

## 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**
- **Terapia con yodo radiactivo** (ablación tiroidea con I-131)
- **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?

La quimioterapia y la radiación pueden afectar a la salud de los dientes. Los sobrevivientes de cáncer infantil pueden tener un mayor riesgo de desarrollar caries, tener un desarrollo anormal de los dientes, las raíces de los dientes y el esmalte dental protector, así como dientes pequeños o ausentes. Es importante compartir los antecedentes del tratamiento del cáncer infantil con el profesional de la salud dental y acudir a limpiezas dentales periódicas cada 6 meses para preservar la salud dental.

Además de afectar a los dientes, los tratamientos contra el cáncer también pueden afectar a las glándulas salivales, las encías, los botones gustativos, los huesos de la mandíbula y la articulación (llamada articulación temporomandibular o "ATM") entre la mandíbula superior e inferior.

### ¿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

Viviendo saludable después del tratamiento para el cáncer infantil, cáncer en adolescentes o en adultos jóvenes

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 (osteorradiación) 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)
- **Sustitución o reparación de válvulas cardíacas con material artificial o protésico**
- **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 planea un trabajo dental, pregúntele a su dentista si usted necesita tomar antibióticos antes del procedimiento.

## ¿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 al menos una vez 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.

Viviendo saludable después del tratamiento para el cáncer infantil, cáncer en adolescentes o en adultos jóvenes

- 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).
- **Aplique 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 Sarah Ford, MS, PA-C; Kayla L. Foster, MD, MPH; y Melissa Acquazzino, MD, MS.

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.

**Podrá encontrar información médica adicional para los sobrevivientes al cáncer infantil en [www.survivorshipguidelines.org](http://www.survivorshipguidelines.org)**

**Nota:** En esta serie denominada *Health Links* (*enlaces de salud*), el término "cáncer infantil" se utiliza para designar cánceres pediátricos que pueden manifestarse durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana. *Health Links* está diseñado para proporcionar información médica de los sobrevivientes de cáncer pediátrico, independientemente de si el cáncer se produjo durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana.

#### Exención de responsabilidad y aviso de derechos de propiedad

Introducción a las directrices de efectos tardíos y *Health Links*. Las pautas de seguimiento a largo plazo para sobrevivientes de cáncer en la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana, así como los *Health Links* que las acompañan, fueron desarrollados por Children's Oncology Group (Grupo de Oncología Infantil) como un esfuerzo colaborativo de Late Effects Committee (Comité de Efectos Tardíos) y Nursing Discipline (Disciplina de Enfermería), y las mantiene y actualiza Children's Oncology Group's Long-Term Follow-Up Guidelines Core Committee (Comité de Pautas Básicas de Seguimiento a Largo Plazo y sus grupos de trabajo asociados).

**Para pacientes con cáncer (si son niños, sus padres o tutores legales):** Consulte a un médico u otro proveedor de la salud calificado si tiene preguntas sobre una afección médica y no se base en el Contenido Informativo. *Children's Oncology Group* es una organización de investigación y no proporciona atención ni tratamiento médico individualizado.

## Viviendo saludable después del tratamiento para el cáncer infantil, cáncer en adolescentes o en adultos jóvenes

**Para médicos y otros proveedores de atención médica:** El Contenido Informativo no está destinado a sustituir su juicio clínico independiente, asesoramiento médico ni a excluir otros criterios legítimos para la selección, el asesoramiento médico o la intervención para complicaciones específicas del tratamiento contra el cáncer infantil. El Contenido Informativo tampoco pretende excluir otros procedimientos de seguimiento alternativos razonables. El Contenido Informativo se proporciona como cortesía, pero no como única fuente de orientación para la evaluación de los sobrevivientes al cáncer infantil. *Children's Oncology Group* reconoce que las decisiones específicas de atención al paciente le corresponden al paciente, a la familia y al proveedor de atención médica.

El Contenido Informativo, *Children's Oncology Group* o una parte afiliada o un miembro de *Children's Oncology Group* no avalan ninguna prueba, producto o procedimiento específicos.

**Ausencia de alegaciones de exactitud o integridad:** Aunque *Children's Oncology Group* ha hecho todo lo posible por garantizar que el Contenido Informativo sea preciso y completo a partir de la fecha de publicación, no se ofrece ninguna garantía o declaración, expresa o implícita, en cuanto a la exactitud, confiabilidad, integridad, relevancia u oportunidad de dicho Contenido Informativo.

**Ausencia de responsabilidad por parte de *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas/acuerdo de indemnización e indemnidad para *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas:** Ni *Children's Oncology Group* ni ninguna parte afiliada o miembro de este asume ninguna responsabilidad por daños derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo. Usted acepta los siguientes términos de indemnización: (i) las "Partes Indemnizadas" incluyen a los autores y colaboradores del Contenido Informativo, todos los funcionarios, directores, representantes, empleados, agentes y miembros de *Children's Oncology Group* y las organizaciones afiliadas; (ii) al utilizar, revisar o acceder al Contenido Informativo, usted acepta, a su cargo, indemnizar, defender y mantener indemne a las Partes Indemnizadas de cualquier pérdida, responsabilidad o daño (incluidos los gastos y honorarios de los abogados) derivados de cualquier reclamo, acción legal, litigio, procedimiento o demanda relacionados con o derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo.

**Derechos de propiedad:** El Contenido Informativo está sujeto a protección en virtud de la ley de derechos de autor y otras leyes de propiedad intelectual en los Estados Unidos y en todo el mundo. *Children's Oncology Group* conserva derechos de autor exclusivos y otros derechos personales y reales sobre el Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad intelectual disponibles en virtud de la ley. Por la presente, usted acepta ayudar a *Children's Oncology Group* a asegurar todos los derechos de autor y derechos de propiedad intelectual en beneficio de *Children's Oncology Group* mediante la adopción de medidas adicionales en un momento posterior, lo que podría incluir la firma de consentimientos y documentos legales y limitar la difusión o reproducción del Contenido Informativo.