

## Salud dental después del tratamiento de cancer

El tratamiento contra el cáncer durante la infancia a menudo aumenta el riesgo de problemas dentales. Como sobreviviente de cáncer infantil, es importante que usted entienda las razones por las que el cuidado dental es primordial para mantener su salud.

### ¿Cuáles son los factores de riesgo de tener problemas dentales después del tratamiento del cáncer infantil?

- **Tratamiento con quimioterapia** antes de que sus dientes permanentes fueran formados, sobre todo si tenía menos de 5 años de edad en el momento de su tratamiento.
- **Terapia de radiación que incluyó boca y/o glándulas salivales**
- **Tratamiento con azatioprina** (a veces se administra a pacientes que reciben un trasplante de células hematopoyéticas [HCT por sus siglas en inglés])
- **Enfermedad crónica de injerto contra huésped** (cGVHD por sus siglas en inglés) asociada con HCT

### ¿Qué problemas dentales pueden ocurrir después del tratamiento contra el cáncer infantil?

Los problemas que pueden resultar de **la quimioterapia** durante la infancia son:

- Aumento del riesgo de caries
- Reducción o adelgazamiento de las raíces de los dientes
- Pérdida de dientes o sus raíces
- Problemas con el desarrollo del esmalte dental que resulta en manchas blancas o descoloridas en los dientes, surcos o bandas profundas y hoyos en los dientes, y/o manchado fácil de los dientes
- Dientes pequeños
- Problemas con el desarrollo de los dientes o en la salida de los dientes permanentes
- Enfermedad periodontal (de las encías)

Debido a que los dientes se desarrollan lentamente, estos problemas son más comunes a desarrollarse en personas que recibieron quimioterapia por un largo periodo de tiempo (varios años) durante la infancia.

Los problemas que pueden resultar de **la radiación** en la boca y/o en las glándulas salivales incluyen:

- Aumento del riesgo de caries
- Reducción o adelgazamiento de las raíces de los dientes
- Pérdida de dientes o raíces
- Desarrollo anormal del esmalte dental y como resultado manchas blancas o descoloridas en los dientes, surcos o bandas profundas y hoyos en los dientes, y/o manchado fácil de los dientes
- Dientes pequeños

- Pérdida temprana de los dientes
- Dientes de leche que no se caen
- Problemas con el desarrollo de los dientes o en la salida de los dientes permanentes
- Aumento del riesgo de sensibilidad a lo caliente y lo frío
- La xerostomía (boca seca debido a la disminución de la producción de saliva)
- Cambio en el gusto/sabor
- Trismo (capacidad limitada para abrir completamente la boca)
- Disfunción de la articulación temporomandibular (causando dolor enfrente de los oídos)
- Maloclusión (problema al morder, tales como sobremordida o submordida)
- Crecimiento anormal de los huesos de la cara y cuello
- Enfermedad periodontal (de las encías)
- Osteorradionecrosis (problema con la cicatrización de la mandíbula después de la cirugía dental o extracción de dientes) (ver el Enlace de la salud relacionado: "Osteorradionecrosis")

Los problemas que pueden resultar después de un **trasplante de células hematopoyéticas (HCT)** son:

- Aumento del riesgo de caries
- La xerostomía
- Enfermedad periodontal (de las encías)

## ¿Qué se puede hacer cuando hay estos problemas?

El cuidado de los dientes y las encías es siempre importante, y es aún más importante si ha recibido radioterapia o quimioterapia a una edad temprana. Si sus encías no son saludables, se pueden encoger, causando una infección en el hueso que sostiene las raíces. Este hueso puede disolverse lentamente, causando que los dientes se aflojen. Esta condición se llama periodontitis (inflamación que rodea el diente). La periodontitis puede prevenirse mediante el cepillado correcto de los dientes y las encías así como con el uso de hilo dental entre los dientes al menos una vez al día. El buen cuidado de los dientes y las encías, combinado con visitas rutinarias a su dentista, puede prevenir el desarrollo de caries y enfermedades de las encías.

Si sus dientes permanentes no se desarrollan en forma normal, puede que necesite empastes o coronas con el fin de mejorar su sonrisa y la función de sus dientes. A veces es necesaria la cirugía reconstructiva para corregir el bajo crecimiento óseo de la cara o la mandíbula. La radiación a veces puede hacer difícil abrir la boca completamente (trismo), o causar algunas cicatrices y endurecimiento de los músculos de la mandíbula (fibrosis). Los ejercicios de estiramiento de la mandíbula pueden reducir la fibrosis y mejorar su capacidad para abrir la boca. Su dentista puede darle instrucciones o enviarlo a terapia ocupacional para aprender estos ejercicios. Si usted tiene dientes torcidos o pequeños, se pueden mejorar mediante la restauración adhesiva (aplicando una capa fina de material plástico en la superficie frontal de los dientes para cubrir cualquier defecto). Si necesita frenos (braquets), su dentista le hará una radiografía panorámica de los dientes para ver si los dientes, las raíces y el hueso de soporte son

suficientemente fuertes para los frenos. Si recibió dosis altas de radiación en la cara o boca y necesita una cirugía dental, usted puede tener un mayor riesgo de desarrollar un problema de curación de hueso (osteorradionecrosis) después de la cirugía. Su dentista debe discutir este posible problema con un oncólogo de radiación antes de cualquier cirugía dental. Si tuvo un trasplante alogénico de células madre o de médula ósea (de un donante que no sea usted), es importante que su dentista lo sepa para que pueda monitorear los cambios que indican la enfermedad crónica de injerto contra huésped.

## ¿Qué es xerostomía y qué debo hacer si la tengo?

La sequedad en la boca, también llamada “xerostomía” puede ocurrir después de la radiación en la cabeza o cuello. Otros problemas relacionados con la xerostomía incluyen dolor de garganta persistente, sensación de ardor en la boca y las encías, problemas para hablar, dificultad para tragar, ronquera, o conductos nasales secos. La sequedad de la boca es un resultado de la disminución de la saliva y/o engrosamiento de la saliva, y puede conducir al desarrollo de caries.

Beber líquidos con frecuencia y el uso de saliva artificial puede ayudar a aliviar los síntomas de la xerostomía. Los dulces sin azúcar estimulan la producción de saliva. Los hábitos adecuados de cepillado son muy importantes para las personas con xerostomía, así como limitar el consumo de caramelos y otros dulces. Su dentista puede recomendarle la aplicación de un gel de fluoruro en los dientes cuando menos una vez al día. El fluoruro actúa sobre el esmalte de los dientes para hacerlo más resistente a las caries. Consulte a su dentista si debe usar fluoruro a diario.

## ¿Debo tomar alguna precaución especial cuando me hagan un trabajo dental?

Siempre informe a su dentista si tiene las siguientes condiciones de salud:

- **Esplenectomía** (extirpación quirúrgica del bazo)
- **Altas dosis de radiación al bazo** (40 Gy-4000 cGy / rads o más)
- **Válvula cardíaca permeable o cicatrizada** (a veces ocurre después de radiación en el pecho)
- **Derivación** (colocación quirúrgica de un tubo para drenar el líquido del cerebro al corazón [ventriculoatrial, V-A] o al sistema venoso [ventriculovenoso, V-V])
- **Procedimiento de salvamento de la extremidad** (sustitución de hueso con una barra de metal o injerto de hueso)
- **Enfermedad crónica de injerto contra huésped (cGVHD) actualmente activa** (después de un trasplante de células hematopoyéticas)

En cualquiera de estas situaciones, las bacterias que normalmente entran en el flujo sanguíneo durante el trabajo dental pueden aumentar el riesgo de infecciones graves. Como medida de precaución contra la infección, si usted tiene alguna de estas condiciones, puede necesitar antibióticos antes de hacerse cualquier trabajo dental.

Cuando se planee un trabajo dental, pregúntele a su dentista si usted necesita tomar antibióticos antes del procedimiento. (Ver también los siguientes Enlaces de la salud: “Precauciones esplénicas”, “Procedimientos para salvar una extremidad”, y “La prevención de complicaciones cardiovasculares”).

## ¿Cuál es el riesgo de desarrollar cáncer oral?

Las personas que han tenido radioterapia en la cabeza y el cuello durante la infancia, o que tienen cGVHD después de un trasplante de médula ósea o de células madre, pueden tener un mayor riesgo de cáncer oral. El uso de tabaco en cualquier forma o el uso de alcohol en combinación con fumar aumentan en gran medida este riesgo. La infección con ciertas formas del virus del papiloma humano (VPH) también aumenta este riesgo. Su dentista debe realizar un examen de detección de cáncer oral durante cada visita.

Informe a su dentista de inmediato si usted nota cualquiera de los siguientes:

- **Una llaga que no sana** o que sangra fácilmente
- **Un cambio en el color** de los tejidos de la boca
- **Un bulto, engrosamiento o un punto áspero** en la boca
- **Dolor, sensibilidad o entumecimiento** en cualquier parte de la boca o en los labios

La mayoría de las veces, estos síntomas no indican ningún problema, pero un dentista puede determinar si son señales de un problema grave.

## ¿Qué debo hacer para mantener los dientes y la boca lo más sano posible?

Siga estas recomendaciones (a menos que su dentista recomiende algo diferente):

- **Visite a su dentista regularmente por lo menos cada seis meses.** Asegúrese de que su dentista sepa su historia clínica y el tratamiento que recibió. (Pídale a su oncólogo un resumen de su tratamiento). Asegúrese de que su visita incluya un examen de detección de cáncer oral, y asegúrese de informar a su dentista si observa cualquier signo de advertencia de cáncer oral.
- **Pida que se tome una radiografía panorámica antes de los procedimientos dentales / de ortodoncia** para evaluar el desarrollo de las raíces de los dientes y determinar si hay necesidad de hacer modificaciones a su plan de tratamiento dental.
- **Cepille sus dientes por lo menos dos veces al día.**
  - Use una pasta dental que contenga fluoruro para ayudar a prevenir el decaimiento dental.
  - Coloque el cepillo en un ligero ángulo hacia las encías cuando cepille sobre la línea de las encías.
  - Utilice un cepillo de dientes de cerdas suaves, según recomiende su dentista.
  - Limpie todas las superficies de los dientes.
  - Cepille la lengua para eliminar bacterias que pueden causar mal aliento.
- **Use hilo dental una o dos veces al día**
  - Use el hilo dental cuidadosamente entre los dientes ya que solamente cepillar no elimina la placa entre los dientes.
  - Utilice un toque suave para evitar lastimar las encías.
  - Es normal tener una pequeña cantidad de sangrado cuando use el hilo dental, pero si el

sangrado aumenta, o si las encías están rojas e hinchadas, esto puede ser un signo de infección y debe informar a su dentista.

- **Use enjuagues antibacterianos con fluoruro, libres de alcohol** (su dentista puede recomendarle los mejores para usted).
- **Beba líquidos con frecuencia y/o use saliva artificial** (disponible sin receta en la mayoría de las farmacias).
- **Aplice el fluoruro con frecuencia.** Su dentista puede recomendar un enjuague de fluoruro diario o un gel que puede utilizar en su casa después de cepillarse, además de la aplicación de fluoruro especial que usted pueda recibir en sus limpiezas dentales regulares.
- **Limite los dulces y los alimentos ricos en carbohidratos.**
- **No utilice productos de tabaco y use alcohol solamente en moderación** (consulte con su proveedor de atención médica para ver si usted puede beber alcohol, ya que el alcohol puede aumentar otros problemas después del tratamiento del cáncer infantil).
- **Informe a su dentista inmediatamente si desarrolla cualquier signo de infección** en la boca o las encías, como enrojecimiento, sensibilidad, sangrado excesivo de las encías, dolor en los dientes y/o el aumento de las áreas de sensibilidad.

**Para obtener más información** acerca de los problemas de salud dental después del tratamiento del cáncer infantil, visite:

- Sitio web de salud dental de la Asociación Dental Americana en [www.mouthhealthy.org/es-MX](http://www.mouthhealthy.org/es-MX)

---

Adaptado por Deborah Lafond, MS, RNCS, PNP, CPON®, Children's National Medical Center, Washington, DC, de "Save Your Smile" por Melissa Hudson, MD, St Jude Children's Research Hospital, After Completion of Therapy (ACT) Clinic, usado con licencia.

Revisado por Man Wai Ng, DDS; Revonda Mosher, RN, MSN, CPNP, CPON®, Joan Darling, PhD; Louis S. Constine, MD; Smita Bhatia, MD, MPH; y Lisa Bashore, PhD, RN, CPNP, CPON®.

Traducido por Claudia Cornejo, BA y Sonia Dupré, PhD, Baylor College of Medicine, Houston, TX.

Traducción revisada por Ricardo J. Flores, MD y Monica Gramatges, MD, Baylor College of Medicine, Houston, TX.

Baylor College of Medicine desea reconocer el apoyo de traduciendo los "Health Links" al Español que fue provisto por una subvención generosa del Cancer Prevention Research Institute of Texas (CPRIT) Numero de Subvención PP130070.

**Información adicional para sobrevivientes del cáncer infantil esta disponible en [www.survivorshipguidelines.org](http://www.survivorshipguidelines.org)**

**Nota:** A través de esta serie de "Health Links," el termino "cáncer infantil" es usado para designar cánceres pediátricos que pueden ocurrir durante la niñez, adolescencia o juventud. Las Health Links son diseñadas para dar información a sobrevivientes del cáncer pediátrico ya sea que el cáncer haya ocurrido durante la niñez, adolescencia o juventud.

#### Advertencia y Notificación de los Derechos de Propiedad

Introducción a los Efectos a largo plazo y las Health Links: El "Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers" y las "Health Links" que lo acompañan fueron creados y desarrollados por el Children's Oncology Group en colaboración con el comité de Late Effects Committee and Nursing Discipline.

**Para propósitos informativos:** La información y el contenido de cada documento o series de documentos que han sido creados por el *Children's Oncology Group* relacionados con los efectos a largo plazo del tratamiento y cuidado del cáncer o conteniendo el título "*Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers*" o con el título de "*Health Link*", ya sea en formato escrito o electrónico (incluyendo todo formato digital, transmisión por correo electrónico, o descargado de la página de internet), será conocido de ahora en adelante como "Contenido Informativo". Todo Contenido Informativo debe ser usado con el propósito de informar solamente. El Contenido Informativo no debe sustituir el consejo médico, cuidado médico, diagnóstico o tratamiento obtenido de un doctor o un proveedor de salud.

**A los Pacientes que sufren de Cáncer (si son menores de edad, a sus padres o guardianes legales):** Por favor busque el consejo médico o de algún otro proveedor de salud calificado con cualquier pregunta que tenga acerca de alguna condición de salud y no se base solamente en el Contenido Informativo. El *Children's Oncology Group* es una organización de dedicada a la investigación médica y no provee de ningún tratamiento o cuidado médico al individuo.

**A los doctores y otros proveedores de salud:** El Contenido Informativo no está diseñado para sustituir su juicio clínico independiente, consejo médico, o para excluir otro criterio legítimo para la detección, consejería, o intervención para complicaciones específicas o el tratamiento del cáncer infantil. Asimismo el Contenido Informativo no debe excluir otras alternativas razonables a los procedimientos de cuidado de salud. El Contenido Informativo es proveído como una cortesía, pero no debe ser usado como la única guía en la evaluación de un sobreviviente de cáncer infantil. El *Children's Oncology Group* reconoce que ciertas decisiones concernientes al paciente son la prerrogativa del paciente, su familia, y su proveedor de salud.

Ningún respaldo de exámenes, productos, o procedimientos específicos es hecho en el Contenido Informativo, el *Children's Oncology Group*, o cualquier otra institución o miembro de el *Children's Oncology Group*.

**Ningún reclamo en cuanto a la competencia:** Aunque el *Children's Oncology Group* ha hecho todo lo posible por asegurar que el Contenido Informativo sea correcto y este completo cuando es publicado, ninguna garantía o representación, expresa o implicada, es ofrecida en cuanto a la certeza o relevancia del dicho Contenido Informativo.

**No hay obligación o consenso de parte del *Children's Oncology Group* y sus afiliados a indemnizar. Esto protege al *Children's Oncology Group* y sus afiliados:** Ninguna obligación es asumida por el *Children's Oncology Group* sus afiliados o miembros por daños que sean el resultado del uso, revisión, o acceso al Contenido Informativo. Usted está sujeto a los siguientes términos de indemnización: (i) "Agentes Indemnizados" incluye a los autores y contribuidores al Contenido Informativo, todos los oficiales, directores, representantes, empleados, agentes y miembros del *Children's Oncology Group* y sus afiliados; (ii) A usar, revisar o acceder el Contenido Informativo, usted está de acuerdo, a indemnizar, con sus recursos, defender y proteger de todo daño a los Agentes Indemnizados de toda pérdida, obligación, o daños (incluyendo el costo de abogados) resultando de cualquier y todos los reclamos, causas de acción, demandas, procedimientos, o demandas relacionadas a o a causa de la revisión o acceso al Contenido Informativo.

**Derechos de Propiedad:** El Contenido Informativo está sujeto a protección bajo las leyes de copyright y otras leyes que protegen la propiedad intelectual en los Estados Unidos y en el mundo entero. El *Children's Oncology Group* retiene los derechos de copyright exclusivos y otros derechos, títulos, e intereses al Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad bajo la ley. De ahora en adelante usted está de acuerdo en ayudar a el *Children's Oncology Group* a asegurar todos los derechos de copyright y propiedad intelectual para el beneficio del *Children's Oncology Group* tomando alguna acción adicional en una fecha futura, acciones que incluyen firmar formas de consentimiento y documentos legales que limitan diseminación o reproducción del Contenido Informativo.