



# Cáncer de cavidad oral en fase inicial

Esta información le ayudará a entender el cáncer de cavidad oral (boca) en fase inicial, incluidos síntomas, diagnóstico y tratamiento.

## Información sobre la cavidad oral

Figura 1. La cavidad oral

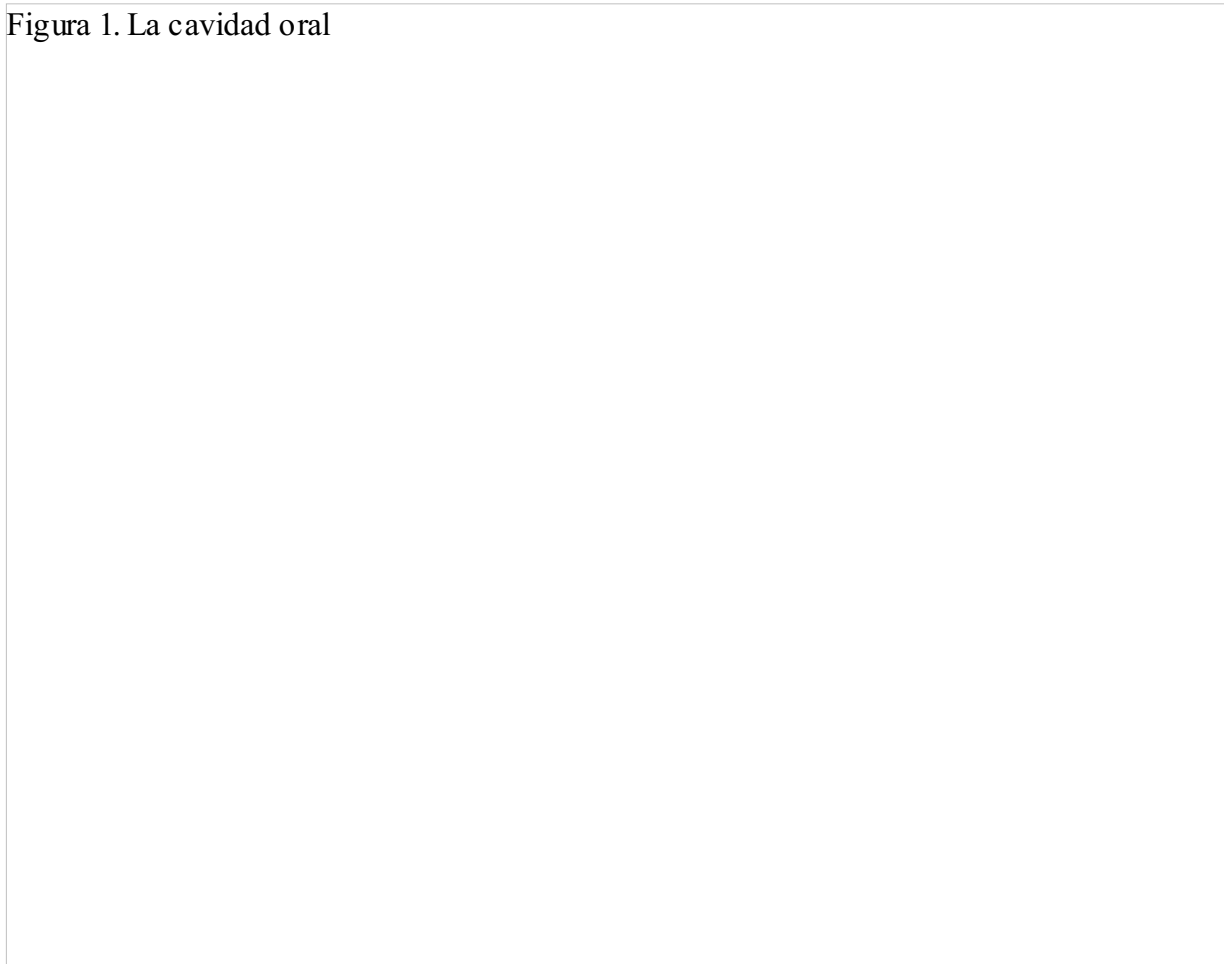


Figura 1. La cavidad oral

La cavidad oral (boca) está diseñada para hablar, masticar, tragar y respirar. La cavidad oral incluye:

- Los labios
- Los dos tercios del frente de la lengua
- El techo de la boca (bóveda del paladar y velo del paladar)
- El piso de la boca (debajo de la lengua)
- Las paredes dentro de las mejillas (mucosa bucal)
- Las encías
- La pequeña zona detrás de su muela de juicio en la mandíbula inferior (triángulo retromolar)

# Factores de riesgo para el cáncer de cavidad oral

Hay algunos factores de riesgo que aumentan las probabilidades de tener cáncer de cavidad oral. Estos factores de riesgo son los siguientes:

- **Uso de tabaco.** Las personas que fuman cigarrillos, cigarros, pipas o mastican tabaco tienen más riesgo de padecer cáncer de cavidad oral.
- **Uso de alcohol.** Las personas que beben alcohol tienen más riesgo de tener cáncer de cavidad oral. Las personas que beben alcohol y usan tabaco aumentan el riesgo aun más.
- **Exposición al sol.** Demasiada exposición al sol puede causar cáncer de piel en los labios.
- **Edad.** Las personas de 65 a 74 años de edad tienen más riesgo de padecer cáncer de cavidad oral. Esto se debe a la prolongada exposición a otros factores de riesgo.

Si usa tabaco o alcohol, tiene más riesgo de cáncer de cavidad oral. Podemos ayudarle a dejar o reducir estos hábitos. Si desea ayuda, hable con su proveedor de cuidados de la salud. También puede pedir una cita con nuestro Programa de Tratamiento del Tabaquismo llamando al [212-610-0507](tel:212-610-0507).

## Indicios y síntomas de cáncer de cavidad oral

Los siguientes cambios dentro y alrededor de la cavidad oral podrían ser indicios de cáncer. También puede haber otras causas. Debe consultar al proveedor de cuidados de la salud si tiene algunos de los siguientes:

- Sequedad, bulto o un crecimiento (zona que se siente más gruesa y más dura) en el labio o en la boca y que no se cura.
- Una mancha blanca o roja en las encías, la lengua o las paredes de la boca.
- Una infección en la boca que no mejora con tratamiento de 1 mes.
- Dientes o dentaduras sueltas que no se ajustan más a usted.
- Dolor crónico (de larga duración) en la boca o garganta.
- Hemorragia o entumecimiento en el labio o boca.

## Diagnóstico del cáncer de cavidad oral

Las siguientes son maneras en que se puede diagnosticar el cáncer de cavidad oral.

### Biopsia

Durante una biopsia, se toma una pequeña cantidad de tejido de la zona que puede ser cancerosa. Se envía el tejido al patólogo (médico que estudia los tejidos del cuerpo para diagnosticar enfermedades). El patólogo examinará el tejido bajo un microscopio para detectar células cancerosas. Los resultados de la biopsia llevan al menos 5 días en estar listos.

Si todavía no se hizo una biopsia, le pueden hacer una durante su primera consulta con el médico en MSK. Si ya le hicieron una biopsia, un patólogo de MSK revisará las muestras de tejido (preparaciones) de la biopsia para confirmar el diagnóstico.

### Escaneos de imagenología

Es posible que le realicen escaneos de imagenología, como una tomografía computarizada (CT), una imagen

por resonancia magnética (IRM) o radiografías Panorex. Una radiografía Panorex muestra la mandíbula inferior y superior completa, lo que incluye los sinos. Estos escaneos dan más detalles sobre la lesión (zona de tejido enfermo o dañado). Puede mostrar qué tan profunda es y cuánto se ha propagado.

## **Cirugía para tratar el cáncer de cavidad oral**

Si sus resultados muestran algún indicio de cáncer de cavidad oral en fase inicial, su médico le puede recomendar que se haga una cirugía. La cirugía es el tratamiento más común para las lesiones precancerosas (lesiones que todavía no se han convertido en cáncer) y cáncer temprano (lesiones que son cáncer pero no se han propagado). Es posible que su médico decida extirpar cualquier lesión precancerosa para evitar que se convierta en cáncer.

Las metas del tratamiento para el cáncer de cavidad oral en fase inicial son las siguientes:

- Curar el cáncer.
- Preservar la apariencia y el funcionamiento de la boca.
- Prevenir la propagación del cáncer.

El tipo y el alcance de la cirugía depende de la ubicación de la lesión. Su proveedor de cuidados de la salud le indicará qué zona está afectada, entonces puede leer el procedimiento que le realizarán a continuación.

Recibirá anestesia (un medicamento que le hará dormir) antes de la cirugía. Todas estas cirugías se hacen en la boca abierta.

### **Labio**

Se quitará la lesión y la piel circundante. La incisión (corte quirúrgico) se cerrará con suturas (puntos).

Las suturas que se usan en la boca y en el labio se disolverán solas (se descompondrán y caerán). En la piel se usará un tipo diferente de sutura que no se disuelve. Tendrá una cita de seguimiento para sacar esos puntos.

### **Lengua**

Se quitará la lesión. El alcance de la cirugía depende del tamaño de la lesión. La cirugía para extirpar parte de la lengua se llama glossectomía parcial.

La incisión se le cerrará con suturas solubles. En ocasiones, se puede usar un injerto de piel sintética en lugar de cubrir temporalmente la zona donde se quitó la lesión. Este injerto se cocerá con suturas solubles y se caerá solo en unas semanas.

### **Bóveda del paladar y encías superiores**

El alcance de la cirugía dependerá del tamaño de la lesión y qué tan profunda es. Las lesiones pequeñas que están en la superficie (tumores superficiales) se quitarán y dejarán abiertas sin suturas. Crecerá nuevo tejido y curará la abertura.

Si tiene una lesión más grande y más profunda, es posible que le extirpen parte del paladar. Luego, se cubrirá la zona con un injerto de piel o piel sintética. Si se utiliza un injerto de piel, se cubrirá con gasa que se sostendrá en su lugar con una placa dental. Su dentista en MSK hará la placa dental y lo atenderá antes de su

cirugía. Se retirarán la gasa y la placa dental después de 5 a 7 días.

Si se usa piel sintética, se cocerá con suturas solubles y se caerán solas en unas semanas.

## **Velo del paladar**

Se quitará la lesión. La incisión se cerrará con suturas solubles o con un injerto de piel. Si se usa un injerto de piel, se lo cubrirá con gasa que se sutura para que se mantenga en su lugar. Su médico le dirá cuándo debe regresar para una cita de seguimiento para que le retiren las suturas.

## **Suelo de la boca**

El alcance de la cirugía depende del tamaño de la lesión y qué tan profunda es. Las lesiones pequeñas que están en la superficie se quitarán y dejarán abiertas sin suturas. Crecerá nuevo tejido y curará la zona.

Se quitarán las lesiones más grandes y se cubrirán con un injerto de piel o piel sintética. Si se usa un injerto de piel, se lo cubrirá con gasa que se sutura para que se mantenga en su lugar. La gasa se quitará después de 5 a 7 días. Si se usa piel sintética, se cocerá con suturas solubles y se caerán solas en unas semanas.

## **Paredes de la mejilla**

Se quitará la lesión. Se le cerrará la incisión con un injerto de piel o piel sintética. Si se usa un injerto de piel, se lo cubrirá con gasa que se sutura para que se mantenga en su lugar. La gasa se quitará después de 5 a 7 días. Si se usa piel sintética, se cocerá con suturas solubles y se caerán solas en unas semanas.

## **Las encías inferiores y la zona detrás de la muela de juicio en la mandíbula inferior**

Se quitará la lesión. Según la profundidad de la lesión, su médico puede también extirpar una parte pequeña de la mandíbula subyacente. Una cirugía para extirpar una parte pequeña de la mandíbula se llama mandibulectomía marginal.

Se cubrirá la incisión con un injerto de piel o piel sintética. Si se usa un injerto de piel, se lo cubrirá con gasa que se sutura para que se mantenga en su lugar. La gasa se quitará después de 5 a 7 días.

Si se usa piel sintética, se cocerá con suturas solubles y se caerán solas en unas semanas. No se necesitará reconstruir la mandíbula y no se afectará la forma de su mandíbula.

## **Cuidado después de la cirugía del cáncer de cavidad oral**

### **Cambios en la dieta**

Puede tomar líquidos de inmediato después de la cirugía. Su médico le dirá cuándo puede comenzar a comer alimentos en puré. Puede comenzar a comer alimentos blandos cuando su médico le diga que está bien y los pueda tolerar.

Revise el recurso *Guía alimenticia de comidas en puré y dietas blandas de fácil masticación* (<http://140.163.1.152/es/cancer-care/patient-education/pureed-and-mechanical-soft-diets>) para obtener sugerencias sobre qué comer. También puede beber suplementos líquidos que son ricos en proteína y calorías. Algunos ejemplos son Ensure<sup>®</sup>, Boost<sup>®</sup> y Carnation Instant Breakfast<sup>®</sup>. No coma alimentos

regulares sólidos hasta que su médico le diga que puede hacerlo.

Si tuvo cirugía de las paredes de la boca o las encías inferiores, necesitará masticar del lado opuesto de la boca hasta que tenga su primera consulta con el médico.

## **Cuidado bucal**

- Su médico le dirá si está bien cepillar los dientes después de su cirugía.
- Mantenga la boca limpia enjuagando o usando un set de irrigación oral. Su enfermero le dará un set de irrigación oral y le enseñará cómo usarlo.
- Para hacer una solución de enjuague, mezcle 1 cuarto de agua tibia con una cucharadita de sal y 1 cucharadita de bicarbonato de sodio. Puede guardarlo a temperatura ambiente.
  - No use enjuague bucal que contenga alcohol. Puede irritar la boca y retrasar su curación.
- Enjuague o irrigue la boca con frecuencia, al menos 4 veces al día. Enjuague o irrigue después de cada comida o refrigerio. Continúe enjuagando o irrigando hasta que el sitio quirúrgico esté sano. Su médico le indicará cuándo.

## **Cuidado de la incisión**

- Mantenga secas las suturas en el labio o cuello durante las primeras 48 horas (2 días). Después de 48 horas, puede darse duchas como acostumbra. Evite la presión del agua directa sobre su incisión. En su lugar, deje que el agua corra sobre su incisión y use una toalla limpia para secar con palmaditas su incisión.
- Póngase pomada bacitracin dos veces al día, si su médico le indica que lo haga. Se le dará bacitracin antes de que se vaya del hospital si lo necesita.
- Las suturas solubles se soltarán y caerán alrededor de 6 a 8 semanas después de la cirugía. Cuando las sienta en la boca, puede escupirlas. No es necesario tener ningún cuidado especial mientras estas están en su lugar, más que mantener limpia la boca.
- Las suturas no solubles se quitarán en su primera consulta con el médico después de su cirugía.
- Si tuvo cirugía en el labio, evite estirar el labio, como sonreír, hasta que la zona esté sana.

## **Cambios de habla**

- Si tuvo cirugía en la lengua, el piso de la boca o el velo del paladar, es posible que su habla cambie. Puede sentir la lengua hinchada y entumecida y es posible que no se mueva libremente. Esto mejorará cuando la zona se cure. Si tiene cambios importantes en el habla, se le derivará a un terapeuta del habla para obtener ayuda adicional.

## **Control del dolor**

- La mayoría de las personas tienen algún dolor o malestar después de su cirugía. Le darán una receta para analgésicos antes de que se vaya a su casa. Tome el analgésico según las indicaciones.
- Si los analgésicos no le ayudan, llame al consultorio de su médico.
- Es posible que el analgésico cause estreñimiento (menos defecación que la normal en su caso). Para evitar esto, tome un laxante emoliente como docusato de sodio (Colace<sup>®</sup>) 3 veces al día. Si esto no lo ayuda, tome un laxante (como 2 tabletas de Senokot<sup>®</sup>) a la hora de ir a la cama. Ambos están disponibles sin receta. Si todavía tiene estreñimiento después de usar estos medicamentos, llame al consultorio de su médico. Para obtener más información, lea el recurso *Estreñimiento*

(<http://140.163.1.152/es/cancer-care/patient-education/constipation>).

## Consulta de seguimiento

El día después de su cirugía, llame al consultorio de su médico para programar una cita de seguimiento.

## Llame a su médico o enfermero si tiene:

- Fiebre de 100.4 °F (38.0 °C) o superior
- Molestias, enrojecimiento o hinchazón alrededor de su incisión
- Supuración en la incisión
- Alguna pregunta o inquietud

## Última actualización

Martes, Febrero 25, 2020

Si tienes preguntas, contacta a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si eres paciente de MSK y necesitas comunicarte con un proveedor después de las 5:00 pm, durante el fin de semana o un día feriado, llama al 212-639-2000.

Si tienes preguntas, contacta a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si eres paciente de MSK y necesitas comunicarte con un proveedor después de las 5:00 pm, durante el fin de semana o un día feriado, llama al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visita [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe) y busca en nuestra biblioteca virtual.

*Early-Stage Oral Cavity Cancer - Last updated on February 25, 2020*

*Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center*