



## HOJA DE INFORMACIÓN PARA PACIENTES

### Tratamiento De Las Aftas

#### (Estomatitis Aftosa Recurrente [EAR])

Así como para otros desórdenes de la boca, se requiere de un diagnóstico adecuado por un profesional de la salud entrenado antes de empezar cualquier tratamiento. Esto todavía más importante en el caso de las aftas (estomatitis aftosa recurrente/RAS) debido a que muchas otras condiciones pueden causar úlceras en la boca que se parecen a las úlceras aftosas típicas.

Algunas condiciones que producen úlceras que se asemejan a las aftas incluyen las injurias o úlceras traumáticas, condiciones autoinmunes, infecciones virales (tal como herpes simple y herpes zoster [culebrilla]), y de mayor importancia, el cáncer oral. Adicionalmente, las úlceras orales pueden asociarse a un gran número de condiciones sistémicas en las cuales las úlceras orales representan solo una parte pequeña del problema subyacente. Como regla general, cualquier úlcera que demore más de 10 a 14 días para sanar debe ser evaluada por un dentista y realizar una biopsia de ser necesario. Los profesionales entrenados en Medicina Oral tienen experiencia en el diagnóstico de estas lesiones.

De acuerdo a la incomodidad y la severidad de las aftas, la EAR puede ser categorizada como leve, moderada o severa. La EAR leve se caracteriza por su ocurrencia poco frecuente, corta duración, y la ausencia de síntomas severos. Afortunadamente, la mayoría de los pacientes que padecen de aftas experimentan una enfermedad leve. (observar la foto de la derecha). Mientras que para la EAR moderada y severa no existe una clasificación formal para diferenciarlas, la presencia de cuatro o más aftas por año con síntomas molestos pero no debilitantes pueden ser clasificadas como moderadas. Las aftas severas son más generalizadas, más dolorosas, e interfieren con la habilidad del paciente para hablar o comer. Desafortunadamente, los individuos con la enfermedad severa sufren recurrencias frecuentes o constantes.



En general, los objetivos del tratamiento se orientan a disminuir el dolor, acelerar la cicatrización o sanado, y prevenir la recurrencia. Hasta el presente, ninguna terapia cumple con todos estos objetivos, mientras que la mayoría sí proveen algún beneficio a aquellos afectados.

Un gran número de agentes terapéuticos están disponibles, incluyendo preparaciones que necesitan recetas y aquellas que no (OTC). El modo de administración puede ser tópico, sistémico, o una combinación de ambos. El método seleccionado depende del sitio de la(s) lesión(es), la accesibilidad para el tratamiento, la severidad, la duración y el éxito de regímenes terapéuticos previos.



## HOJA DE INFORMACIÓN PARA PACIENTES

### Tratamiento De Las Aftas

#### (Estomatitis Aftosa Recurrente [EAR])

Seguidamente hay una discusión breve de las diferentes opciones disponibles para el tratamiento de las aftas. Estos agentes pueden aliviar el dolor o reducir la inflamación que causa la lesión. Antes de usar cualquier agente se recomienda que usted consulte a su médico o dentista. De ser necesario, un experto en Medicina Oral puede ser consultado sobre la necesidad y posibilidad de protocolos de tratamiento más avanzados.



Las preparaciones sin receta (OTC) para el tratamiento de EAR se categorizan en: oclusivos, anestésicos, agentes antisépticos, y otros. Los productos OTC frecuentemente combinan múltiples categorías para mejorar su efectividad.

**Los oclusivos** o emolientes son cubiertas protectoras que bloquean la irritación de la úlcera y las terminaciones nerviosas asociadas al proveer una superficie que cubre y protege el sitio de la irritación mecánica, estimulación por alimentos salados, ácidos o condimentados, y cambios de temperatura. Estos agentes protectores son sustancias farmacológicamente inertes. Los agentes oclusivos proveen alivio mientras se encuentran sobre el lugar, pero puede ser difícil mantenerlos adheridos por periodos prolongados. Cuando las cubiertas protectoras son combinadas con un agente terapéutico, se obtiene un beneficio doble. El agente oclusivo previene los estímulos externos sobre la herida y también mantiene el agente terapéutico en el lugar. Algunos productos representativos de esta categoría incluyen a Zilactin® y Zilactin®-B, Orabase®, y Orabase® Soothe-N-Seal™.



## HOJA DE INFORMACIÓN PARA PACIENTES

### Tratamiento De Las Aftas

#### (Estomatitis Aftosa Recurrente [EAR])

**Los anestésicos** proveen alivio de los síntomas y a menudo son combinados con otros agentes. El agente más frecuentemente usado es la benzocaína al 5 ó 20%. Sin embargo, la benzocaína es un alérgeno conocido y no debe ser usado en pacientes con hipersensibilidad a la misma. Muchos agentes anestésicos están disponibles sin receta (OTC).

**Los agentes antisépticos** pueden limpiar el área y disminuir el número de bacterias en la superficie de la úlcera. Los productos que liberan oxígeno pueden ser usados como agentes antisépticos. La efervescencia o espuma del oxígeno ejerce una acción mecánica que desprende la debris y limpia la herida. Los productos en esta categoría incluyen Amosan<sup>®</sup>, Cankaid<sup>®</sup>, Gly-Oxide<sup>®</sup>, Orajel<sup>®</sup>, y Peroxyl<sup>®</sup>. El peróxido de hidrógeno o agua oxigenada al 3% debe ser diluido en partes iguales de agua antes de aplicarlo directamente sobre la úlcera o como un enjuague o colutorio. Se puede usar también el bicarbonato de sodio para la limpieza de la herida, ya sea en solución (½ a 1 cucharadita en 4 onzas de agua) o en pasta.

**Otras modalidades** incluyen el uso de cauterizantes o agentes cáusticos leves para matar las terminaciones nerviosas y disminuir los síntomas. Todos los agentes sin receta en esta categoría son leves. Un agente sin receta disponible es ORA5. Un producto aplicado por profesionales o vendido bajo receta médica es Debacterol<sup>®</sup> para matar las terminaciones nerviosas.

**El cuidado por un profesional** es recomendado en caso de lesiones de moderadas a severas. Los profesionales con entrenamiento especializado en Medicina Oral tienen experiencia adicional en el manejo de casos más severos. En muchos casos, la terapia tópica con un corticoesteroide potente puede ser recetada para reducir la respuesta inmune en el área. Individuals with advanced training in Oral Medicine have additional expertise in managing more severe cases. Finalmente, algunos casos necesitarán el uso de corticoesteroides sistémicos u otros agentes inmunosupresores.

**Nota Final Importante:** Debido a que las aftas pueden ser causadas por anormalidades sistémicas importantes y también pueden ser confundidas con otras condiciones patológicas que se manifiestan con úlceras orales, es importante que busque atención profesional si las lesiones no sanan o se resuelven en dos semanas.

#### Preguntas y Respuestas sobre el Tratamiento de las Aftas:

**P: ¿Funcionan los agentes sin receta (OTC)?**

**R:** Muchos pacientes obtienen algún alivio al usar estos agentes. El uso de agentes OTC está hecho para la EAR leve a moderada. Desde 1972, la FDA (Food and Drug Administration) requiere que todos los agentes OTC nuevos sean seguros y efectivos.

**P: Parece que yo casi siempre tengo aftas ¿Existe algún tipo de ayuda para mí?**

**R:** Las personas que tienen aftas frecuentes deben buscar ayuda profesional de un dentista y/o ser referidos a un experto en Medicina Oral. La evaluación de su situación en particular puede ser extensiva y necesitar la consulta con otros profesionales de la salud. Por ejemplo, su dentista puede ordenar modificaciones dietéticas o exámenes de laboratorio para descartar la presencia de alergias a comidas u otras causas sistémicas. Pueden necesitarse medicamentos recetados para manejar mejor su enfermedad.



## HOJA DE INFORMACIÓN PARA PACIENTES

### Tratamiento De Las Aftas

#### (Estomatitis Aftosa Recurrente [EAR])

**P: ¿Las aftas pueden ser causadas por una alergia?**

R: Sí. Sin embargo, identificar un alérgeno en particular puede resultar difícil. Este es un aspecto en el que el paciente puede contribuir en el tratamiento de su enfermedad. Las estrategias para identificar los alérgenos potenciales incluyen observar cualquier relación entre la ingesta de una comida o bebida en particular y la aparición de aftas. Muchas personas no toleran los productos del trigo (gluten), las nueces, los tomates, o diferentes frutas. Dos aditivos que se incluyen en muchos alimentos y que se asocian con las aftas son la canela y el ácido benzoico (un preservativo común hallado en comidas y bebidas carbonatadas o sodas). La eliminación de la sustancia o alimento que se sospecha como la causa de las aftas es un enfoque adecuado para identificar alérgenos potenciales.

**P: ¿Puedo usar algún enjuague o colutorio para prevenir la aparición de las aftas?**

R: A pesar de no ser mercadeado para el tratamiento de aftas, el uso regular de Listerine<sup>®</sup> (OTC) o Peridex<sup>®</sup> y Periogard<sup>®</sup> ([Rx gluconato de clorhexidina](#)) puede disminuir el dolor de las aftas. Sin embargo, estos enjuagues bucales no previenen la recurrencia o reaparición de las aftas.

***La información contenida en esta monografía es solo para fines educativos. Esta información no sustituye en ninguna forma la opinión profesional médica, ni su diagnóstico o tratamiento. Si usted padece o sospecha de un problema de salud, consúltelo con su proveedor profesional de salud. La confianza en cualquier información presente en esta monografía es absolutamente bajo su propio riesgo.***

ACERCA DE LA ACADEMIA AMERICANA DE MEDICINA ORAL (AAOM) - La AAOM es una organización sin fines de lucro fundada en 1945 como la Academia Americana de Medicina Dental y obtuvo su nombre actual en 1966. La membresía de la Academia Americana de Medicina Oral está constituida por profesionales y expertos de la salud reconocidos a nivel internacional, interesados en el cuidado de la salud oral de pacientes con condiciones médicas complejas, desórdenes de la mucosa bucal, y/o el dolor orofacial crónico. La Medicina Oral es la rama de la odontología interesada en el cuidado de la salud oral de los pacientes médicamente comprometidos, y en el diagnóstico y manejo no quirúrgico de los desórdenes y condiciones médicas que afectan la región oral y maxilofacial.

*The American Academy of Oral Medicine • (425) 778-6162 • [www.aaom.com](http://www.aaom.com) • PO Box 2016 • Edmonds • WA • 98020-9516*