Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre el cáncer de boca (en la cavidad oral)

Este documento informativo le ayudará a entender el cáncer de boca, incluso qué es y cómo se trata.

El cáncer de boca (cavidad oral) puede afectar diferentes partes de la boca, incluidos los labios, la lengua, las encías y el paladar.

Información sobre la boca (cavidad oral)

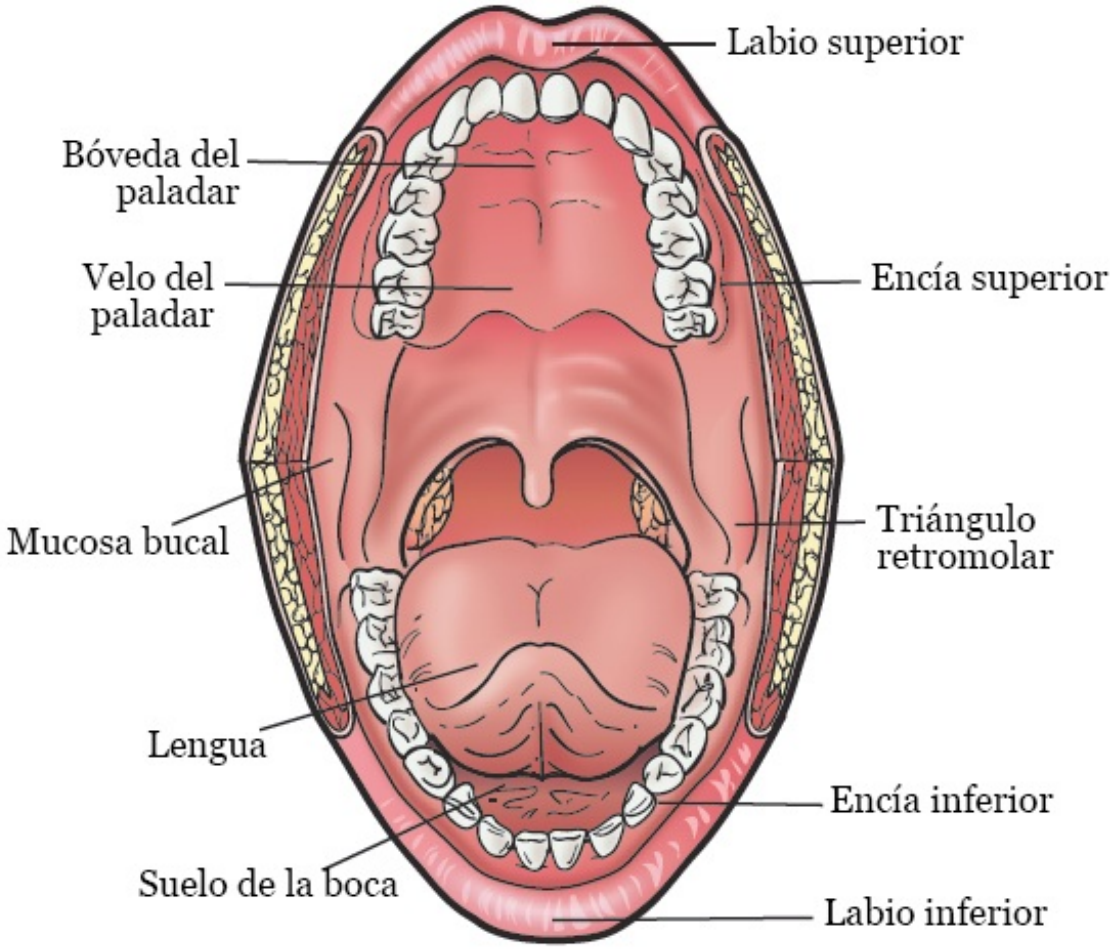


Figura 1. La boca

La boca sirve para hablar, masticar, tragar y respirar. Esta consta de lo siguiente:

- Los labios.
- Los dos tercios del frente de la lengua.
- El techo de la boca. Esto se trata del paladar duro y el paladar blando.
- El suelo de la boca. Esto está debajo de la lengua.
- El revestimiento interno de las mejillas. Esto se conoce como mucosa bucal.

- Las encías, que también se llaman tejido gingival.
- La pequeña zona que está detrás de las muelas del juicio inferiores, llamada trígono retromolar.

Factores de riesgo del cáncer de boca

Algunos factores de riesgo pueden aumentar las probabilidades de tener cáncer de boca. Son, entre otros:

- **Uso de tabaco**. Las personas que fuman cigarrillos, cigarros o pipas, o quienes mastican o consumen tabaco tienen más riesgo de padecer cáncer de boca.
- **Consumo de bebidas alcohólicas**. Las personas que beben alcohol tienen un mayor riesgo de tener cáncer de boca. Las personas que beben alcohol y usan tabaco tienen un riesgo aún mayor de tener cáncer de boca.
- **Exposición al sol sin protector solar**. Pasar mucho tiempo al sol sin usar protector solar 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 boca. Esto se debe a la prolongada exposición a otros factores de riesgo.

Si usa tabaco o consume alcohol, tiene más riesgo de padecer cáncer de boca. Si desea ayuda, hable con su proveedor de cuidados de la salud.

MSK cuenta con especialistas que pueden ayudarle a dejar de fumar o fumar menos. Para obtener más información sobre nuestro Programa de Tratamiento del Tabaquismo, llame al 212-610-0507.

Visite www.mskcc.org/cancer-care/types/mouth para obtener más información sobre el cáncer de boca.

Indicios y síntomas del cáncer de boca

Los siguientes cambios dentro y alrededor de la boca podrían ser indicios de cáncer. También puede haber otras causas para los mismos. Hable con su proveedor de cuidados de la salud si tiene algo de lo siguiente:

- Una llaga, bulto o una zona gruesa o 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 dentro de 1 mes después del tratamiento.
- 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.

Cómo se diagnostica el cáncer de boca

Estas son algunas maneras en las que se puede diagnosticar el cáncer de boca.

Biopsia

Una biopsia es un procedimiento en el que se toman muestras de tejidos o de células para detectar cáncer. Durante la biopsia, su proveedor de cuidados de la salud extrae una pequeña cantidad de células o tejido para que un patólogo lo examine.

Un patólogo es un proveedor de cuidados de la salud que utiliza un microscopio para realizar un diagnóstico. El patólogo examinará la muestra de 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, es posible que le hagan una durante su primera consulta en MSK. Si ya se la hicieron, un patólogo de MSK revisará sus muestras de tejido.

Una biopsia puede mostrar células precancerosas o células cancerosas en estadio temprano. Las células precancerosas no son cáncer, pero con el tiempo pueden convertirse en cáncer. El cáncer en estadio temprano es un cáncer que no se ha diseminado. Su proveedor de cuidados de la salud puede recomendar extirpar las

lesiones precancerosas para ayudar a prevenir que se conviertan en cáncer. Las lesiones son áreas de tejido enfermo o dañado.

Escaneos de imagenología

También es posible que le realicen escaneos de imagenología. Algunos ejemplos son escaneos como una tomografía computarizada (CT), una imagen por resonancia magnética (IRM) o una radiografía 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).

Visite www.mskcc.org/cancer-care/types/mouth/mouth-cancer-diagnosis para obtener más información sobre el diagnóstico del cáncer de boca.

Cirugía para el cáncer de boca

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le recomiende una cirugía si el examen y los resultados muestran que tiene cáncer de boca. La cirugía es la forma más habitual de tratar lesiones precancerosas y los cánceres incipientes.

Estos son los objetivos del tratamiento del cáncer de boca:

- Extirpar y curar el cáncer.

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

El tipo de cirugía que necesitará depende de la ubicación de la lesión. Su proveedor de cuidados de la salud le dirá qué área está afectada. En las siguientes secciones se explican los diferentes tipos de cirugías, según la ubicación de la lesión. Visite www.mskcc.org/cancer-care/types/mouth/mouth-cancer-treatment/mouth-cancer-surgery para obtener más información sobre la cirugía para el cáncer de boca.

Le darán anestesia (medicina que lo hará dormir) antes de su cirugía. Todas estas cirugías se hacen en la boca abierta.

Cirugía de labio

Su proveedor de cuidados de la salud le recomendará una cirugía para extirpar una lesión en el labio o alrededor de este. Durante esta cirugía, el proveedor de cuidados de la salud extirpará la lesión y la piel que se encuentra alrededor. Su cirujano le cerrará la incisión (corte quirúrgico) con suturas (puntos).

Las suturas estarán dentro de 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.

Cirugía de lengua

Su proveedor de cuidados de la salud le recomendará una cirugía para extirpar una lesión en la lengua. La cantidad que se extirpe dependerá del tamaño de la lesión. La cirugía para extirpar parte de la lengua se llama glosectomía parcial.

Es posible que la incisión se le cierre con suturas solubles. Su proveedor de cuidados de la salud puede usar un injerto de piel sintética (hecha por el ser humano) para cubrir el área. Este injerto se coserá con suturas solubles que se caerán solas en unas semanas.

Cirugía del paladar duro y encías superiores

Su proveedor de cuidados de la salud le recomendará una cirugía para extirpar una lesión en el paladar duro y las encías superiores. Lo que se extirpe durante la cirugía dependerá del tamaño de la lesión y de su profundidad.

Las lesiones pequeñas en la superficie (muchas veces llamadas tumores superficiales) se quitarán y cerrarán con suturas, un injerto de piel o un colgajo local. Un injerto o colgajo de piel es tejido que se toma de otra parte del cuerpo. Se coloca sobre la zona que debe cubrirse. 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 de la cirugía, se

cubrirá la zona con un injerto de piel o piel sintética.

Si su proveedor de cuidados de la salud usa un injerto de piel, lo cubrirá con una gasa. Se mantendrá en su lugar con una placa dental. Esta placa dental la fabricará su dentista en MSK. Este lo verá antes de su cirugía. Su proveedor de cuidados de la salud retirará la gasa y la placa dental de 5 a 7 días después de la cirugía.

Si su proveedor de cuidados de la salud usa piel sintética, la coserá con suturas que se disuelven. Las suturas se caerán en unas pocas semanas.

Cirugía del paladar blando

Su proveedor de cuidados de la salud le recomendará una cirugía para extirpar una lesión en el paladar blando. Le cerrarán la incisión con suturas solubles o con un injerto de piel. Si su proveedor de cuidados de la salud usa un injerto de piel, lo cubrirá con una gasa y lo mantendrá en su lugar con suturas. Su proveedor de cuidados de la salud se encargará de quitárselas en su cita de seguimiento.

Suelo de la boca

Su proveedor de cuidados de la salud le recomendará una cirugía para extirpar una lesión en el piso de la boca. La cantidad que se extirpe dependerá del tamaño de la lesión y su profundidad. La lesión se le quitará y se le cerrará con suturas, un colgajo local o un injerto de piel.

Se quitarán las lesiones más grandes y se cubrirán con un injerto de piel o piel sintética. Si su proveedor de cuidados de la salud usa un injerto de piel, lo cubrirá con una gasa y lo mantendrá en su lugar con suturas. Su proveedor de cuidados de la salud retirará la gasa de 5 a 7 días después de la cirugía.

Si su proveedor de cuidados de la salud usa piel sintética, la coserá con suturas que se disuelven. Las suturas se caerán en unas pocas semanas.

Paredes de la mejilla

Su proveedor de cuidados de la salud le recomendará una cirugía para extirpar una lesión en el revestimiento interno de la mejilla. Le cerrarán la incisión con un injerto de piel o piel sintética.

Si su proveedor de cuidados de la salud usa un injerto de piel, lo cubrirá con una gasa y usará suturas para mantenerlo en su lugar. Su proveedor de cuidados de la salud retirará la gasa de 5 a 7 días después de la cirugía.

Si su proveedor de cuidados de la salud usa piel sintética, la coserá con suturas que se disuelven. Las suturas se caerán en unas pocas semanas.

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

Su proveedor de cuidados de la salud recomendará una cirugía para extirpar una lesión en las encías inferiores o la zona detrás de la muela del juicio en la mandíbula inferior. Si su lesión es profunda, su proveedor de cuidados de la salud también puede extraer una parte pequeña de su mandíbula (quijada). La cirugía para extirpar una parte pequeña de la mandíbula se llama mandibulectomía marginal.

Le cubrirán la incisión con un injerto de piel o piel sintética. Si su proveedor de cuidados de la salud usa un injerto de piel, lo cubrirá con una gasa y lo mantendrá en su lugar con suturas. Su proveedor de cuidados de la salud retirará la gasa de 5 a 7 días después de la cirugía.

Si su proveedor de cuidados de la salud usa piel sintética, la coserá con suturas que se disuelven. Las suturas se caerán en unas pocas semanas. No se necesitará reconstruir la mandíbula. No se afectará la forma de su mandíbula.

Cómo cuidarse después de la cirugía del cáncer de boca

Cambios en la dieta después de la cirugía de cáncer de boca

Puede tomar líquidos de inmediato después de la cirugía. Su proveedor de cuidados de la salud le dirá cuándo puede comenzar a comer alimentos en puré. Puede comenzar a

comer alimentos blandos cuando su proveedor de cuidados de la salud le diga que está bien.

También puede beber suplementos líquidos que son ricos en proteína y calorías. Algunos ejemplos son Ensure®, Boost® y Carnation Instant Breakfast®.

No coma alimentos sólidos hasta que su proveedor de cuidados de la salud le diga que puede hacerlo.

Es posible que haya tenido una cirugía del revestimiento de la boca o de las encías inferiores. Si es así, no mastique del lado de la boca donde se sometió a la cirugía. Su proveedor de cuidados de la salud le dirá en su cita de seguimiento cuándo puede comer normalmente.

Cómo cuidar su boca después de la cirugía de cáncer de boca

- Su proveedor de cuidados de la salud le dirá si puede cepillarse los dientes después de la 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.
- No utilice enjuague bucal con alcohol. Puede irritar la boca y retrasar la curación. En su lugar, haga una solución de enjuague. Para ello, debe mezclar lo siguiente:

    - 1 cuarto de galón (casi 1 litro) de agua
    - 1 cucharadita de sal
    - 1 cucharadita de bicarbonato de sodio
- Enjuague la boca al menos 4 veces al día. Enjuague después de cada comida o refrigerio. Continúe enjuagando hasta que el sitio quirúrgico esté curado. Su proveedor de cuidados de la salud le dirá cuándo detenerse. Visite *Irrigaciones orales* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/oral-irrigations) para obtener más información sobre las irrigaciones orales.

Cómo cuidar la incisión de la cirugía bucal

- 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.
- Las suturas solubles se soltarán y caerán alrededor de 6 a 8 semanas después de la cirugía. A medida que las suturas se disuelvan, es posible que pequeños fragmentos se desprendan dentro de la boca. Los puede escupir. No es necesario tener ningún cuidado especial mientras estas están en su lugar, más que mantener

limpia la boca.

- Retiraremos las suturas que no se disuelvan en su primera visita con el proveedor de cuidados de la salud después de su cirugía.
- Si se sometió a una cirugía en el labio, no estire el labio hasta que la zona esté completamente sana. Por ejemplo, trate de no reírse ni sonreír.

Cambios en el habla después del cáncer de boca

- Si le hicieron una cirugía en la lengua, el piso de la boca o el paladar blando, es posible que su forma de hablar suene diferente inmediatamente después de la cirugía. Puede sentir la lengua hinchada o entumecida y es posible que no se mueva normalmente. Esto mejorará cuando la zona se cure.
- Si tiene cambios importantes en el habla (como tener problemas para decir palabras o que las personas no puedan entenderlo), su proveedor de cuidados de la salud le derivará a un terapeuta del habla para obtener ayuda. Visite *Speech & Hearing Rehabilitation* (www.mskcc.org/cancer-care/diagnosis-treatment/symptom-management/rehabilitation/speech-hearing) para obtener más información sobre la terapia del habla.

Cómo manejar el dolor después de la cirugía de cáncer de

boca

- La mayoría de las personas tienen algún dolor o malestar después de la cirugía. Le darán una receta para un analgésico antes de que se vaya a su casa. Tome el analgésico según las indicaciones.
- Si el analgésico no le causa alivio, llame al consultorio de su proveedor de cuidados de la salud.
- 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®) 3 veces al día. Si esto no lo ayuda, tome un laxante (como 2 tabletas de Senokot®) a la hora de ir a la cama.

Puede adquirir ambos en su farmacia local sin receta. Si todavía tiene estreñimiento después de usar estas medicinas, llame al consultorio de su proveedor de cuidados de la salud. Para obtener más información, lea *Cómo controlar el estreñimiento* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/constipation).

Programe su visita de seguimiento de cáncer de boca

El día después de su cirugía, llame al consultorio de su proveedor de cuidados de la salud para programar una cita de seguimiento.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Fiebre de 100.4 °F (38.0 °C) o superior
- Más dolor, enrojecimiento o hinchazón alrededor de las incisiones
- Secreción o pus que sale de la incisión
- Problemas para respirar
- Dificultad en la deglución (para tragar)
- Tiene una hemorragia que no se detiene
- Dificultad para beber líquidos
- Tiene alguna pregunta o inquietud

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

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