



HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Cambios Orales Asociados al Uso de Tabaco

Los cambios orales causados por el tabaco varían desde cambios inofensivos a los tejidos blandos hasta el cáncer bucal que amenaza la vida. Su dentista está entrenado para realizar un examen oral para detectar anomalías relacionadas al uso de tabaco. Algunos de los cambios más comúnmente observados se discuten abajo:

Melanosis del Fumador

La melanosis del fumador (ver a la Derecha) es un aumento en la pigmentación u oscurecimiento del tejido debido a la irritación provocada por el humo del tabaco. Generalmente esta pigmentación ocurre en la encía de los dientes delanteros superiores e inferiores. La cantidad de pigmentación aumenta mientras más tabaco se use, y es más común en las mujeres; ocurre en un 5.0 – 22% de los fumadores de cigarrillo y pipa. No hay tratamiento para la melanosis del fumador; sin embargo, los tejidos regresan a su estado normal de 6 a 36 meses después de dejar de fumar.



Enfermedad Periodontal

Hay evidencia contundente de que el fumar agrava la enfermedad periodontal (ver Derecha) y que el hábito continuo de fumar reduce la respuesta al tratamiento periodontal. Los fumadores presentan mayor pérdida de hueso alrededor de sus dientes y además tienen mayor probabilidad de perder sus dientes en comparación con los no fumadores. Se ha reportado que más de la mitad de la enfermedad avanzada de las encías se puede asociar al uso del tabaco.



Estomatitis Nicotínica



En la estomatitis nicotínica, el paladar duro (cielo de la boca) adquiere una apariencia blanca en vez de rosada con numerosas áreas elevadas con centros enrojecidos dispersos por todo el paladar. (ver a la Izquierda). Estas áreas rojas son glándulas salivales menores irritadas cuyos ductos de salida se inflaman en respuesta al calor generado por los productos de tabaco. Esta lesión es más común en fumadores mayores del sexo masculino que fuman pipas pero también se puede ver en pacientes que

fuman cigarrillos. Existe un aumento del riesgo de cáncer en las amígdalas, boca posterior y



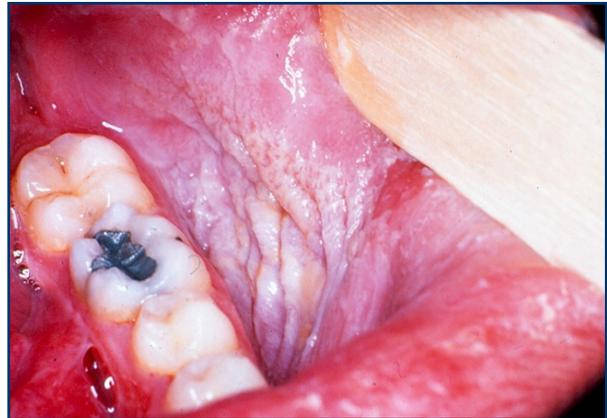
HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Cambios Orales Asociados al Uso de Tabaco

pulmones en individuos que desarrollan estomatitis nicotínica debido al uso de tabaco. Sin embargo, si el individuo deja de usar el tabaco, la apariencia del paladar duro regresa a la normalidad en pocas semanas.

Cambios Inducidos por Tabaco Mascado

El uso de tabaco mascado produce un cambio específico en el área de la boca donde se mantiene. El área tiene una apariencia más blanquecina y arrugada que el tejido sano normal (ver a Derecha). Este nivel de cambio en los tejidos es directamente dependiente del tipo de tabaco para mascar usado (hoja entera versus molida), la marca específica del tabaco, el tamaño o cantidad de tabaco y el largo del tiempo que dura el tabaco en contacto con los tejidos bucales. A pesar de que el uso de **cualquier**



producto de tabaco aumenta el riesgo de desarrollar cáncer, en el caso del tabaco mascado el riesgo del cáncer oral se desconoce. Sin embargo, el uso de tabaco mascado en hojas enteras en personas mayores de 50 años se asocia con el desarrollo de un tipo de cáncer oral específico llamado “carcinoma verrugoso”. Si el individuo suspende el uso del tabaco mascado, la apariencia del tejido oral retorna a lo normal en dos a seis semanas.

Recesión Gingival y Abrasión Dental

Además del desarrollo de cambios en los tejidos orales, el uso de tabaco mascado puede dañar tanto los tejidos de las encías y los dientes en el área donde se mantiene el tabaco dentro de la boca. El tabaco mascado puede producir recesión de las encías localizada y los dientes expuestos a menudo desarrollan caries debido a endulzantes presentes en el tabaco mascado. Desafortunadamente, al dejar de usar el tabaco no se revierte el problema sobre las encías o sobre la caries dental.

Lengua Pilosa Negra

La lengua pilosa (por favor leer [HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE: LENGUA PILOSA](#)) resulta ya sea por el sobre crecimiento de las papilas linguales normales o por una disminución en la velocidad que las mismas son recambiadas. Con el uso de tabaco, las papilas sobrecrecidas pueden atrapar pigmentos del tabaco y tomar una apariencia negra. Esta condición no presenta síntomas; sin embargo, puede preocupar a quien la presenta debido a su apariencia y al frecuente mal olor de la boca debido a que se atrapan partículas en la lengua.



HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Cambios Orales Asociados al Uso de Tabaco

El uso de los productos de tabaco está claramente asociado al desarrollo del cáncer oral (ver Abajo). El cáncer oral se halla principalmente en el suelo de la boca (debajo de la lengua), a los lados y en la parte de abajo de la lengua, en el paladar blando (la parte de atrás del cielo de la boca). El tema del cáncer oral se discute en detalle en una Hoja de Información Para El Paciente por separado. La clave más importante para sobrevivir el cáncer oral es la detección temprana. Es sumamente importante que su dentista realice un examen detallado sus tejidos blandos. Los cambios en los tejidos asociados al cáncer oral en sus etapas tempranas pueden ser sutiles y es esencial que si dentista realice dicho examen para detectar el cáncer en sus etapas iniciales. Puede ser que su dentista quiera obtener una muestra de estos tejidos (biopsia) para un diagnóstico o referirle con otro especialista para este procedimiento. Esta es la única manera de hacer un diagnóstico de cáncer oral y la biopsia ayuda a determinar un pronóstico o qué esperar a largo plazo.



Izq: Cáncer en el suelo de la boca **Centro:** Cáncer en la lengua lateral **Derecha:** Cáncer en el paladar blando

Tan pronto como el individuo deja de fumar, el riesgo del cáncer oral comienza a disminuir. Es generalmente aceptado que toma alrededor de 15 años después de dejar de fumar para que el riesgo de cáncer de un ex fumador sea igual al de alguien que nunca ha fumado.

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 • PO Box 2016 • Edmonds • WA • 98020-9516