

CANDIDOSIS DE LA MUCOSA BUCAL *

Son producidas por levaduras del género *Candida*; parecen más frecuentes después de antibioterapia; su tratamiento ha sido completamente modificado por la nistatina. Consideradas, expresa el autor, durante mucho tiempo como epifenómenos, figuran entre las infecciones debidas a agentes potencialmente patógenos en función de las condiciones del terreno. Antes se las denominaba *Monilia* u *Oidium*, pero en el tercer Congreso Internacional de Microbiología, en 1939, se adoptó el término de *Candida*. Las candidosis se observan lo más a menudo en el curso de ciertos estados patológicos, en los lactantes débiles, durante enfermedades con fiebre muy alta, como en la tifoidea y en ciertas infecciones urinarias; en los operados, en el curso de las leucosis agudas tratadas, de la radioterapia de los cánceres cervicales y faciales; en general, en los pacientes que han sido sometidos a tratamientos con antibióticos, como la asociación penicilina-estreptomina, o por antibióticos de amplio espectro, como la aureomicina, terramicina, cloramfenicol, por las sulfamidas, la isoniacida, etc. En otras ocasiones, se registran Candidosis bucal en sujetos de buen estado general, pero que padecen una causa local derivada de alguna prótesis, vieja, porosa, que constituye un reservorio de levaduras. Debe notarse que en todos los casos se observa una disminución del flujo salival. En general, la aparición de las lesiones bucales es secundaria a una modificación de la flora bucal; en el transcurso del tratamiento con antibióticos, desaparece progresivamente la flora microbiana habitual y las levaduras, que subsisten, se multiplican y se hacen patógenas. La aparición del muguet es precedida por una fase consistente en una estomatitis eritematosa con sequedad de la boca; aquél invade la lengua, las encías, el velo del paladar, la cara interna de las mejillas y los labios; también puede localizarse o si no alcanzar hasta la faringe. Esta forma, relativamente benigna, responde bien al tratamiento, pero si no se la atiende puede extenderse y aun generalizarse. Hay otras formas menos típicas en la que el papel de las candidas no es tan manifiesto; se las denomina atípicas, y se presentan como estomatitis eritematosa, glositis eritematosa, lisa, seca, aftoide. Las denominadas formas asociadas comprenden además de las anteriores, las que se juntan con onicomycosis, con los intertrigos a candida, a

la erupción cutánea pápulo-pustulosa, etc. Las formas generalizadas son muy raras, algunas se extienden al tubo digestivo, otras a los pulmones, pudiendo hasta producirse una verdadera septicemia, de pronóstico muy sombrío. Otros tipos de candidosis dependen del terreno: así, la bucal del diabético es banal lo mismo que las llamadas boqueras; sin embargo se han observado formas generalizadas graves, especialmente en los niños; finalmente, la candidosis de las leucosis tratadas es frecuente y parece ser favorecida por los antibióticos, la cortisona y los antimetabolitos.

El diagnóstico se funda, sobre todo, en el aspecto clínico de las lesiones y en el hallazgo de *Candida albicans*, pero subraya el autor la presencia de aquélla al nivel de una lesión no es suficiente para afirmar que ella sea producida por dicha levadura. En los lactantes débiles debe diferenciarse la candidosis de los quistes epidermoides del rafe medio y de las ulceraciones de Parrot.

En cuanto al tratamiento, consiste en una parte preventiva tendiente a conservar el equilibrio de la flora bucal y digestiva y el flujo salivar, y la curativa que, como se dijo antes, ha experimentado un cambio revolucionario a raíz del empleo de la nistatina, por vía bucal o en colutorio. **R. Pozo. 1539.**

X CONGRESO N. DE PATOLOGIA DIGESTIVA

Del 23 al 26 de junio del próximo 1965, y en la ciudad de Oviedo, tendrá lugar este certamen, al que se espera acudan gran número de profesionales españoles y extranjeros.

El Congreso estará presidido por el Dr. García Morán. Para más detalles diríjanse a la Secretaría, Apartado 489, Oviedo.

XVIII CONGRESO DEL ARPA INTERNACIONAL

Esta reunión tendrá por sede a la ciudad de Basilea, del 6 al 9 de octubre del próximo 1965, en lugar de San Francisco como había sido proyectado en un principio, para noviembre actual.

El certamen estará presidido por los Drs. A. J. Held y A. Egli, respectivamente, por las secciones Internacional y Suiza.

El temario será el siguiente: Concilio paradontológico dedicado al estudio epidemiológico de las parodontopatías, para el primer día. Fracasos en el tratamiento paradontológico pático; nuevas técnicas quirúrgicas; y parodontopatías juveniles.

El último día del Congreso estará dedicado a libre temario. Con él se celebrará la entrega del Premio René Jaccard, para el que se reciben los trabajos hasta el 31 de marzo de 1965 en la Secretaría General del ARPA, 2 rue Bartolomi, Geneve, Suisse.