

ODONTOLOGÍA **CÁNCER**





CONSIDERACIONES ODONTOLÓGICAS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS:

En España **NO** existe las especialidades en Odontología, por lo tanto, **NO** hay especialistas en Odontología Oncológica.

El tratamiento del cáncer se basa en la administración de quimioterapia o radioterapia asociado a cirugía. Este tratamiento conlleva efectos secundarios como:

► MUCOSITIS

Es una reacción inflamatoria que afecta a la mucosa del tracto gastrointestinal, pero tiene mayor protagonismo en el área orofaríngea (boca/faringe).

► XEROSTOMÍA

La sequedad bucal es un efecto secundario tras la administración de quimioterapia o radioterapia. Su aparición agrava la mucositis. Cuando



aparece, es responsable de una mayor incidencia de caries. Más acusada a la radioterapia.

► INFECCIONES

Los microorganismos de la boca son un factor de riesgo durante la quimio o radioterapia. La quimioterapia produce una disminución de neutrófilos (un tipo de glóbulos blancos), por lo que las infecciones (bacterianas, fúngicas, víricas) son una complicación de las más graves.

► HEMORRAGIA

La quimioterapia produce plaquetopenia (disminución de las plaquetas) por lo que existe la posibilidad de hemorragia bucal.





PAUTAS DE ACTUACIÓN ODONTOLÓGICA:

Es **FUNDAMENTAL** que el paciente acuda a su dentista **ANTES** de iniciar el tratamiento.

▶ ANTES DEL TRATAMIENTO ONCOLOGICO:

- Exploración clínica y radiológica
- Eliminar focos de infección, dentales y periodontales
- Realizar extracciones simples 21 días antes de la quimio/radioterapia
- Las extracciones quirúrgicas realizarlas 6-8 semanas antes
- Hacer empastes
- Ajustar las prótesis
- Buena higiene oral más enjuagues fluorados o antisépticos sin alcohol

▶ DURANTE EL TRATAMIENTO ONCOLOGICO:



- Principalmente tratamiento para la mucositis con fármacos y soluciones antisépticas y anestésicas
- Recomendable una vez terminada la quimioterapia, hielo en boca durante 30 minutos



DESPUÉS DEL TRATAMIENTO ONCOLOGICO:

- No realizar extracciones ni cirugía en 1 año
- Ajustar prótesis. A veces hay que hacer una nueva
- Para colocar implantes esperar 2 años, previa consulta con oncólogo
- Revisiones cada 3 meses





Es imprescindible llevar a cabo una evaluación de la cavidad oral antes del tratamiento oncológico, realizando los tratamientos odontológicos que estén indicados, para así reducir las complicaciones durante y después del tratamiento.

El cuidado y la higiene oral son esenciales para prevenir y minimizar dichos efectos.

Aunque lo ideal es que se realicen los tratamientos dentales previamente a la quimioterapia, si surge cualquier problema durante el tratamiento, deberá consultar con el dentista para solucionarlo lo antes posible.

No todos los pacientes sometidos a quimioterapia sufren las mismas complicaciones, ya sea por la susceptibilidad individual al tratamiento, como por la toxicidad y la dosis de los fármacos empleados en los distintos protocolos.



La complicación más frecuente es la mucositis, que tiene diversos grados. La forma más leve consiste en un enrojecimiento de la mucosa oral que puede producir una sensación de escozor y hormigueo y una cierta hipersensibilidad ante determinados alimentos. En otros casos, aparecen úlceras e inflamación de las encías, y pueden producir serias molestias para hablar y comer.

PACIENTES SOMETIDOS A RADIOTERAPIA DE CABEZA Y CUELLO:

El cuidado de la cavidad oral es muy importante en los pacientes que van a recibir radioterapia de cabeza y cuello ya que, además de la mucositis, pueden sufrir otras complicaciones como la sequedad oral, que aumenta la susceptibilidad a las caries y dificulta la higiene.

Es muy importante que todas las extracciones que sean necesarias se efectúen antes del tratamiento con radioterapia, ya que así se evita la posibilidad de sufrir una osteonecrosis.



CUANDO SE PRESENTA LA MUCOSITIS, SE PUEDEN ADOPTAR DISTINTAS MEDIDAS:

- Proteger la mucosa de irritaciones y agresiones: comidas muy calientes, picantes...
- Mantener la boca hidratada: ingesta elevada de líquidos y geles hidratantes (productos para boca seca o con ácido hialurónico)
- Chupar hielos, que se pueden aromatizar con manzanilla, limón
- Se recomienda un cepillado dental cuidadoso con cepillo blando y una pasta dental sin irritantes como laurilsufato sódico, sin sabores a menta intensos. Pueden estar indicadas las pastas de dientes para xerostomía (boca seca)
- En caso de que tenga inflamación de las encías o enfermedad periodontal, puede utilizar un colutorio de clorhexidina sin alcohol después del cepillado



CUANDO SE PRESENTA LA MUCOSITIS, SE PUEDEN ADOPTAR DISTINTAS MEDIDAS:

- Los bálsamos hidratantes labiales mantienen los labios en buenas condiciones
- Utilizar un enjuague de agua con manzanilla, o bien diluir media cucharada de sal y media de bicarbonato en 200ml de agua, y enjuagarse con ella varias veces al día
- En caso de que existan úlceras o erosiones, consulte con su dentista para que le prescriba el tratamiento más adecuado
- En algunas ocasiones, el uso de las prótesis removibles debe reducirse a lo imprescindible

