



2

Definición

Definición funcional:

Secuencia de actuaciones de diagnóstico precoz, terapéuticas y de cuidados, dirigidas al diagnóstico y tratamiento de personas con sospecha de cáncer de cabeza y cuello* (ya sea por síntomas, signos o hallazgo casual en una exploración realizada por cualquier motivo) o diagnóstico confirmado (biopsia positiva) y procedente de cualquier ámbito asistencial (AP-AH), estudio completo de la enfermedad, información adecuada de las diferentes posibilidades terapéuticas, tratamiento integral (quirúrgico, adyuvante y de apoyo psicológico) y un adecuado seguimiento de acuerdo con los diferentes momentos del curso de la enfermedad.

**Se engloba en cáncer de cabeza y cuello, el cáncer de labio, cavidad oral, rinofaringe, orofaringe, hipofaringe, laringe, glándulas salivales, cavidad nasal y senos paranasales y metástasis cervical de tumor primario desconocido.*

Límite de entrada:

Paciente de cualquier ámbito asistencial que presente signos y/o síntomas de sospecha de Cáncer de Cabeza y Cuello⁷:

- Manchas rojas o blancas de la mucosa de la cavidad oral (leucoplasia y eritroplasia) que persisten más de 3 semanas una vez retirado el posible agente causal.
- Ulceración de la mucosa de la cavidad oral u orofaringe que persiste más de 3 semanas, una vez retirado el posible agente causal.

- Tumefacción oral que persiste más de 3 semanas.
- Movilidad dentaria sin causa aparente y no asociada a enfermedad periodontal.
- Malestar persistente unilateral de la garganta durante más de 4 semanas.
- Dolor persistente a la deglución de más de 3 semanas, que no cede con tratamiento antibiótico.
- Disfagia que persiste más de 3 semanas.
- Disfonía que persiste más de 3 semanas y no cede a pesar del tratamiento habitual.
- Estridor (requiere referenciarse en días).
- Tumorción de cabeza o cuello que persiste más de 3 semanas.
- Rinorrea serosanguinolenta que persiste más de 3 semanas.
- Parálisis facial, parestesias o dolor facial severo.
- Tumorción orbitaria.
- Otagia sin evidencia de enfermedad local.

Límite final:

- Pacientes con sospecha clínica o de imagen en los que se descarta la presencia de cáncer de cabeza y cuello tras las pruebas diagnósticas adecuadas.
- Pacientes tratados con intención curativa, que han finalizado el período de seguimiento sin evidencias de recaídas de la enfermedad y sin efectos secundarios a los tratamientos considerados específicos (cirugía, radioterapia y quimioterapia).
- Exitus.

Límites marginales:

- Neoplasias cutáneas, linfomas, sarcomas, cáncer de tiroides, tumores neurológicos, tumores oftalmológicos, melanomas y enfermedad metastásica de origen primario en otra localización anatómica.
- Pacientes en situación avanzada y terminal solo susceptible de cuidados paliativos no específicos.