

Cáncer De Garganta

Cómo Reconocerlo y Tratarlo



Su Relación Con
El Sexo Oral



Dr. Oscar López Lacayo

Cáncer de Garganta Cómo Reconocerlo y Tratarlo



¿Ya sabías que en Estados Unidos cada año **más de 25.000** personas son diagnosticadas con este padecimiento?

Efectivamente, el cáncer de garganta es uno de los más comunes a nivel mundial, siendo los hombres mayores de 50 años los principalmente afectados.

Lo bueno es que, cuando se descubre **a tiempo**, las expectativas de poder curarlo son tan altas como el 90%.

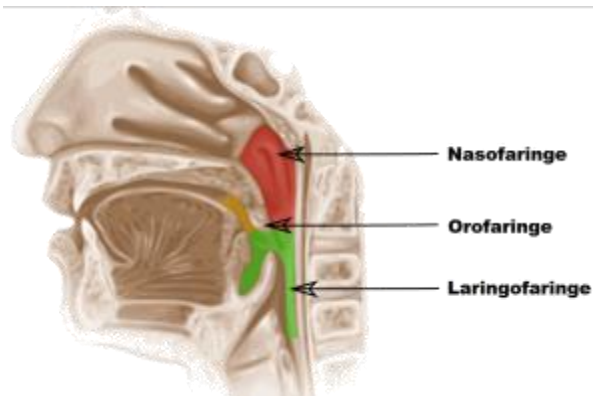
¿Sabes cuál es el problema?

Que en la **mayoría de los casos** esta enfermedad es diagnosticada **muy tarde**, debido al descuido o mala información de los pacientes.

¿Entiendes, entonces, por qué resulta muy importante saber acerca de sus posibles causas, síntomas y factores de riesgo?

El de la garganta es **un tipo** de cáncer de cabeza y cuello, que puede estar localizado en **cualquiera** de sus partes.

¿Cuáles son las partes de tu garganta?



De arriba hacia abajo son:

- Nasofaringe o Rinofaringe
- Orofaringe
- Hipofaringe o Laringofaringe
- Laringe

¿Ya sabes cuáles son los principales factores de riesgo del cáncer de garganta?

Estos:

- Tabaco
- Humo del tabaco ajeno
- Alcohol

Pero también existen algunos **contaminantes ambientales** que pueden estar presentes en el aire de algunos lugares de trabajo, capaces de inducir la formación de tumores malignos en la faringe y laringe.

Es bueno que los conozcas, con objeto de evitarlos o tomar las debidas precauciones.

Algunas de estas sustancias son:

- Asbesto
- Cloruro de vinilo
- Benceno
- Arsénico
- Berilio
- Mercurio
- Radón
- Y otros, que pueden ser cancerígenos también para otras partes del cuerpo

¿Puede el cáncer de garganta extenderse a otros lugares?

Sí. Este tipo de cáncer puede comenzar en las partes superiores de la garganta y luego progresar hacia abajo, afectando la **laringe** y **cuerdas vocales**, **esófago** e, incluso, a **otros órganos** del cuerpo, produciendo **metástasis**.

Según la **American Cancer Society**, se denomina **metástasis** a la propagación del cáncer desde el sitio primario en dónde se originó hacia otras partes del cuerpo.

Como ya supondrás, cuando esto ocurre el pronóstico es más **grave**, por lo que es urgente **detectarlo** lo más **pronto** posible, para detener su avance.

¿Cuáles son los principales síntomas del cáncer de garganta?

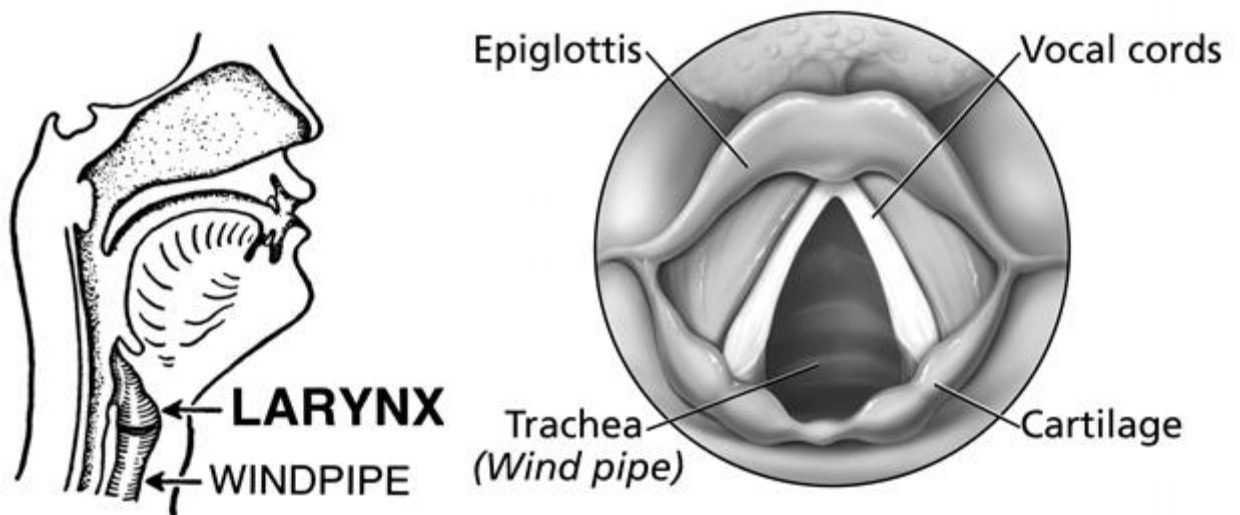
- Tos
- Dificultad para tragar
- Ruidos al respirar
- Expectoración sanguinolenta

- Ronquera que no mejora en 1 a 2 semanas
- Hinchazón y bultos en el cuello
- Pérdida de peso sin causa aparente

¿Cómo se diagnostica?

El médico, un otorrinolaringólogo idealmente, tendrá que realizar un minucioso **examen físico** en el cuello, cavidad oral, faringe, laringe, nariz y tórax.

En aquellos pacientes que presenten **ronquera de la voz**, se hace necesario investigar las cuerdas vocales por medio de una **laringoscopia indirecta** o, mejor aún, con un **endo nasolaringoscopia**.



National Cancer Institute

LARINGE: UBICACIÓN E INTERIOR

Para tu información, en la **laringoscopia indirecta** se utiliza un espejo laríngeo, similar a los utilizados por los odontólogos, el cual se introduce hasta la parte posterior de la garganta, enviando un rayo de luz hacia abajo para poder visualizar el **interior de la laringe**, en donde se encuentran las cuerdas vocales.

Este procedimiento se hace en el consultorio, aplicando spray de **anestesia local** en la faringe para tratar de disminuir el reflejo del vómito.

No puede ser utilizado en niños menores de 7 años ni en personas que sienten náuseas muy fácilmente.

Actualmente la manera más utilizada para visualizar la laringe es por medio del **endo nasolaringoscopia**, el cual es un pequeño telescopio flexible de fibra óptica, que se pasa hasta la garganta a través de la nariz, que ha sido previamente rociada con anestésico tópico. También se realiza en el consultorio.

Estos dos métodos son muy útiles para tratar de descartar la posibilidad de **cáncer laríngeo**.

Para el **correcto diagnóstico** de un posible cáncer de cualquiera de las partes de la garganta **pueden ser necesarios** los siguientes estudios:

- Rx de tórax
- Tomografía computarizada (TAC) del tórax
- Resonancia magnética (RM) de cabeza y cuello
- Biopsia de algún tumor sospechoso

¿Qué hacer después del diagnóstico?

El objetivo tiene que ser la extirpación completa del cáncer de garganta y evitar su diseminación a otras partes del cuerpo.

En general, cuando se trata de **tumores pequeños** se procede a su **completa extirpación** y/o aplicación de **radioterapia**, dependiendo del caso.

En los casos de **tumores mayores de la laringe con diseminación a los ganglios linfáticos del cuello**, el cirujano debe hacer cuanto pueda para

preservar la función laríngea, utilizándose una combinación de **quimioterapia** y **radioterapia**.

Lamentablemente, en algunos casos puede ser necesaria la **extirpación** parcial o total de la **laringe** incluyendo las **cuerdas vocales**.

En estos casos, tal como puedes estar pensando, hay **pérdida de la voz**, debiendo el paciente ser sometido posteriormente a **terapia de lenguaje** para que aprenda otras formas de hablar.

Otros pacientes, también pueden necesitar una **terapia de deglución** posterior a todo el tratamiento, a modo de que puedan ser ayudados a acomodarse a los cambios de su garganta.

Como puedes suponer, todo esto produce un **gran estrés para el paciente y su familia**, siendo necesarios el **apoyo** psicológico y espiritual.

Son de mucha ayuda los **grupos de apoyo para el cáncer**.

¿Y qué del pronóstico?

La **buena noticia** es que, como ya te dije, cuando se detecta temprano, el **90%** de los casos de cáncer de la garganta se **curan**.

Cuando ya se ha **diseminado** a los tejidos de la **vecindad** y a los ganglios linfáticos del **cuello**, pueden ser curados del **50 al 60%** de los pacientes.

Pero cuando ya hay **metástasis**, es decir, que se ha diseminado más allá de la cabeza y el cuello, ya es **incurable** y el tratamiento se hace con objeto de ayudarle al paciente a **prolongar su existencia** y mejorarle todo lo posible su **calidad** de vida.

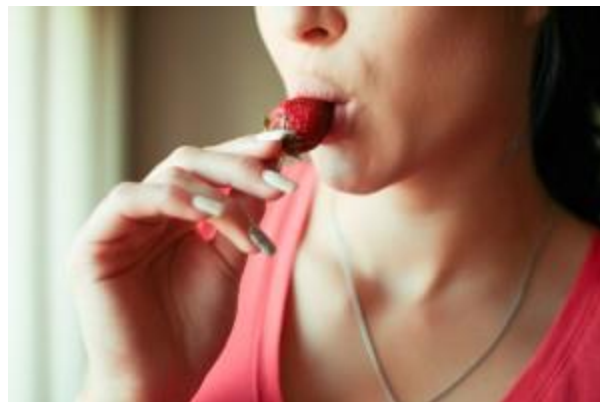


Indudablemente, igual que en todas las enfermedades, también en el cáncer de garganta, lo mejor es la prevención: evitando fumar, alejándote del humo de cigarro ajeno, no abusando del alcohol y evitando el contacto con las sustancias cancerígenas contaminantes.

Y si acaso presentas **alguno** de los síntomas que hemos enumerado en este artículo, mi mejor consejo es que acudas **pronto** al consultorio del otorrinolaringólogo, para que te haga el correspondiente chequeo y dictamine **lo mejor para ti**.

Recuerda: El Cáncer Es Curable Cuando Se Detecta Y Trata Tempranamente.

Cáncer de Garganta y Sexo Oral



Tal como te hemos visto arriba, el **cáncer de garganta** es uno de los más comunes, siendo **curable** cuando es detectado y tratado **tempranamente**.

No dudo que ya has oído acerca de las **causas más conocidas** de este tipo de cáncer, tales como: el fumar y beber bebidas alcohólicas frecuentemente.

De lo que no estoy tan seguro es de si has escuchado acerca del sexo oral como causa de cáncer de garganta, por lo que a continuación te hablo de este asunto tan importante.

¿Qué entendemos por Sexo Oral o Relaciones Sexuales Orales?

Esos dos términos incluyen tanto el dar como el recibir estimulación oral en el pene, la vagina o el ano.

Para tu información, el chupar o lamer el pene es conocido como **defelación**, si es en la vagina **cunnilingus** y si en el ano **anilingus**.

De acuerdo con la información recabada recientemente, la mayoría de los jóvenes de nuestro tiempo **inician** su vida sexual con una pareja por medio de la actividad sexual oral.

Y, puesto que existe una comprobada relación entre **cierto tipo de sexo oral** y el cáncer de la garganta, el mayor peligro lo tendría el grupo de **jóvenes blancos** con edades comprendidas entre los **15 y 24 años**.

Este grupo de jóvenes son más proclives a tener sexo oral como primera experiencia previa a la realización de su primer coito vaginal, en comparación con jóvenes negros o hispanos de la misma edad.

A este respecto, la *Dra. Jennifer Berman*, Directora del centro Berman de California afirma: **“las personas jóvenes tienen sexo oral primero, porque aumenta el estatus y el prestigio con los pares”**.

¿Cualquier actividad sexual oral es capaz de producir cáncer?

Realmente NO. Permite que te explique:

La **principal causa** del cáncer que nos ocupa este día, sigue siendo el consumo habitual de cigarrillos y alcohol, en un 80 a 90% de los casos.



El riesgo lo tienen las relaciones sexuales orales realizadas con otra persona que padezca de alguna enfermedad de transmisión sexual, particularmente del virus del papiloma humano o VPH.

Muy conocido a nivel mundial fue el caso del famoso actor de Hollywood **Michael Douglas** a quien, en agosto de 2010, a la edad de 68 años le fue diagnosticado cáncer en su garganta.

Él mismo declaró: *“El sexo oral me causó el cáncer”*.

Este señor desarrolló debajo de su lengua un tumor del tamaño de una nuez, que resultó ser un cáncer avanzado, por lo que tuvo que ser sometido a un agresivo tratamiento a base de quimioterapia y radiación, logrando salvarle la vida.

En la actualidad, la Ciencia Médica tiene conocimiento de un poco más de 100 diferentes cepas de VPH, de las que alrededor de 40 son transmisibles por vía sexual, tanto a través del coito como por el sexo oral.

En este último tipo de sexo, el virus se transmite por medio del intercambio de **fluidos**: saliva y secreciones íntimas.

¿Todas las personas que padecen del VPH van a desarrollar cáncer de algún tipo?

No todos los tipos de VPH transmitidos sexualmente son iguales, existiendo **dos tipos diferentes**:

- **VPH de bajo riesgo**: estos **no** causan cáncer, pero producen verrugas en la piel, genitales, boca, garganta y ano.
- **VPH de alto riesgo**: **producen** cáncer.

¿ Cuáles tipos de cáncer pueden producir los VPH de alto riesgo?

- **Cáncer del ano**: Cerca del 95%
- **Cáncer de cuello uterino**: Prácticamente todos los casos.
- **Cánceres orofaríngeos**: Cerca del 70% en parte central de la garganta, paladar blando, base de la lengua y amígdalas.
- **Otros**: 65% de la vagina; 50% de la vulva; 35% del pene.

Los tipos de VPH de alto riesgo son responsables de aproximadamente el 5% de todos los cánceres en todo el mundo.

¿Siempre el tener sexo oral con una persona enferma de VPH producirá cáncer de garganta?

Aunque hacer esto es **arriesgado**, solo un pequeño número de personas desarrollarán cáncer debido a que **no** muy frecuentemente el virus se aloja en la faringe.

Y puesto que, como ya sabemos, hay otras causas de cáncer en la cavidad orofaríngea, actualmente es posible determinar si ha sido producido por VPH o no.

¿Quiénes pueden contraer el VPH?

Todas las personas que hayan tenido **alguna forma** de actividad sexual, con contacto de piel a piel, sexo vaginal, anal u oral.

Como este virus se transmite fácilmente entre las personas por contacto sexual, será más probable en quienes tienen bastante actividad sexual con **muchas** parejas **diferentes**.

¿Es posible prevenir el VPH?

Debo decirte que la única forma **verdaderamente segura** de evitar contraer el VPH es **abstenerse** por completo de toda actividad sexual interpersonal.

Y, si bien es cierto, que el riesgo puede ser **disminuido**, limitando el número de parejas sexuales y evitando las relaciones sexuales con personas que han tenido muchas parejas sexuales, **nunca habrá garantía absoluta** puesto que nunca se tendrá certeza sobre si la otra persona tiene el virus en su cuerpo.

En cuanto al **condón**, debes saber que proporciona algún grado de protección pero **no** es garantía absoluta, puesto que el virus puede ser transmitido en el contado de piel a piel, **antes** de que el preservativo haya sido colocado.

Por otra parte, los condones masculinos **no cubren el 100%** del área genital.

El **condón femenino** cubre más extensión de la vulva femenina, pero aún no disponemos de suficientes estudios que nos informen acerca de su efectividad para prevenir la transmisión del VPH.



Lo más seguro es la fidelidad conyugal, teniendo relaciones sexuales únicamente con una pareja que no esté contaminada con el Virus del Papiloma Humano VPH.

¿Existe alguna vacuna para prevenir el VPH?

El haber sido vacunado con alguna de las vacunas contra el VPH **antes** de la exposición al virus puede prevenir **algunos** tipos de VPH.

Actualmente existen **dos vacunas** que ayudan a la prevención de ciertos tipos de VPH y algunas de las formas de cáncer relacionadas con estos virus y otros dos tipos que ocasionan el 70% de cáncer cérvicouterino y otros dos tipos responsables del 90% de verrugas genitales.

Sus nombres: **Gardasil** y **Cervaris**

¿El único peligro del sexo oral es el cáncer de garganta?

No, otras posibles enfermedades son:

- Herpes simple
- Sífilis
- Hepatitis B
- Sida
- Linfogranuloma venéreo
- Gonorrea
- Clamidia

Espero que la presente información te sea de utilidad para la **prevención** del cáncer de garganta y otras enfermedades de transmisión sexual.



DR. OSCAR LÓPEZ LACAYO
OTORRINOLARINGÓLOGO