



## HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

### Mucositis Oral

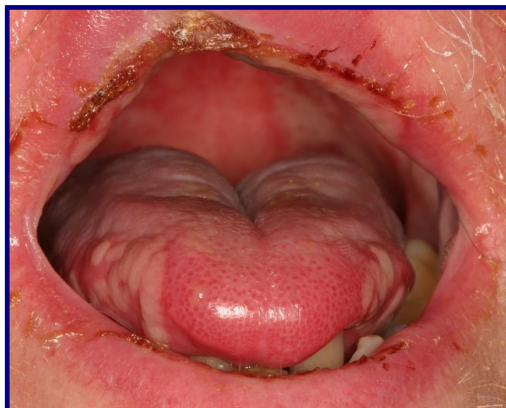
El tratamiento de cáncer normalmente involucra una combinación de quimioterapia, radioterapia y/o cirugía. Una de las consecuencias desafortunadas de estas terapias es el desarrollo de úlceras bucales dolorosas, conocida como mucositis oral. Mediante los avances recientes en el manejo y control de otras complicaciones asociadas a los tratamientos oncológicos, tales como náusea y neutropenia (glóbulos blancos bajos), la mucositis oral se ha convertido en uno de los efectos adversos más debilitantes y relacionados a la dosis de la terapia anti-cáncer.

#### Causas de la Mucositis Oral

La quimioterapia de dosis altas, y la radioterapia localizada de altas dosis a la región de la cabeza y cuello (por ejemplo para el tratamiento de cáncer de cabeza/cuello o linfoma), son los factores de riesgo principales para desarrollar mucositis oral. Estos tratamientos están dirigidos a atacar las células cancerosas que se dividen rápidamente, pero también afectan inadvertidamente los tejidos normales y sanos que recambian rápidamente, tales como la mucosa de la boca. Una serie complicada de eventos biológicos son activados los cuales finalmente comprometen la integridad de la mucosa oral. El trauma menor de la boca debido a hablar, masticar o tragar es suficiente para destruir la mucosa, resultando en la formación de ulceraciones dolorosas. Los individuos que reciben quimioterapia o radioterapia son aconsejados que coman una dieta blanda o líquida. La mucositis no es un proceso infeccioso y, por lo tanto, no puede ser prevenida con antibióticos o medicamentos antivirales y no puede ser transmitida a otra persona.

#### Impacto de la Mucositis Oral

Los síntomas de incomodidad y dolor usualmente preceden a los cambios visibles en los tejidos de la boca y garganta. En las etapas tempranas, pueden haber áreas rojas que se distinguen en la mucosa. Las áreas rojas progresan rápidamente hasta formar ulceraciones dolorosas, las cuales se presentan como placas redondas o lineares de color Amarillo/blanco. La parte interna de los carrillos y labios, y



los bordes y la parte inferior de la lengua son los sitios más

comúnmente afectados (ver las imágenes de la izquierda y derecha). Las úlceras pueden variar en tamaño y forma, desde muy pequeñas hasta aquellas muy extensas. Las ulceraciones pequeñas pueden ser solo levemente incómodas, mientras que las ulceraciones más extensas pueden causar dolor tan severo que puede interferir o prevenir que el paciente coma o tome líquidos. Cuando ocurren estos casos severos, el uso de tubos de alimentación es requerido para asegurar que el paciente reciba la nutrición e hidratación adecuada.



## HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

### Mucositis Oral

#### PREGUNTAS Y RESPUESTAS SOBRE MUCOSITIS ORAL

**P: ¿Se desarrolla mucositis siempre que se recibe quimioterapia o radioterapia?**

**R:** El desarrollo de la mucositis es variable y depende de diversos factores tales como la forma de tratamiento, los agentes usados, la intensidad de la terapia, y la salud general del paciente. La mucositis asociada con el curso completo de radiación para el tratamiento de cáncer cabeza y cuello es altamente predecible. Su oncólogo puede aconsejarle sobre su riesgo de desarrollar mucositis.

**P: ¿Cuándo debo esperar que desarrolle mucositis oral y cuánto tiempo durará?**

**R:** Usted siempre debe discutir esta pregunta con su oncólogo. Si usted está recibiendo *quimioterapia*, la mucositis usualmente se desarrolla aproximadamente 7-10 días después de la administración de las drogas y dura una o dos semanas. La cicatrización o sanado de las úlceras se correlaciona con el restablecimiento de su conteo células sanguíneas, y ocurre bastante rápido. Si usted está recibiendo *radioterapia* para cáncer en la región de cabeza y cuello, la mucositis típicamente se desarrolla después de las primeras 2-3 semanas de la radioterapia, y permanece durante el resto de la radioterapia. Después de completar la radioterapia, se necesitarán dos a cuatro semanas adicionales para que la boca sane.

**P: ¿Cómo puedo saber si tengo mucositis oral?**

**R:** Usted debe alertar a su oncólogo o enfermera tan pronto desarrolle cualquier tipo de incomodidad en su boca. Además de examinar su boca, su oncólogo podrá ordenar pruebas adicionales para asegurarse que usted no está desarrollando una infección. La infección más frecuente en esta situación es la infección por hongos (ver [HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE- INFECCIONES ORALES POR HONGOS](#)).

**P: ¿Puede ser prevenida la mucositis oral?**

**R:** Desafortunadamente, hay muy poco que puede hacerse para prevenir que ocurra la mucositis. Sin embargo, hay diversas cosas que pueden hacerse para minimizar el riesgo. Cuando sea posible, los bordes filosos de los dientes y las restauraciones dentales defectuosas deben ser corregidos por su dentista antes de recibir la terapia anti-cáncer. El tener una boca sana mejora sus probabilidades de evitar las complicaciones. Durante la terapia oncológica, es importante que usted mantenga una buena higiene oral. Finalmente, usted debe consultar con su oncólogo si hay alguna droga o protocolo nuevo con el cual se reduce su propio riesgo de desarrollar mucositis oral.

**P: ¿Qué debo esperar una vez me diagnostican mucositis oral?**

**R:** La severidad de la mucositis oral varía de paciente a paciente. Por lo tanto, usted debe discutir cualquier preocupación o pregunta con su equipo oncológico. Su oncólogo puede recetarle medicamentos para controlar el dolor y permitirle comer y beber líquidos. También pueden darle un enjuague o colutorio tópico, tal como lidocaína viscosa u otra formulación para aliviar su boca y reducir el dolor. Su doctor podrá aconsejarle que limite su dieta a comidas blandas y líquidos para asegurar su confort y además agregar suplementos nutricionales (p. ej. Ensure®) para asegurar una dieta nutritiva adecuada. Si usted no es capaz de comer en cualquier momento, debe comunicarse con su enfermera u oncólogo para asegurarse de que usted reciba una nutrición e hidratación adecuada.



# HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

## Mucositis Oral

### Enlaces recomendados:

National Cancer Institute Oral Complications (PDQ®)

<http://www.cancer.gov/cancertopics/dq/supportivecare/oralcomplications/healthprofessional>

Oral Cancer Foundation

<http://www.oralcancerfoundation.org/>

***La información contenida en esta monografía es solo para fines educativos. Esta información no sustituye en ninguna forma la opinión profesional médica, ni su diagnóstico o tratamiento. Si usted padece o sospecha de un problema de salud, consúltelo con su proveedor profesional de salud. La confianza en cualquier información presente en esta monografía es absolutamente bajo su propio riesgo.***

ACERCA DE LA ACADEMIA AMERICANA DE MEDICINA ORAL (AAOM) - La AAOM es una organización sin fines de lucro fundada en 1945 como la Academia Americana de Medicina Dental y obtuvo su nombre actual en 1966. La membresía de la Academia Americana de Medicina Oral está constituida por profesionales y expertos de la salud reconocidos a nivel internacional, interesados en el cuidado de la salud oral de pacientes con condiciones médicas complejas, desórdenes de la mucosa bucal, y/o el dolor orofacial crónico. La Medicina Oral es la rama de la odontología interesada en el cuidado de la salud oral de los pacientes médicamente comprometidos, y en el diagnóstico y manejo no quirúrgico de los desórdenes y condiciones médicas que afectan la región oral y maxilofacial.

*The American Academy of Oral Medicine • (425) 778-6162 • [www.aaom.com](http://www.aaom.com) • PO Box 2016 • Edmonds • WA • 98020-9516*