

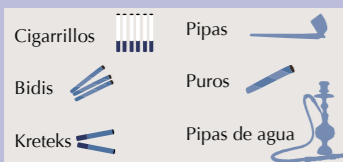
Guía auxiliar para

la prevención del **cáncer oral** y la gestión de pacientes

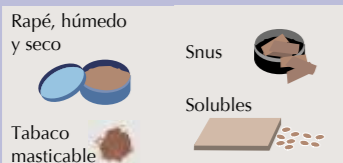
Hasta un 70% de los casos de cáncer oral están precedidos por lesiones orales premalignas, como manchas rojas o blancas persistentes en la boca. Esta guía se centra en los lugares más comunes del cáncer oral: la lengua, el interior de las mejillas y la base de la boca.

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO

Fumado



Sin humo



alcohol

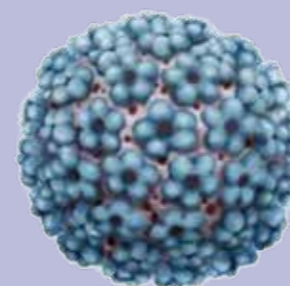
Las tres formas de alcohol (cerveza, espirituosos y vino) se han asociado al cáncer oral, aunque las **bebidas espirituosas y la cerveza** tiene un riesgo mayor asociado.



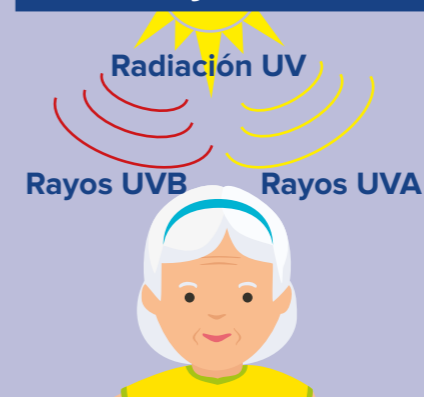
El **cáncer oral** es uno de los **diez tipos** de **cáncer** más **comunes**, pero puede **prevenirse** en gran medida **reduciendo** la **exposición** a los **factores** de **riesgo**

OTROS FACTORES DE RIESGO

VPH



Exposición a rayos UV



Medioambientales, infecciosos y otros factores

- Higiene bucodental deficiente
- Candidiasis crónica
- Infecciones por el virus del herpes
- Enfermedades inmunosupresoras (VIH...)

GESTIÓN DE PACIENTES

ANTES DEL TRATAMIENTO DEL CÁNCER



Preparar a los pacientes antes del tratamiento del cáncer

- FASE 1 **Eliminar focos de infección oral**
- FASE 2 **Realizar tratamiento no invasivo**
- FASE 3 **Aplicar cubetas de flúor**
- FASE 4 **Recomendar prótesis maxilofacial si estuviese indicado**

DURANTE EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER



Minimizar los efectos secundarios de la radioterapia

- Utilizar antisépticos locales, gel anestésico y enjuague alcalino sin alcohol en caso de mucositis posterior a la radioterapia.
- Prevenir la caries recomendando cepillar dos veces al día con un cepillo suave y dentífrico fluorado entre 2800 ppm y 5000 ppm, y/o aplicación de cubetas de flúor.
- Recomendar chicles sin azúcar y sustitutos salivares en caso de xerostomía.

DESPUÉS DEL TRATAMIENTO DEL CÁNCER

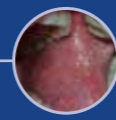


Controlar el proceso de curación y la posible recurrencia del cáncer oral

- Seguimiento con revisiones, al menos dos veces al año.
- Administrar antibióticos en caso de procedimientos dentales traumáticos tras la radioterapia.
- Realizar tratamiento protésico no traumático para la rehabilitación en un plazo de 6 a 12 meses.

Examen de detección

Los profesionales de la salud oral gozan de la situación ideal para detectar los primeros signos de cáncer oral en pacientes de alto riesgo. Las tasas de supervivencia pueden mejorarse con una detección temprana y una derivación oportuna a centros de tratamiento pluridisciplinares.



PASO 1

Examine el interior de las mejillas



PASO 2

Examine el borde lateral de la lengua



PASO 3

Examine la base de la boca

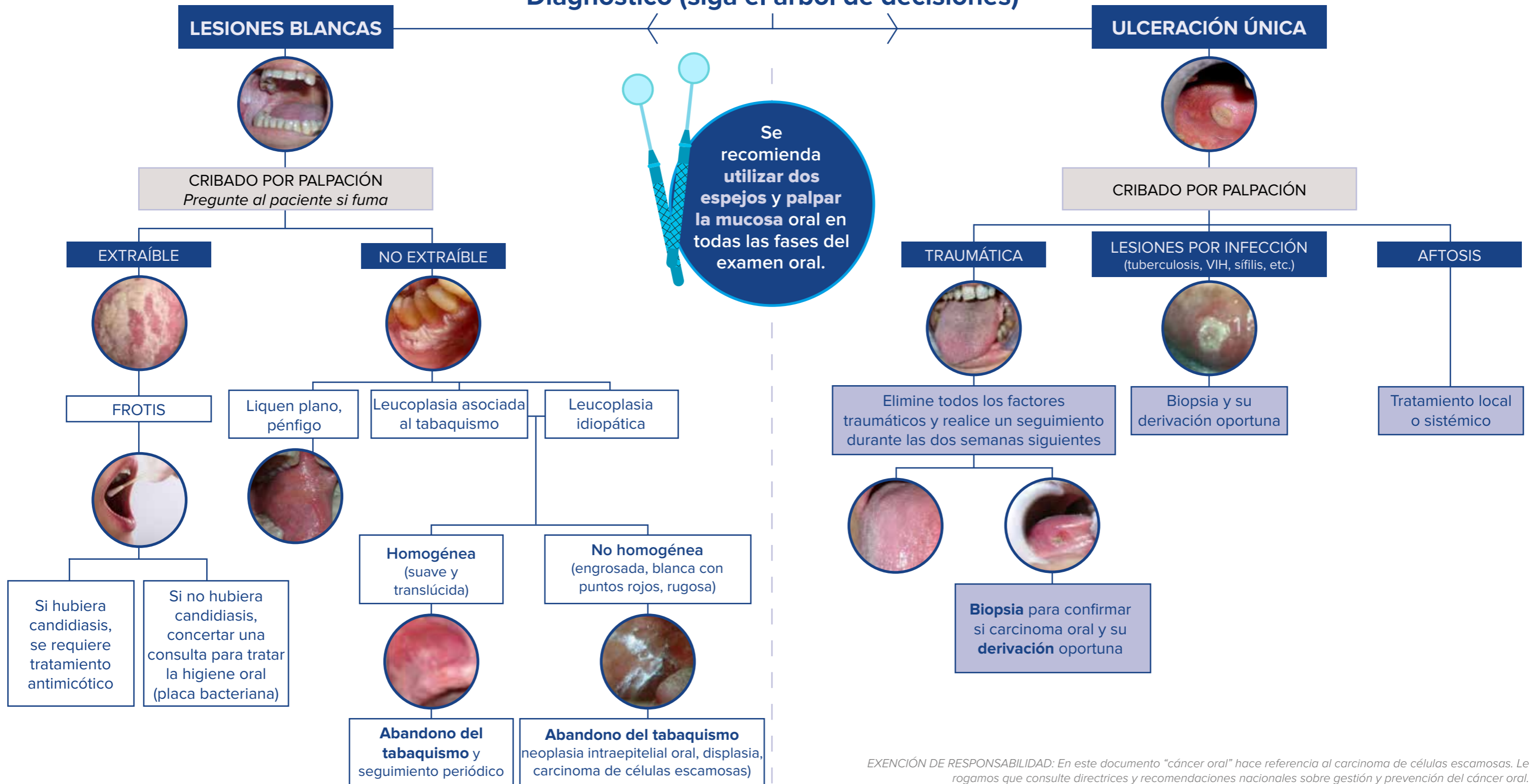


PASO 4

Examine el paladar

PASO 5

Diagnóstico (siga el árbol de decisiones)



EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD: En este documento "cáncer oral" hace referencia al carcinoma de células escamosas. Le rogamos que consulte directrices y recomendaciones nacionales sobre gestión y prevención del cáncer oral.