

DIFTERIA, INFLUENZA Y DENTIFRICOS CON FLUOR *

Por el doctor

J. Kraus

El autor, a raíz de la inminente circulación comercial en Gran Bretaña de una pasta dentífrica conteniendo flúor, hace las siguientes consideraciones: «El flúor inhibe la fermentación láctica; ésta, en la boca es un proceso fisiológico cumplido principalmente por los estreptococos orales. Dold ha demostrado que la saliva humana posee propiedades antiinfecciosas, especialmente contra el *Corynebacterium diphtheriae*.

Otros autores han demostrado que las propiedades antibacterianas de la saliva se deben a productos metabólicos de los estreptococos bucales. Bethge encontró que aquéllas se deben al peróxido de hidrógeno formado en la boca. Pero los estreptococos que producen ácido láctico también elaboran peróxido de hidrógeno (agua oxigenada); éste, oxida al ácido láctico que, a su turno, oxida más ácido láctico, y así sucesivamente.

Esta particular relación entre los dos productos metabólicos de los estreptococos bucales—esto es, el ácido láctico y el peróxido de hidrógeno—sugiere la posibilidad de que forme ella la base de aquel mecanismo fisiológico de defensa local contra la infección, especialmente contra la difteria, que encontrará Dold y otros en la saliva humana. Este punto de vista es sostenido por el hecho de que el sistema láctico-peróxido (cuando es aplicado por ejemplo en colutorio) muestra efectos sorprendentes contra la estomatitis de Vincent.

Los hallazgos de Burnet, Hirst, Gottschalk y otros, relativos al mecanismo de las infecciones causadas por virus de la influenza, hacen muy probable que el mismo mecanismo de defensa actúe en esas infecciones. Estos autores han establecido que los receptores de la superficie de las células donde son absorbidos los virus antes de su penetración en ellas, están constituidos por mucoproteínas de composición química análoga a la de mucina salival.

* *British Medical Journal*, 5243, 54, 1961.

Ahora bien: la mucina salival es fragmentada por el sistema ácido-láctico-peróxido, así como por hidrólisis por el ácido láctico formado en la boca por fermentación, de acuerdo con nuestros resultados experimentales. La continuidad de este proceso es posible por el hecho de que por esta degradación de la mucina salival quedan en libertad azúcares que pueden actuar como sustrato para posterior fermentación.

Rogers ha demostrado que uno de esos azúcares es la N-acetilglucosamina, estrechamente relacionada con el ácido neuramínico, sustancia que desempeña un importante papel en la absorción de los virus en las mucoproteínas, sea del mucus epitelial o de los receptores de las células epiteliales. Todos esos hechos indican con fuerza que la supresión regular y continua de la fermentación láctica en la boca por las preparaciones que contienen flúor puede tener a la larga efectos secundarios de alcances imprevisibles.

En consecuencia, su uso no debe generalizarse hasta que no se haya comprobado su inocuidad absoluta. (R. MORENO. *B. M. I.*, 16, 312.)

EFFECTOS DE LA PIRIDOXINA SUPLEMENTARIA EN LA CARIES DENTARIA. EXPERIENCIAS EN LA MUJER GRAVIDA

por los Dres. R. HILLMAN, P. CABAUD y R. SCHENONE

Varias observaciones sugirieron la posible relación entre la actividad de la vitamina B₆ (piridoxina) y las dolencias dentarias, en las poblaciones que consumen grandes cantidades de hidratos de carbono no refinados.

Teniendo en cuenta la idea de que el incremento de la caries dentaria en los meses antenatales podría ser debida o estar en relación con un metabolismo alterado de la vitamina B₆ durante este período, fue realizado el presente trabajo para determinar los efectos de la administración que la piridoxina podría ejercer sobre el estado dentario de la mujer embarazada.

En efecto, fueron sometidas a este estudio mujeres grávidas que frecuentaban la clínica obstétrica del hospital general que servía a una comunidad urbana de variada representación étnica y cuyas aguas comunales no estaban fluoruradas. Fueron seleccionadas 540 mujeres que no hubieran quedado embarazadas de más de cuatro meses y con caries iniciales; fueron divididas en tres grupos de estudio, uno de los cuales seguía un régimen diario específico con vitaminas y minerales mantenido hasta el parto. Los suplementos de piridoxina fueron administrados precozmente en forma de una cápsula conteniendo 20 mg por día o en pastillas de 6,67 mg tres veces al día.

Las embarazadas que recibieron el suplemento de piridoxina mostraron, en término medio, un aumento menor del progreso de su caries, en comparación con el otro grupo observado. *A. J. C. N.*, 10, 512, 6, 1962.—A. M.