

## ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO?

El cáncer de cabeza y cuello se encuentra aproximadamente en 1 cada 20 pacientes oncológicos. Esta cifra varía en diferentes países.

Los principales factores de riesgo son el consumo de tabaco y alcohol.

Se los identifica por el lugar donde se originan. Los más comunes son el cáncer bucal y de garganta (faringe y laringe). Las formas menos comunes de cáncer de cabeza y cuello incluyen cáncer de la glándula tiroides, las glándulas salivares, fosas nasales y senos paranasales. Los especialistas en cabeza y cuello a menudo también tratan el cáncer avanzado de piel.

\*\*\*\*\*

## ¿QUÉ ES EL CÁNCER BUCAL Y OROFARÍNGEO?

Los tipos de cáncer bucal y orofaríngeo son los tipos de cáncer de cabeza y cuello más comunes.

El cáncer de la cavidad bucal se puede localizar en los labios, lengua, encías ó piso de boca. El cáncer orofaríngeo se puede desarrollar en la parte de la garganta justo detrás de la boca: amígdalas, paladar blando ó base de lengua.

## ¿QUIÉNES CORREN RIESGO?

Desconocemos la causa exacta de los tipos de cáncer bucal y orofaríngeo; sin embargo, sabemos que existen ciertos factores que pueden incrementar el riesgo de que una persona los contraiga. Estos factores de riesgo incluyen:

- Los hombres tienen más del doble de probabilidades en comparación con las mujeres de desarrollar un cáncer bucal. Aunque las estadísticas locales actuales refleja un aumento del cáncer bucal en el sexo femenino.

- El consumo de tabaco
  - El consumo de alcohol
  - La exposición a los rayos solares (radiación UV) en los labios.
  - Irritación crónica del revestimiento interior de la boca, algunas veces debido a dentadura postiza deficiente
  - Dieta baja en contenido de frutas y verduras
  - Infección con el virus del papiloma humano (HPV)
- Estos factores no necesariamente causan cáncer bucal;* sin embargo, incrementan el riesgo de su desarrollo. Modificar los factores de riesgo que se pueden controlar, tales como fumar, puede ayudar a disminuir el riesgo de desarrollar un cáncer bucal.

## ¿CÓMO DIAGNOSTICAMOS EL CÁNCER BUCAL Y OROFARÍNGEO?

El síntoma más común del cáncer bucal es una llaga en la boca que sangra fácilmente y no cicatriza.

Otro síntoma común es dolor constante en la boca que no desaparece.

Otros pueden incluir la presencia de un bulto en la parte interior de las mejillas, un parche blanco o rojo en las encías o lengua y dolor crónico de garganta.

Estos síntomas pueden ser causados por el cáncer o por enfermedades menos graves.

El cáncer orofaríngeo a menudo se presenta como un dolor de garganta que persiste durante más de tres semanas, sensación de cuerpo extraño, dolor de oído, sangrado o una formación visible en la garganta. La dificultad y el dolor al abrir la boca pueden ser síntomas tardíos de un cáncer en estado más avanzado.

Para determinar la causa de los síntomas, un médico debe principalmente examinar la boca, la garganta y los ganglios linfáticos del cuello del paciente y practicar uno o más de los siguientes exámenes:

- **Ultrasonido ó Ecografía → Tomografía Computada - Resonancia Magnética** – Estos estudios sirven para evaluar la extensión en profundidad de la enfermedad.
- **Biopsia** – Procedimiento en el cual se toman muestras de tejido para examinarlas bajo el microscopio y determinar la presencia de células cancerosas

- Es importante subrayar que más de la mitad de los pacientes con cáncer bucal y orofaríngeo podrían ser diagnosticados precozmente con un examen visual y palpatorio local

Si se detecta el cáncer, los médicos utilizarán éstos y otros exámenes para determinar la etapa (o grado de avance) de la enfermedad y planificar el tratamiento para el paciente. La determinación de la etapa se realiza teniendo en cuenta si la enfermedad se diseminó y si así fuera, hacia qué partes del cuerpo.

## **¿CÓMO TRATAMOS EL CÁNCER BUCAL Y EL OROFARÍNCEO?**

### ***Tratamientos para los Tipos de Cáncer Bucal y Orofaríngeo***

Además de los nuevos enfoques de tratamiento (ensayos clínicos), el tratamiento del cáncer bucal puede implicar una cirugía, radioterapia o quimioterapia. Algunos pacientes reciben una combinación de tratamientos. La **cirugía** es a menudo el tratamiento principal para el cáncer bucal.

El propósito de la cirugía es extirpar el tumor de la boca o garganta, los tejidos en la boca y cuello, además de los ganglios linfáticos comprometidos. Se utilizan diferentes

técnicas quirúrgicas para extraer tipos de tumores específicos. La cirugía también se emplea como un procedimiento de salvación para extirpar los tumores que han reaparecido luego de tratamientos anteriores con terapia de radiación o quimioterapia.

La **radioterapia**, generalmente en combinación con la quimioterapia, es el tratamiento de primera línea más común para el cáncer orofaríngeo.

La utilización de rayos de alta energía para matar las células cancerosas se aplica a pequeños tumores o en combinación con la quimioterapia para tumores malignos más avanzados. La radioterapia puede realizarse también en combinación con la cirugía.

La **quimioterapia** implica la administración de medicamentos por vía oral o intravenosa para erradicar las células malignas. Este tratamiento es sistémico (trata a todo el cuerpo en lugar de una región específica del mismo) y generalmente, para el tratamiento de cáncer avanzado se utiliza en combinación con la radioterapia. La quimioterapia también puede ser utilizada por sí sola para reducir tumores y controlar los síntomas en pacientes que no son elegibles para una cirugía o radiación adicional.

\*\*\*\*\*

**Artículo adaptado y basado en folleto de la ACS American Cancer Society, UM/Sylvester Comprehensive Cancer Center Miami, Florida, USA.**