



cancer.org | 1.800.227.2345

Llagas y dolor en la boca

Las llagas en la boca son áreas que pueden verse como pequeños cortes o úlceras en la boca (también conocidas como mucositis o estomatitis). Esto se debe a que determinados tratamientos contra el cáncer pueden dañar las células que recubren la boca, la garganta y el tracto gastrointestinal (GI). Esto hace que aparezcan llagas o úlceras en las áreas afectadas. En algunos casos, el dolor y las llagas pueden extenderse a la garganta y más abajo en el tracto gastrointestinal (GI), haciendo que comer y tragar resulte doloroso. Las llagas en la boca pueden aparecer 1 a 2 semanas después que comienza el tratamiento y pueden aparecer y desaparecer si el tratamiento se administra en ciclos. Algunos tratamientos tienen más probabilidades que otros de causar llagas en la boca.

Algunos tratamientos y otros factores que más frecuentemente causan llagas en la boca son:

- Determinados tipos de quimioterapia, terapia dirigida y algunos medicamentos de inmunoterapia
- Tratamientos con radiación en el área de la cabeza y el cuello
- Ciertas infecciones
- Deshidratación
- Mala higiene bucal
- Oxigenoterapia
- Consumo de alcohol o de tabaco
- Falta de ciertas vitaminas o proteínas

Cuando el tratamiento termina por completo la curación puede tomar de 2 a 4 semanas. Las llagas en la boca pueden causar mucho dolor, deshidratación, falta de apetito y pérdida de peso. También puede ser muy costoso tratarlas si causan problemas graves.

¿A qué debe prestar atención?

La bencidamina (un medicamento antiinflamatorio) y la dexametasona (un esteroide) se

de células madre). Algunos estudios han mostrado que esto ayuda a prevenir llagas en la boca y minimiza el malestar reduciendo el flujo sanguíneo a los tejidos y limitando la alta exposición a sustancias químicas o radiación debido al tratamiento.

Terapia por láser de bajo nivel

Algunas investigaciones han demostrado que existen algunos beneficios al usar terapia por láser de bajo nivel (LLLT) en ciertos pacientes para prevenir llagas en la boca que pueden resultar del trasplante de células madre y la radiación en la cabeza y el cuello. Se están llevando a cabo más estudios para descubrir si la terapia por láser de bajo nivel se puede usar en otros tipos de tratamiento.

¿Qué puede hacer el paciente?

Revítese la boca dos veces al día con una linterna pequeña, un espejo y un depresor de lengua (abatelenguas). Si usa dentadura (prótesis dental) quítesela antes de revisarse la boca. Dígale al equipo de atención médica si su boca luce o se siente diferente o si usted nota cambios en el sentido del gusto.

Hable con su equipo de atención médica sobre un plan de cuidado bucal que sea adecuado para usted.

Por ejemplo, su equipo de atención médica puede recomendar que se haga una higiene bucal 30 minutos después de comer y cada 4 horas mientras está despierto usando un cepillo dental suave, pasta dental no abrasiva y determinados enjuagues bucales sin alcohol o bien un enjuague bucal especial. Pregunte si debe o no usar hilo dental. Si tiene dentadura postiza, probablemente le indiquen que retire y limpie su dentadura entre las comidas de manera regular y que la guarde en un remojo de limpieza.

Otros consejos que podrían ayudar incluyen:

- Mantenga los labios húmedos con petrolato (vaselina), un bálsamo suave para los labios o aceite de coco

- Consuma alimentos y líquidos congelados (como paletas de hielo, trocitos de hielo, yogur congelado, sorbete y helado)

Hyperlinks

1. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Referencias

Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al (Eds). *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA. *Clinical Manual for the Oncology Advanced Practice Nurse*, Second Ed. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Cope DG, Reb AM. *An Evidence-Based Approach to the Treatment and Care of the Older Adult with Cancer*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Houts PS, Bucher JA. *Caregiving*, Revised ed. Atlanta: American Cancer Society, 2003.

Kaplan M. *Understanding and Managing Oncologic Emergencies: A Resource for Nurses*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Kuebler KK, Berry PH, Heidrich DE. *End-of-Life Care: Clinical Practice Guidelines*. Philadelphia: W.B. Saunders Co. 2002.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 1.2015. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on March 19, 2015.

Oncology Nursing Society. *Cancer Symptoms*. Accessed at www.cancersymptoms.org on April 3, 2013.

Ripamonti C, Bruera E. *Gastrointestinal Symptoms in Advanced Cancer Patients*. New York: Oxford University Press, 2002.

Varricchio CG. *A Cancer Source Book for Nurses*, 8th ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Yarbro CH, Frogge MH, Goodman M. *Cancer Symptom Management*, 3rd ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Referencias

Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al (Eds). *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA. *Clinical Manual for the Oncology Advanced Practice Nurse*, Second Ed. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Cope DG, Reb AM. *An Evidence-Based Approach to the Treatment and Care of the Older Adult with Cancer*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Houts PS, Bucher JA. *Caregiving*, Revised ed. Atlanta: American Cancer Society, 2003.

Kaplan M. *Understanding and Managing Oncologic Emergencies: A Resource for Nurses*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Kuebler KK, Berry PH, Heidrich DE. *End-of-Life Care: Clinical Practice Guidelines*. Philadelphia: W.B. Saunders Co. 2002.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 1.2015. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on March 19, 2015.

Oncology Nursing Society. *Cancer Symptoms*. Accessed at www.cancersymptoms.org on April 3, 2013.

Ripamonti C, Bruera E. *Gastrointestinal Symptoms in Advanced Cancer Patients*. New York: Oxford University Press, 2002.

Varricchio CG. *A Cancer Source Book for Nurses*, 8th ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Yarbro CH, Frogge MH, Goodman M. *Cancer Symptom Management*, 3rd ed. Sudbury,

MA: Jones and Bartlett, 2004.

Última revisión médica completa: febrero 1, 2020 Actualización más reciente: febrero 1, 2020

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)¹.

cancer.org | 1.800.227.2345