



HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Boca Seca

(Xerostomía)

La boca seca, usualmente llamada “xerostomía”, es un síntoma común a menudo causado por una disminución en la cantidad de saliva o por un cambio en la calidad de la saliva. Se desconoce el número exacto de personas afectadas por la resequedad bucal pero parece ser una condición bastante común. Se estima que afecta entre el 1% al 65% de la población dependiendo de los tipos de poblaciones de pacientes estudiados.

La saliva es un fluido corporal esencial que contribuye a proteger y preservar la cavidad oral además de jugar un rol principal en el mantenimiento de la salud y el confort oral. Es producida por tres pares de glándulas salivales mayores y cientos de glándulas salivales menores. Su valor no es apreciado hasta que empieza a faltar o no ser suficiente. La saliva es necesaria para humedecer la boca, lubricar la comida para que se pueda tragar fácilmente, proteger los tejidos orales duros y blandos, modular las poblaciones de microorganismos orales, proveer las enzimas digestivas iniciales, promover la reparación de los tejidos blandos y la limpieza oral. La falta de una saliva adecuada claramente conduce a numerosas condiciones clínicas

Rol de la Saliva

- Proteger, lubricar y limpiar la mucosa oral
- Facilitar la masticación, el tragar y el hablar
- Proteger los dientes contra la caries
- Proteger la boca, los dientes y la garganta contra la infección por bacterias, hongos y virus
- Apoyar y facilitar nuestro sentido del gusto

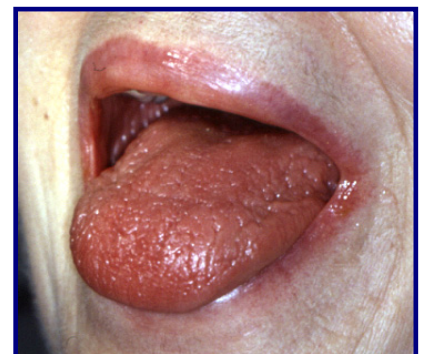
que afectan la salud oral y sistémica, el confort y la calidad de la vida. Es por todo esto que resulta crítico detectar los signos tempranos de la boca seca.

Signos y Síntomas de Alerta de Boca Seca

El dentista e higienista dental están entrenados para detectar la boca seca y a menudo pueden detectar su presencia mucho antes de que el paciente pueda notar el problema. Uno de los signos más comunes de la boca seca es la acumulación insuficiente de saliva debajo o alrededor de la lengua, un fenómeno fácilmente notado por su dentista o higienista. Otro signos de la presencia de boca seca son las caries (ver a la Izquierda) afectando los cuellos



de los dientes cerca de la encía o los bordes masticatorios de los dientes, además de la lengua enrojecida o fisurada (ver Derecha). Las quejas o síntomas comunes de la boca seca





HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Boca Seca

(Xerostomía)

incluyen la dificultad para tragar la comida (especialmente la comida seca) sin líquidos, cambios en el sentido del gusto, sensación de ardor o dolor en la boca y dificultad para hablar.

Causas de la Boca Seca

La boca seca es causada típicamente por múltiples factores incluyendo: efectos secundarios de medicamentos, varias condiciones médicas (ver Derecha), radiación a la cabeza y cuello, deshidratación, cirugía, fumar y respirar por la boca.

Dignosticando la Boca Seca

El diagnóstico de la boca seca generalmente se realizar después de su dentista o medico examina cuidadosamente su historia médica y los hallazgos clínicos. Su doctor querrá determinar si su boca seca es causada por un cambio en su función salival, su severidad y su causa. En algunos casos, pueden ordenar pruebas más especializadas para evaluar su situación particular. (ver la Tabla abajo).

Enfermedades Asociadas a la Boca Seca

- Síndrome de Sjögren
- VIH / SIDA
- Diabetes
- Hipertensión
- Hepatitis C
- Linfoma

Consideraciones Diagnósticas para la Boca Seca

- **Historia** — Se obtienen aspectos específicos sobre la queja de boca seca: duración, frecuencia y severidad. La historia de resequedad en otros sitios (ojos, nariz, garganta, piel, vagina) debe documentarse. Se obtiene una historia médica completa incluyendo una lista de los medicamentos recetados.
- **Examen** — Las glándulas salivales mayores son palpadas para detectar la presencia de dolor, firmeza o agrandamiento. Se debe evaluar la cantidad y la calidad de la saliva que proviene de los conductos dentro de la boca. Se debe anotar la presencia de una mucosa oral seca o enrojecida. Se evalúa la extensión y el patrón de la caries dental.
- **Flujometría salival** — En esta prueba se mide la cantidad de saliva producida durante una cantidad de tiempo específica. Es una prueba no invasiva e indolora.
- **Cintigrafía** — Realizada en un hospital, esta prueba mide la velocidad en la cual una cantidad pequeña de un material radioactivo inyectado es absorbido desde la sangre hacia las glándulas salivales y secretada en su boca. Es otro método para medir su velocidad tasa de flujo salival.
- **Biopsia de las glándulas salivales menores** — Se realiza una incisión pequeña y poco profunda en la parte interna del labio inferior para remover por lo menos cuatro glándulas salivales menores. Un patólogo las examina para detectar los cambios característicos del componente de glándulas salivales del Síndrome de Sjögren.



HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Boca Seca

(Xerostomía)

PREGUNTAS Y RESPUESTAS ACERCA DE LA BOCA SECA

P: ¿Cuáles medicamentos están asociados con la boca seca?

R: Más de 1100 medicamentos, ya sea recetados o sin receta, tienen el potencial de causar boca seca (ver Tabla abajo). Se ha reportado que el tomar más de un medicamento que cause resequeidad en la boca dentro de sus efectos secundarios aumenta las posibilidades de que la persona experimente boca seca y/o su severidad. Algunos medicamentos causan más resequeidad que otros. Su dentista puede recomendarle que se comunique con su médico para determinar se puede ajustar o cambia sus medicamentos para ayudar a reducir su boca seca.

Algunos Medicamentos Que Causan Boca Seca

<ul style="list-style-type: none">Agentes Anti AcnéAgentes Anti AnsiedadAnticonvulsivosAntidepresivosAgentes Anti DiarreaAnti ArrítmicosAnti HistamínicosAgentes Anti NáuseaAnti PsicóticosAgentes AnoréxicosAntácidosAnalgésicos Opioides	<ul style="list-style-type: none">BroncodilatadoresDecongestionantesDiuréticosMedicamentos para la Presión AltaRelajantes MuscularesAnalgésicos NarcóticosAnalgésicos Anti Inflamatorios No EsteroidesMedicamentos contra el ParkinsonSedativosAgentes para dejar de fumarAgentes para la Incontinencia Urinaria
---	--

P: ¿Qué es el Síndrome de Sjögren?

R: El síndrome de Sjögren es una condición autoinmune caracterizada por sequedad en la boca y en los ojos. Otros síntomas incluyen una fatiga debilitante y dolor en las articulaciones. Se estima que 1 a 4 millones de personas son afectadas por este síndrome y las mujeres son afectadas nueve veces más que los hombres. Este síndrome puede afectar a cualquier edad pero la mayoría de los pacientes son diagnosticados a los 50 años. Es común que sus síntomas de sequedad hayan existido por muchos años antes del diagnóstico del síndrome. La sequedad oral en estos pacientes puede progresar hasta un punto y luego mejorar; o también puede empeorar progresivamente. Se puede encontrar más información acerca de esta enfermedad en la página web de la Fundación para el Síndrome de Sjögren: <http://www.sjogrens.org/>.



HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Boca Seca

(Xerostomía)

P: ¿Existe alguna relación entre la artritis reumatoide y la boca seca?

R: Sí, hasta un 50% de los individuos con artritis sufren también boca seca. El término Síndrome de Sjögren Secundario se usa para referirse a individuos con una enfermedad de tejido conectivo, tal como la artritis reumatoide o el lupus eritematoso sistémico, y que también experimentan resequecedad en los ojos y la boca.

P: ¿Cómo la radioterapia causa la boca seca?

R: La radioterapia se usa a menudo para tratar pacientes que han sido diagnosticados con cáncer en la cabeza o cuello. A pesar de que la radiación está dirigida a destruir solo las células del cáncer, inevitablemente también destruye otras células sanas en el sitio que está siendo tratado. Si las glándulas salivales están dentro del sitio irradiado, éstas podrán ser dañadas irreversiblemente afectando su producción de saliva. Los pacientes que sufren de boca seca a raíz de la radioterapia producen menos saliva y la saliva remanente tiende a sentirse gruesa y fibrosa. La severidad de la resequecedad depende directamente de la extensión del daño a la glándula salival y varía de un paciente a otro. Una vez que la glándula salival se ha afectado, ésta no tiene la capacidad de repararse a sí misma y por lo tanto la resequecedad persistirá.

P: ¿Cómo se trata la boca seca?

R: Por favor vea la [HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE: Manejo de la Boca Seca](#).

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