B., & Hernández Pérez, M. A. (2019). Programa educativo para la prevención del cáncer

bucal desde la adolescencia. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100087

- Rebolledo Cobos, M., Arango Fernández, H., Rebolledo Cobos, R., & Alonso Brujes, I. (2016). Rol del virus del papiloma humano en el desarrollo de carcinoma oral: una revisión. *Avances en Odontoestomatología, 32*(3), 135-144. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852016000300000
- Rivera, G., González, S., & Martínez, L. (2020). Cáncer oral en México: Retos y perspectivas en la atención temprana. *Revista Mexicana de Oncología, 19*(2), 45-52. https://doi.org/10.24875/RMO.20000015
- Sánchez-Vargas, L. O., Ramírez-Montes, J. C., & Pérez-López, L. M. (2023). Factores socioeconómicos asociados al diagnóstico tardío de cáncer oral en América Latina: Una revisión sistemática. *Salud Pública de México, 65*(1), 23-31. https://doi.org/10.21149/12562
- Warnakulasuriya, S. (2025). Primary prevention of oral cancer: An update on current challenges and future directions. *Oral Oncology, 136*, 106341. https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2024.106341

Sobre la autora:

Lizbeth Mariela Lozano Robles

Contacto: lizbeth.lozanors@udlap.mx

María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez

Maestra y Licenciada en Enfermería por la BUAP. Actualmente es enfermera asistencial y supervisora en el Hospital General Zona Norte Bicentenario. Ha trabajado en instituciones como IMSS, ISSSTE y SSEP, así como en centros de salud mental, adicciones y oncología. Ha realizado estancias académicas en México y Colombia, y colaborado en investigación y supervisión clínica con BUAP y UDLAP. Es miembro de COMLE y de la Comisión de Pares Académicos Externos (CIEES).

Contacto: maria.nuri@udlap.mx

Adriana Yessica Luna Ortiz

Contacto: yessica.luna@udlap.mx