

CUIDADO ORAL PREVENTIVO: CANCER ORAL CABEZA Y CUELLO



YATNEE A ENCARNACION GINES BS, DMD, GPRPY1-PY2, FADA



2013, Bachillerato Ciencias Naturales, UPR-Río Piedras

2017, Doctorado en Medicina Dental (DMD). UPR-RCM

2017, Fellow ADEA Academic Dental Careers Fellowship Program

2018, Certificado Post-Graduado en el Programa Residencia de Odontología General (GPR) UPR-RCM- 1er año

2019, Certificado Post-Graduado en el Programa Residencia de Odontología General (GPR) UPR-RCM-2do año

2019, Catedrática Auxiliar, Escuela de Medicina Dental UPR, Programa de Residencia en Odontología General (GPR)

2019- Private Practice

2021- Certificado en Gerontología Escuela de Salud Publica

2022- Fellow ADA del Institute of Diversity and Leadership

O

OBJETIVOS

Adquirir infromación general sobre cáncer de cabeza y cuello y sobre todo el cáncer oral en Puerto Rico.

Conocer los factores de riesgo relacionados y la relevancia que tiene el cancer

Reconocer la importancia y como realizar el examen de detección temprana y un referido oportuno.

CÁNCER ORAL

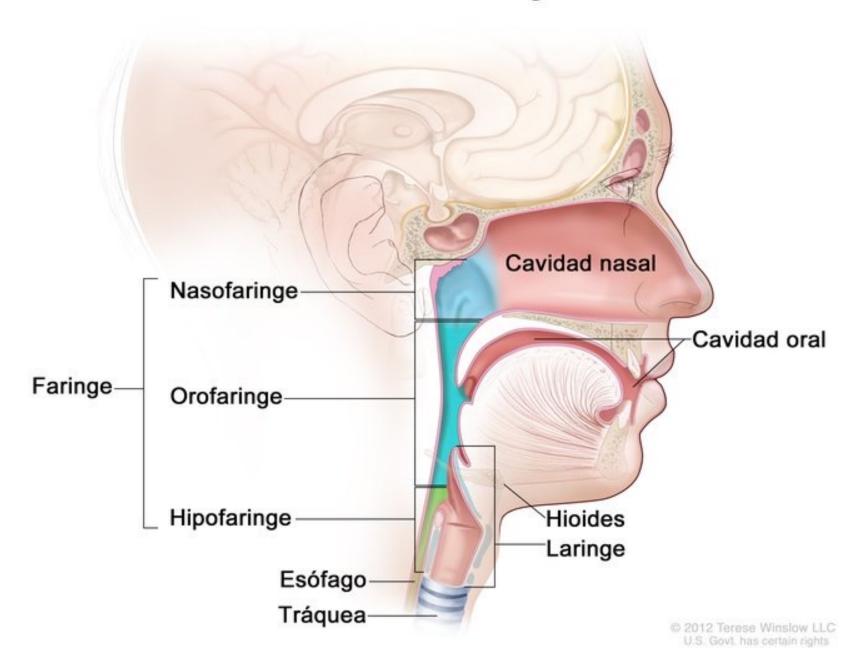
El cáncer oral puede afectar labios, encías, lengua, mejillas, paladar y debajo de la lengua.

El cáncer oral comúnmente se puede presentar como una mancha roja o blanca indolora y plana o como una pequeña úlcera.

Es importante consultar con su dentista si tiene síntomas o lesiones que perduren por más de dos semanas para que este le realice un examen.



Anatomía de la faringe





- La tasa de incidencia es 3 veces más alta en los hombres que en las mujeres
- Hay más muertes que por:
 - Leucemia, Hodgkin's, cerebro, estómago, ovarios, tiroides, riñón, páncreas y esófago
- En general, la tasa de sobrevivencia es de 50% en 5 años

Globocan, 2012; Parking et. al. 2005

Incidencia de cáncer oral

El cáncer de cavidad oral y faringe fue el quinto más común en hombres en Puerto Rico. Siendo un 3.9% de los canceres diagnosticados en la isla. En mujeres fue el número 13.

El cáncer oral y de faringe fue la séptima causa de muerte por cáncer en hombres, representando el 3.3% de todas las muertes por cáncer en PR.

Estadísticas generales: Puerto Rico, 2009-2013

Casos nuevos

2,095

% de todos los casos nuevos de cáncer

2.8%

Muertes

609

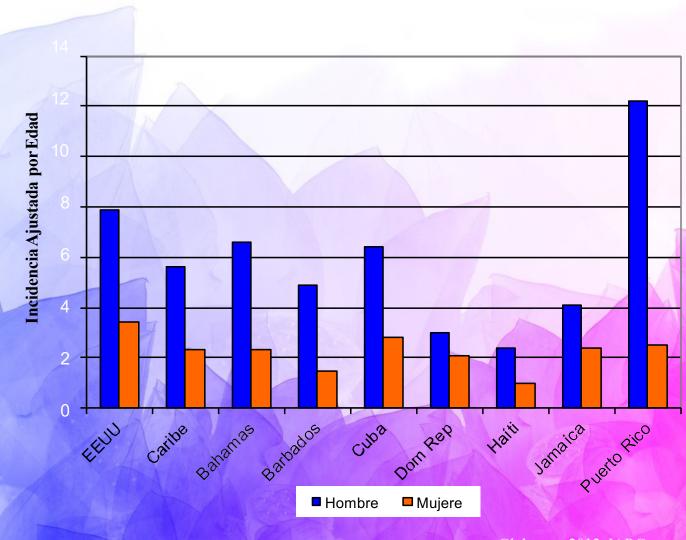
% de todas las muertes por cáncer

2.3%

Cáncer de cavidad oral y faringe: Puerto Rico, 2009-2013

Tasas de incidencia y mortalidad por sexo Puerto Rico, 2009-2013 \$1*

	Incidencia	Mortalidad
•	4.8	1.0
Ť	15.8	5.0



11/30/2020 Globocan, 2012, IARC 1

Factores del riesgo cáncer oral

Fumadores actuales tienen un riesgo de 5-10 veces mayor a desarrollar cáncer oral.

El uso de tabaco es la causa más común para este tipo de cáncer.

El virus de papiloma humano en particular el tipo 16 aumenta quince veces el factor de riesgo de cáncer orofaringe.



ALCOHOL

El consumo excesivo de alcohol (más de 2 bebidas al día) unido al hábito de fumar multiplica por 35 el riesgo de cáncer oral



TABACO

El tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varios cánceres, entre ellos el cáncer oral



DIETA

La dieta sana mediterránea, con abundante consumo de frutas, verduras, legumbres y consumo moderado de carnes rojas, previene el cáncer oral



HPV

El contagio por virus del papiloma humano, debido a prácticas sexuales de riesgo, es un factor cada vez mayor en hombres de 18-40 años







AGENTES FÍSICOS

- Exposición Solar
- Trauma
 - Térmicos
 - Físicos
- Pobre higiene oral

DETECCIÓN TEMPRANA ¿COMO SE VE?





HPV

JSC Med Assoc. 2008 Dec;104(8):247-51.

Human papillomavirus and head and neck cancer: a growing concern.

Gillespie MB, et al.





EN DOS SEMANAS





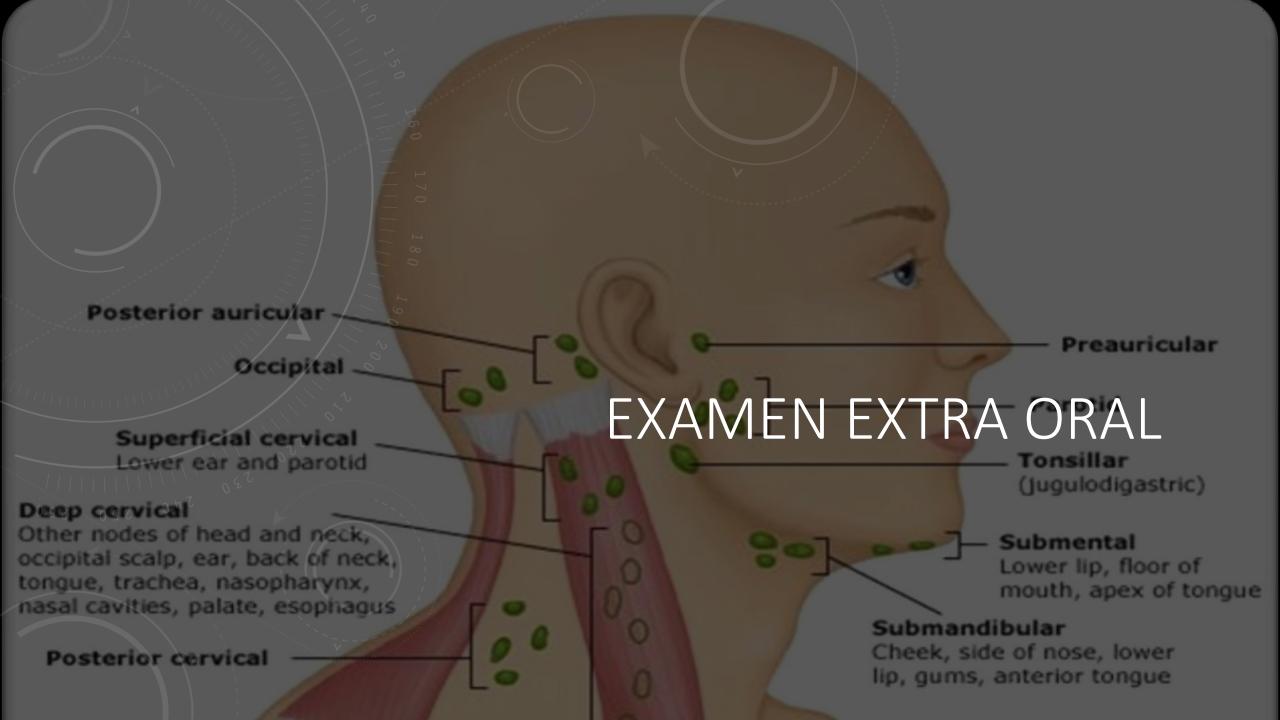


SÍNTOMAS Y SIGNOS DEL CÁNCER ORAL

Como cualquier otro plan de tratamiento, una <u>detección</u> <u>temprana</u> es esencial. Si sus pacientes reportan cualquier síntoma relacionado con el cáncer tómelo en serio.

Refiera

- Una molestia en la boca o lengua que no sana
- Una llaga que sangra con facilidad y no cicatriza
- Un engrosamiento en la mejilla que se percibe con la lengua
- Pérdida de sensaciones o adormecimiento
- Manchas blancas o rojas
- Dolor persistente para deglutir o en la garganta
- Hinchazón de la mandíbula, provocando que la prótesis no se ajuste apropiadamente
- Cambio en la voz
- Abultamiento a nivel del cuello que no desaparece



PASO 1 -8 -EXAMINAR DESDE POSTERIOR CABEZA Y MANDIBULA

*These structures should be felt by massaging with fingers



 Mandible* chin and jaw bone



 Anterior auricular lymph nodes* in front of ears



 Posterior auricular lymph nodes* behind ears



 Occipital lymph nodes* back of the neck



 Temporomandibular joint (TMJ) jaw hinge



6. Parotid gland*



. Submental lymph



8. Submandibular

PASO 9-12 -EXAMINAR CUELLO, GARGANTA TIROIDE Y CLAVICULA



 Sternocleidomastoid muscle (SMC) large muscle side of neck



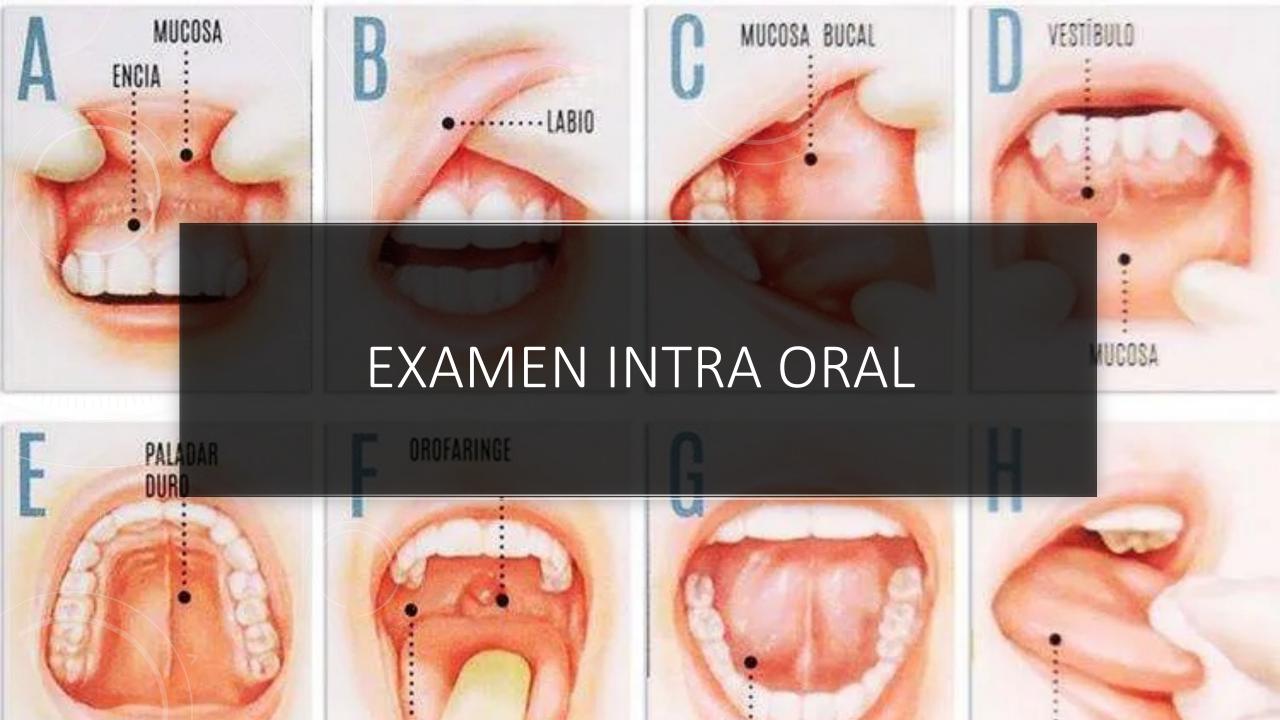
 Thyroid gland – butterfly shaped gland in neck

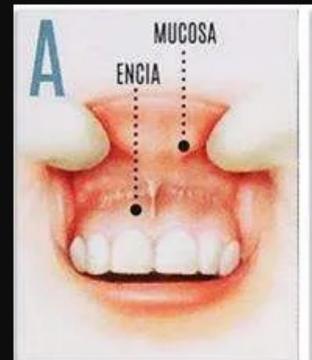


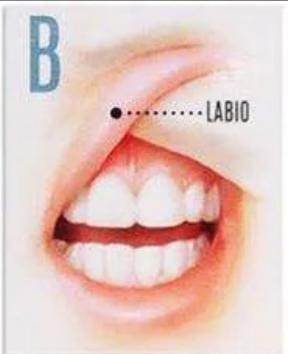
 Larynx – voice box moves when swallowing

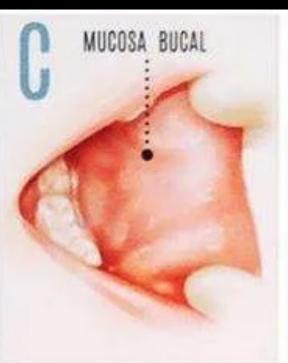


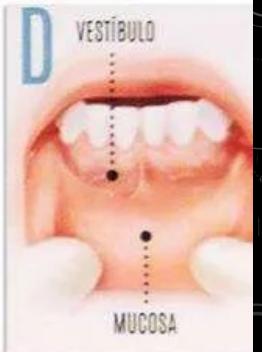
 Supraclavicular lymph nodes* next to collar bone, related to breast tissues

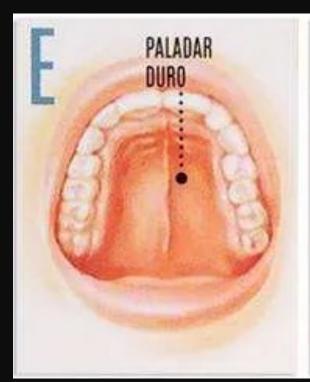


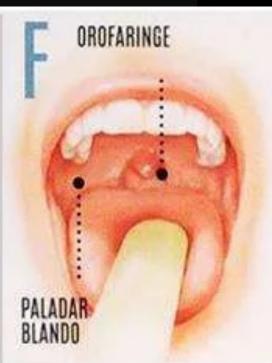


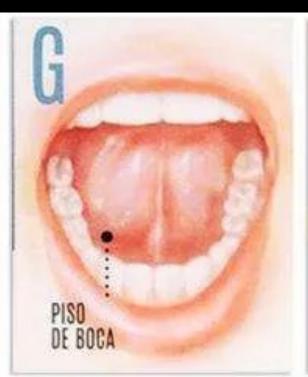


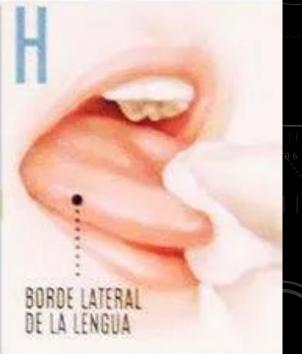












¿COMO HACEMOS LA AUTOEXPLORACIÓN?

- Examínese en el espejo y comprueba si ve alguna inflamación inusual y
- cambios en la piel
- Presiona sus dedos a lo largo de los lados y el frente de su cuello para ver si nota alguna hinchazón o sensibilidad
- Saque su labio inferior y busca si tiene alguna ulcerita. Palpe el área de sus labios en busca de bultos o cambios de textura.
- Examine el interior de sus cachetes en busca de manchas rojas, blancas u
- oscuras.
- Incline la cabeza hacia atrás para evaluar su paladar. Pasa su dedo por la superficie. De igual forma verifique si siente alguna inflamación.
- Revisa cada lado de su lengua. Una vez más, compruebe si hay hinchazón, decoloración o bultos inusuales.

¿Cómo prevenir el cáncer oral?

Frente a un espejo bien iluminado

Realiza los **5 pasos de AUTOEXAMEN** de forma rutinaria:



Color, forma o co Observa y toca ti paladar y mucos minuciosa. Buso mismos cambios el paso anterior



Palpa tu cuello buscando bultos anormales



Toca y observa to por dentro y por busca cambios o forma o consiste



Saca la lengua y examina completamente el dorso, mueva la lengua de un lado y otro para observar los bordes, buscando alteraciones que llamen tu atención



Levanta tu lengu el paladar. Así ol la cara inferior d lengua y el piso Palpa desde atra adelante y busca señalado antes

Qué es anormal?

Heridas que no cicatricen por más de 15 días Cambios de color (blanco, rojo, mixto, negro) Cambios de forma y consistencia Dificultad para mover la lengua Dificultad para masticar o tragar alimentos Aumentos de volumen en la boca y/o cuello

¡Factores de ri







SI DETECTAS UNA LESIÓN SOSPECHOSA CONSULTA INMEDIATAMENTE CON TU ODONTÓLOGO

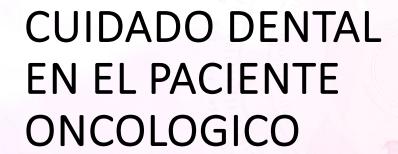
VELSCOPE



EFECTOS SECUNDARIOS DE TRATAMIENTOS

ONCOLÓGICOS EN LA SALUD DENTAL

- Caries
- Llagas
- Infecciones
- Alteraciones en el gusto
- Mucosidad
- Resequedad
- Inflamación
- Dolor articular



















Usa enjuague bucal sin alcohol



dentista sobre cualquier cambio



The Dental

District



OBTENER UN CERTIFICADO O AUTORIZACION DENTAL ANTES DE COMENZAR TRATAMIENTO

INCENTIVAR LA VICITA AL DENTISTA EN TODAS LAS ETAPAS

DISMINUIR FACTORES DE RIEZGOS



"SACALA" LENGUA"

PREVIENE EL CÁNCER ORAL ¿CÓMO PUEDES HACERLO?

DEJA EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL





PROTEGE LABIOS DE EXPOSICIÓN SOLAR



MANTIÉN BUENA HIGIENE ORAL



VISITA PERIÓDICAMENTE A TU DENTISTA

REALIZA LOS 5 PASOS DE AUTOEXAMEN DE FORMA RUTINARIA

DATOS

- Factores de riesgo: Alcohol, Tabaco, HPV, exposición al sol prolongada, higiene oral pobre entre otros.
- Cancer de cabeza y cuello es 2 veces mas común en hombres que en mujeres.
- Es el tipo de cancer con mas crecimiento en no fumadores menores de 50 años.
- 50,000 personas son diagnosticadas cada año en Estados Unidos.
- 9,750 personas morirán de cancer oral este año, 1 persona muere cada hora.
- 43% de aquellos diagnosticados no sobreviven mas de 5 años.
- Como método de prevención es recomendado llevar a cabo una autoevaluación de cancer oral al menos 1 vez al mes.





American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons

Lesiones comunes



The Oral Cancer Foundation

Video Instruccional



My Dental Key

RECOMENDACIONES

- Llevar a cabo una autoevaluación de cancer oral al menos 1 vez al mes.
- Visitar periódicamente su dentista al menos 2 veces al año.
- · Vacunarse contra el HPV.
- Evitar consumo de alcohol y tabaco.
- Evitar exposición prolongada al sol.
- · Llevar una dieta balanceada.

Paso por paso: Autoevaluación de cancer oral



La autoevaluación de cancer oral es vital para la detección temprana y el manejo de síntomas. La detección temprana aumenta la taza de supervivencia entre un 80-90%.

Por : Andres Palacios Cardona DS4, MPH



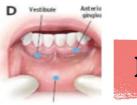
I: Elevar el labio superior para observar las encías. Revise el interior del labio y las encías alrededor de los dientes. Observe posible inflamación, sangrado, ulceras o descoloramiento.



II: Retracte el labio y utilizando los dedos palpe en el interior del mismo. Palpe las encías alrededor de los dientes para detectar areas de inflamación o engrosamiento.



III: Con un dedo retracte la mejilla (cachete) para observar su interior. Palpe el interior de cada mejilla y observe posibles cambios de color, ulceras o engrosamiento.



Paso 4

IV: Retractar con los dos dedos pulgares el labio inferior para observar cambios en grosor, inflamación o descoloración de la mucosa. Palpar alrededor de las encias en busca de posibles engrosamientos o inflamacion.



V: Frente a un espejo, incline la cabeza hacia atras y examine el paladar duro. En el paladar observe cambios en areas rugosas, ulceras, enrojecimiento, engrosamientos o cambios en color.



VI: Frente al espejo diga "ahh" para revisar el paladar blando y las amígdalas; observe posible inflamacion, ulceras, cambios de color o engrosamientos.



Paso 7

VII: Frente al espejo, levante la lengua y observe el piso de la boca. Note posibles cambios en color, manchas blancas, rojas, ulceras, firmesa o inflamacion.



VIII: Saque la lengua y con la ayuda del dedo indice y el pulgar observe los bordes laterales de la misma. Busque posibles ulcera, cambios en color, manchas blancas, manchas rojas o cambios en engrosamiento de posibles nodulos.





1- Inspeccionar la cabeza y cuello, buscando posibles asimetrías, hinchazones u otras las regiones



2- Palpar el cuello, la zona submandibular y las regiones supraclaviculares de los ganglios linfáticos.



 Inspeccionar y palpar los labios y los tejidos periorales.

66 PENSADOR

El éxito colectivo no es el resultado del esfuerzo de algunos, sino de la dedicación de todos en la misma dirección.



MUCHAS GRACIAS

REFERENCIAS

SEER Cancer incidence and mortality rates by race/ethnicity in the United States 1992-1999. National Cancer Institute. Available from URL: http://www.seer.cancer.org.

International Agency for Research on Cancer: Cancer epidemiology databases. 2000.

Available from URL: http://www.iarc.fr.

Rothman KJ and Keller A. The effect of joint exposure to alcohol and tobacco in risk of cancer of the mouth and pharynx. J Chronic Dis 1972; 25:711-716

Almodovar J, Perez SI, Arruza M, et al. Head and Neck Squamous cell carcinoma in Puerto Ricans. PR Health Sci J 1996;15:251-255

REFERENCIAS

- ☐ https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/what-is-preventive-dentistry
- ☐ https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2004000200006
- https://www.ugr.es/~pbaca/p3controlmecanicodebiopeliculasorales/02e60099f41037309/praco3.
 - pdf
- □ https://www.cccupr.org/wp-content/uploads/2017/04/fs.cavidad-oral-y-faringe.pdf
- https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/la-enfermedad-de-las-encias