

GINGIVOESTOMATITIS INFECCIOSA Y LA HERPANGINA

por el

DR. PARROT

Las investigaciones clínicas y de laboratorio han demostrado, ampliamente, la relación etiológica entre la gingivoestomatitis infecciosa o hepática y la herpangina causada por virus *coxsackie*, grupo A.

A pesar de que se han descrito diferencias en el cuadro clínico, se continúa dudando del valor diagnóstico de las mismas. Con el objeto de comprobar si las características clínicas son la expresión de una etiología diferente, los autores estudiaron una serie de casos de ambas enfermedades, concluyendo que es posible el diagnóstico clínico. El rasgo diferencial más evidente parece ser la localización de las lesiones. En la gingivoestomatitis, las ulceraciones, hiperemias, hipertrofias y hemorragias recaen en las encías, labios y lengua.

En la herpangina, las lesiones se localizan en el pilar anterior o en el paladar blando. El virus *coxsackie*, grupo A, se aisló en once de los enfermos que se pensaba que tenían herpangina, y en diez sobre doce enfermos con el diagnóstico de gingivoestomatitis se encontró el virus, lo que podría explicarse por una infección simultánea o simplemente que fueran portadores sanos del virus *coxsackie*.

Los estudios de laboratorio confirman también la ausencia de otros factores etiológicos en cualquiera de ambas enfermedades. Según la experiencia de los autores, los antibióticos no tienen ninguna acción favorable sobre la gingivoestomatitis infecciosa ni sobre la herpangina, más aún, podrían estar contraindicados por su influencia en el crecimiento del *candida albicans* que suele encontrarse en estos enfermos.—R. Pozo. (N. 10220, "B. M. Int.").

(per "Pediatrics", 14, 112, 1954. (616.653).