



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 199/18 - CALIDAD DE VIDA ORAL EN PACIENTES ONCOLÓGICOS. REVISIÓN DE LA LITERATURA

E. Reyes Gilabert<sup>a</sup>, G. Bejarano Ávila<sup>b</sup>, M. Sánchez García<sup>c</sup>, A. García Palma<sup>d</sup> y L. Luque Romero<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Odontólogo. Unidad de Salud Bucodental. Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte. Sevilla. <sup>b</sup>Odontóloga. Unidad de Gestión Clínica de Salud Bucodental. Distrito Sanitario Sevilla Aljarafe Norte. Sevilla. <sup>c</sup>Médico de Familia. Distrito Sanitario Sevilla Sur. Sevilla. <sup>d</sup>Odontóloga. Unidad de Gestión Clínica de Salud Bucodental Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte. <sup>e</sup>Médico de Familia. Unidad de Investigación del Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** En el siglo XXI el cáncer es una de las 3 enfermedades de mayor prevalencia; el tratamiento se basa principalmente en la quimiorradioterapia y/o radioterapia asociada a cirugía que conlleva la aparición de efectos secundarios a nivel oral afectando la calidad de vida del paciente. **Objetivo:** realizar una revisión de la literatura narrativa de la calidad de vida oral en pacientes oncológicos.

**Metodología:** Revisión de artículos desde el año 2005 en Medline a través de Pubmed con las palabras claves: “oral pathology AND cancer patients”, “mucositis”, “quality of life AND cancer”, “carcinoma”, “cancer patient”. Considerando criterios de inclusión el ser artículos originales y con los límites de búsqueda: Clinical Trial, Controlled Clinical Trial, Randomized Controlled Trial Review, Systematic Reviews.

**Resultados:** Se obtuvieron 2750 artículos y analizados 10 concordantes con los criterios de inclusión. El tratamiento oncológico produce un gran número de complicaciones orales, muchas de ellas muy graves que incluyen mucositis orofaríngea, xerostomía, caries rampante, sialoadenitis, infecciones bacterianas, víricas o micóticas, disgeusia, dolor por neurotoxicidad y osteorradionecrosis. Es necesario seguir un protocolo de atención odontológica pre, intra y post-terapia oncológica, realizando acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación para elevar la calidad de vida de los pacientes.

**Conclusiones:** Es importante que el odontoestomatólogo de atención primaria se implique y participe en el equipo oncológico interdisciplinar y que esté en permanente contacto con la Unidad de Oncología donde se trata al paciente con la finalidad de prevenir y tratar las complicaciones bucales y mejorar su calidad de vida.