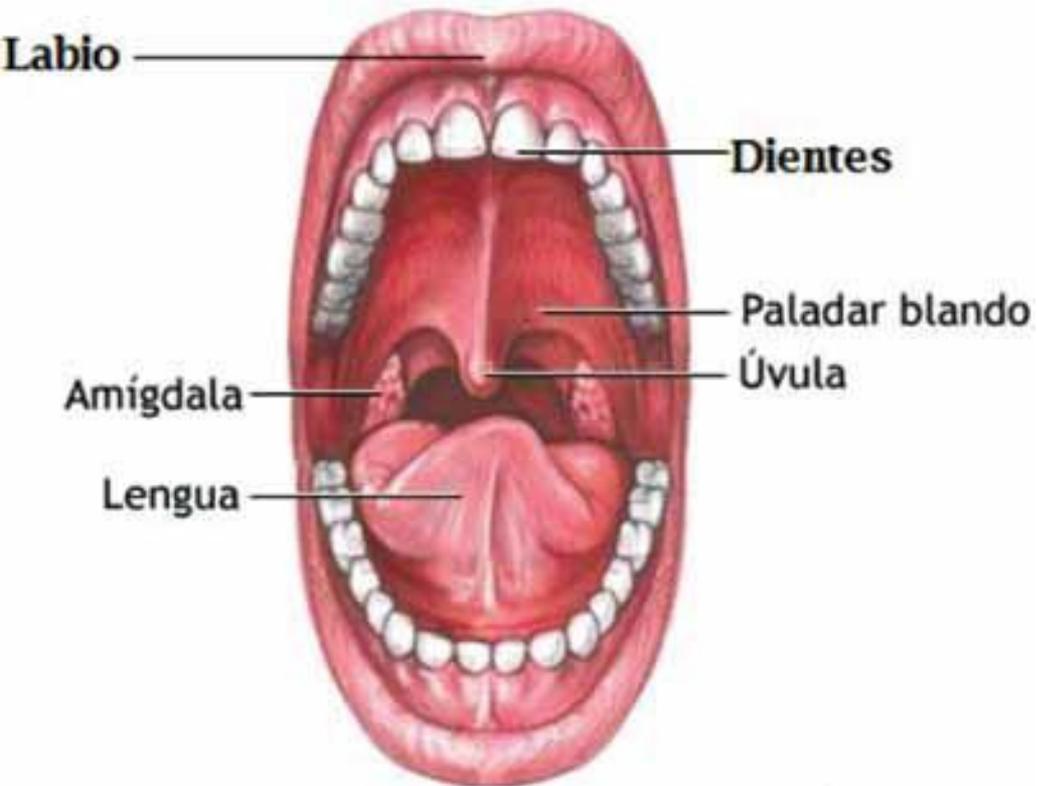


UDS

- **ALTERACIONES DE LA  
CAVIDAD ORAL**

- La boca también conocida como cavidad bucal o cavidad oral, está ubicada en la cabeza y forma la primera parte del sistema digestivo, por donde se ingiere los alimentos.





- La lengua es un órgano móvil situado en el interior de la boca, que desempeña importantes funciones en la masticación, la deglución, el lenguaje y el sentido del gusto, tiene capacidad de captar lo que es dulce, amargo, agrio o salado y ácido a través de las papilas gustativas.

# Amígdalas

- Las amígdalas son masas de tejido linfoide pequeña y redonda. Anatómicamente se sitúan en diferentes lugares, las amígdalas que se observan al abrir la boca son las palatinas o llamadas también tonsila, tienen la forma de una almendra de color rosácea situada a ambos lados y en la entrada de la orofaringe

- El diente es un órgano anatómico duro, enclavado en los alveolos de los huesos maxilares a través de un tipo especial de articulación denominada gónfosis, en la que intervienen diferentes estructuras que lo conforman: cemento dentario y hueso alveolar ambos unidos por el ligamento periodontal.

## Dientes

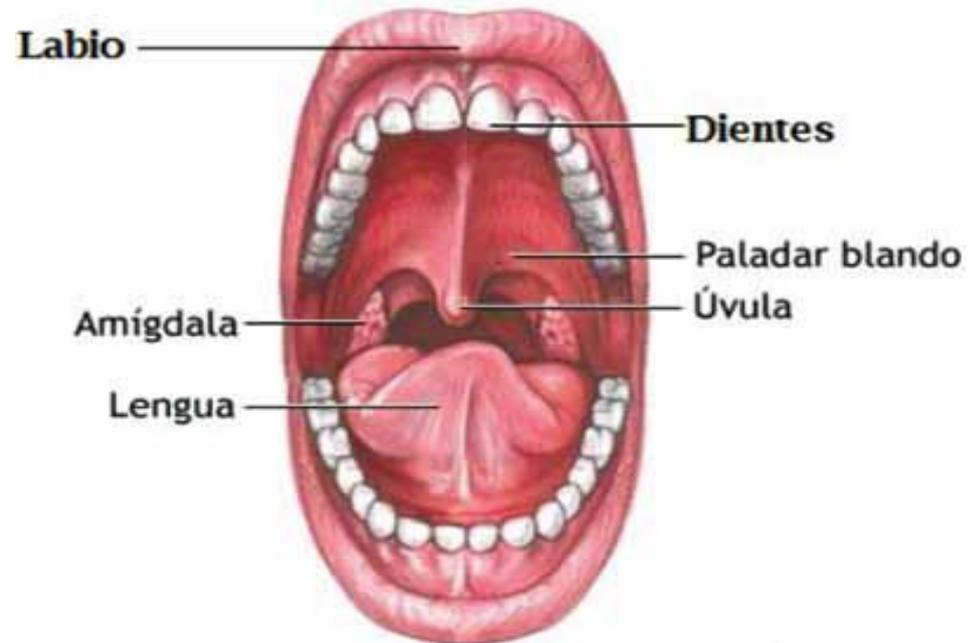


# Úvula

- La úvula o campanilla es una pequeña masa carnosa que cuelga del paladar blando, por encima de la raíz de la lengua. Está formado por tejido conjuntivo y mucosa, además de tres músculos.

# Boca sana

- El revestimiento de una boca sana (mucosa bucal) es de color rojizo y las encías, que se ajustan firmemente a los dientes, son de color más pálido. El techo de la boca (paladar) se divide en dos: el paladar duro, que tiene crestas y está situado en la parte anterior, y el paladar blando, que es liso y está en la parte posterior.



# Boca enferma

- Entre los problemas que pueden manifestarse en la boca cabría destacar varios tipos de llagas y tumores, como las aftas y el cáncer.
- El revestimiento de la boca o del paladar también puede experimentar ciertos cambios de color.



# Llagas



- Toda llaga que dure más de dos semanas tiene que ser examinada por un odontólogo o por un médico, sobre todo si no es dolorosa. Por lo general, son menos preocupantes las llagas dolorosas del labio o del interior de la mejilla ya que puede tratarse de aftas o de una mordedura accidental.

- Son graves las infecciones que desde un diente con caries pueden propagarse a las infecciones en la boca. Una infección muy grave, conocida como angina de Ludwig, puede causar una hinchazón intensa en esta zona, que incluso puede forzar la lengua hacia arriba, con obstrucción de las vías respiratorias.





- Los labios pueden experimentar cambios de tamaño, color y superficie. Algunas de estas alteraciones son inocuas; a medida que se envejece, los labios pueden volverse más finos.
- Las reacciones alérgicas pueden ser consecuencia de la sensibilidad a ciertos alimentos, medicinas, cosméticos o incluso a partículas irritantes suspendidas en el aire.



- Las heridas son la causa más común de las afecciones de la lengua. Ésta tiene muchas terminaciones nerviosas para el dolor y el tacto y es mucho más sensible al dolor que el resto del organismo.
- Un crecimiento excesivo de las prominencias normales de la lengua puede darle un aspecto piloso. Este vello puede cambiar de color si una persona fuma, masca tabaco, ingiere ciertos alimentos o bien por el desarrollo de determinadas bacterias en la superficie de la lengua.



## Alteraciones de la lengua

# Cáncer bucal

- Incidencia

Aunque en nuestro medio suele representar sólo el 5% de los tumores malignos, su incidencia en el anciano es superior; la edad media de presentación es en la sexta década de la vida. El consumo de alcohol y tabaco son los mayores factores de riesgo para el cáncer oral



# Tipo y localización

- Más del 90% son epidermoides o espinocelulares. Las localizaciones más frecuentes son el labio y la lengua, seguidos a distancia por el suelo de la boca, encías y paladar.

# Formas clínicas

- Pueden ser ulcerosa (bordes duros y piel infiltrada), exofítica o vegetante y mixta. La existencia de adenopatías cervicales orienta el diagnóstico.

# Pronóstico

- El cáncer oral incrementa el riesgo de un segundo cáncer primario (de la boca, la faringe, la laringe, el esófago o los pulmones) hasta en un 33%. Dependerá del momento del diagnóstico y de la localización.
- Los localizados en el labio son de mejor pronóstico, porque metastatizan lentamente,
- en cambio los de la lengua y los del suelo de la boca metastatizan precozmente.
- Las metástasis se producen por diseminación hematológica a los pulmones, los huesos o el hígado.

- Incide sobre una serie de factores predisponentes: alcohol, tabaco, dieta pobre en vitaminas y minerales, higiene dental y dentaduras defectuosas. Evaluación selectiva anual de cabeza, cuello y boca.

Prevención y diagnóstico precoz

# Tratamiento

Se valorarán las posibilidades de

- Cirugía
- radioterapia
- quimioterapia.