



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad



# *Cuidados de la Boca*

Peligros Larrosa Sánchez  
ESAD Área V- Altiplano



## Lesiones Bucales



Gran repercusión en la **calidad de vida** del paciente por interferir en:

### Funciones físicas:

Perjudican la nutrición oral, provocando: malnutrición, anorexia y caquexia.

### Funciones psicológicas:

Relativas al rol que la cavidad oral juega en la comunicación, la vida social y el placer asociado al comer.



## Objetivos

- Mantener la cavidad oral húmeda y limpia.
- Evitar molestias por sequedad.
- Disminuir el riesgo de infección y mal olor.
- Prevenir la halitosis.
- Favorecer la comunicación del enfermo.
- Favorecer el disfrute de los alimentos.
- Proporcionar confort al paciente



## Cuidados de la boca

- Valorar el estado de la boca diariamente .
- Limpiar la boca dos veces al día ( mín.) con cepillo suave, incluyendo la lengua.
- Limpiar secreciones nasales (favorecen respirar por la boca).
- Aumentar ingesta líquidos si los tolera.



## Principales afecciones

- Boca seca (Xerostomía), y/o dolorosa.  
-Mucositis secundaria a quimio/radioterapia
- Infecciones por hongos.
- Infecciones víricas.
- Problemas relacionados con prótesis dentales.



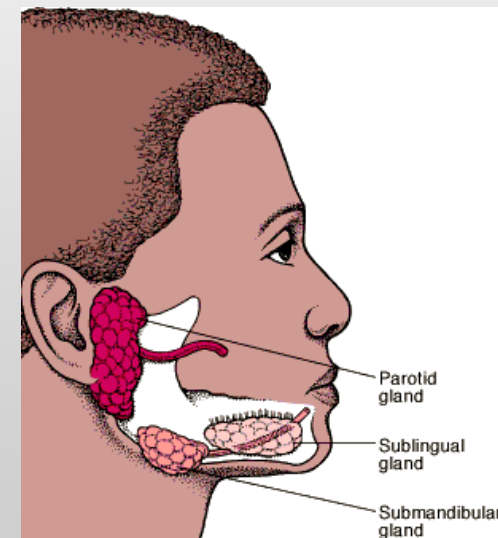
-Para **augmentar salivación y humedad de la mucosa:**

- Dar fruta fresca, chicles sin azúcar, caramelos ácidos de limón.
- Masticar trocitos de piña. (ananasa)
- Enjuagar la boca con saliva artificial que puede tragarse.
- Enjuagar con manzanilla y limón. (No usar limón si hay deshidratación).



## Boca seca o Xerostomía: (60-90%)

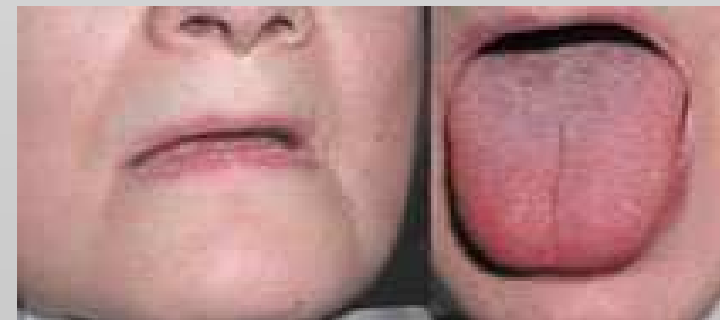
- Implica sensación subjetiva de sequedad en la mucosa bucal.
- Disminución funcional o patológica de las glándulas salivales (hiposialia).
- Proceso crónico o transitorio.
- Puede complicarse con otro tipo de afecciones bucales como candidiasis oral, herpes, etc.





## Boca Seca o Xerostomía (II)

- Dificulta el habla y la deglución.
- Provoca Halitosis.
- Altera percepción del sabor.
- Dificulta la higiene oral: el flujo salivar, no arrastra las bacterias.
- Aumento de caries

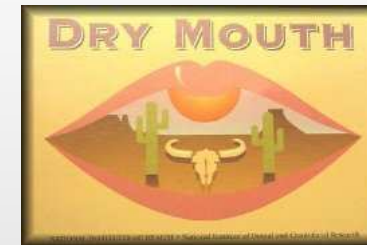






## Boca seca o Xerostomía (III)

### Relacionada con:

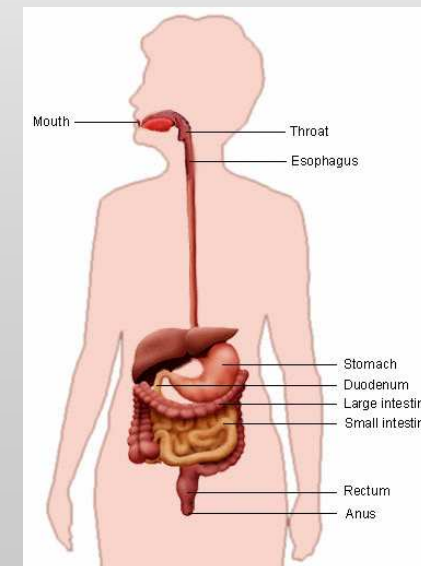


- Radioterapia en cabeza y cuello.
- Fármacos y oxigenoterapia.
- Mucositis: (2ªR-Q)
- Deshidratación
- Infecciones bucales
- Ansiedad, depresión.



## Mucositis:

- Reacción inflamatoria tóxica.
- Afecta al tracto digestivo desde la boca al ano.
- Lesión eritematosa similar a quemadura ó lesión ulcerada.
- Puede impedir ingesta oral.





# Mucositis



Mucositis affecting the buccal tissues and tongue

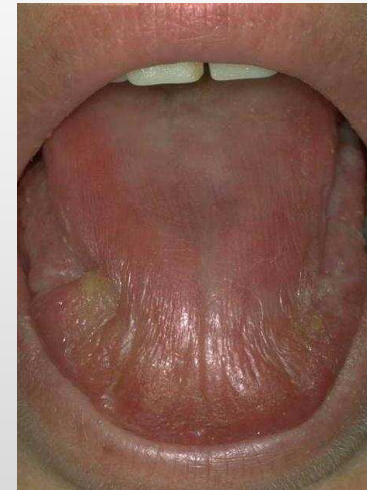




## Boca seca o Xerostomía

### Tratamiento y cuidados:

- Si es secundaria a ingesta de fármacos revisar la necesidad de tomarlos
- Medidas generales: limpiar diariamente la boca y eliminar los detritus. Enjuagues desbridantes. (1/4 agua oxigenada y 3/4 bicarbonato)
- Aumentar la salivación.
- Prescribir saliva artificial.



- Enseñar y adiestrar al enfermo y la familia en los cuidados de la boca.
- Pilocarpina 5mg/8 horas vía oral o 2 gotas de colirio al 4%.



## *Infecciones orales más frecuentes*

### 1.- Infecciones por hongos (Micosis).

-La más frecuente: **Candidiasis.**

#### **-Etiología:**

Sequedad de boca,  
Corticoides, Antibióticos,  
Anemia, Debilidad.

#### **-Tratamiento:**

Cuidados de la boca,  
Nistatina: 10ml/4h,  
Fluconazol.





## *Infecciones orales más frecuentes*

### ❖ 2.- Infecciones víricas

- ❖ - La más frecuente:  
Herpes simple.
- ❖ - **Etiología:** Quimioterapia
- ❖ - Lesiones amarillentas y muy dolorosas, provocando disfagia
- ❖ - **Tratamiento:** Aciclovir.





## Boca dolorosa:

- Relacionada con:
  - 1.- Mucositis. (2ª R-Q)
  - 2.- Infecciones.
  - 3.- Cáncer oral.
  - 4.- Inflamaciones y úlceras.
  - 5.- Prótesis dentales.

### Cuidados

- Soluciones anestésicas varias veces al día.
- Mucositis (2ª R-Q), podemos usar la solución de mucositis formula magistral:  
(Difenhidramina 0,25% hidróxido de Al., soluc. De lidocaina, clorhidrato 2% en carboximetilcelulosa 1%, partes
- Tratar las infecciones.
- Analgésicos por vía oral y parenteral. En pacientes con Mucositis (2ª R-Q), uso de opioides.



## En boca dolorosa

- El enjuague de primera elección es el de morfina diluida (en agua o en suero) al 2% o al 1% en 15 ml. (se puede realizar con Oramorph).
- Enjuagues de manzanilla sin limón, para evitar escozor.
- Dieta blanda o líquida. Alimentos fríos o a Temp. ambiente.
- No colocar dentadura postiza.





- **Boca sucia** con placas de detritos o costras:  
limpiar con torunda de gasa empapada en solución desbridante. (1/4 agua oxigenada y 3/4 bicarbonato)
- **Boca sangrante:**
  - agua oxigenada diluida al 50% con SF.
  - Humedecer boca con cubitos de hielo o adm líquidos helados.
  - Alimentos fríos y blandos.
  - No cepillar los dientes



*Cuidados de la boca*

## *Cuidados del paciente en agonía*

### **Objetivo:**

Mantener la boca de los pacientes agónicos libre de suciedad y con la humedad adecuada.





Región de Murcia  
Consejería de Sanidad



**GRACIAS POR SU ATENCIÓN**

