

* LAS ESTOMATITIS AFTOSAS

por el

Dr. Tomás Blanco Bueno

Médico consultor especialista en Odontología
del Instituto leproológico de Trillo

SE da el nombre de estomatitis aftosa a una afección que se caracteriza por la aparición en los labios, cara interna de las mejillas y lengua, de unas máculas rojizas y dolorosas que se suelen transformar, en el espacio de unas horas, en unas pápulas vesiculosas; éstas, a su vez, se ulcerarán posteriormente; en algunos casos estos enfermos son portadores de aftas en manos y pies.

Cuando las estomatitis se presentan de una forma aguda existe un período podrómico de fiebre, llegando en algunos casos hasta temperaturas de 39° con trastornos digestivos y mal-estar general, remitiendo en parte esta sintomatología al aparecer las aftas, presentando entonces el enfermo una gran sialorrea; se trata entonces de una verdadera septicemia, los vasos profundos del dermis presentan una alteración, con necrosis, y la masticación, por el dolor de las ulceritas, está dificultada.

La etiología de esta afección ha sido bastante discutida; para unos es debida a un contagio, generalmente por el de leches, cremas y quesos procedentes de bóvidos que padecen glosopeda; otros admiten que no es de origen epizoótico. Estos últimos, incluso, citan el caso del bacteriólogo PAPE, que se contaminó de una forma accidental de linfa aftosa; el resultado de esta contaminación fué el padecer una fuerte erupción aftosa en manos y pies, pero no en boca; el enfermo presentó un cuadro clínico de fiebre, dolor de cabeza, escalofrío, etc.

Labailli trató de contagiar a bóvidos con productos procedentes de aftas humanas fracasando en su intento.

Otros investigadores, entre ellos CARDIOT, NOCAR, etc., consideraron que la infección humana procedente de los bóvidos es más atenuada debido a que el virus no sensibiliza de una manera tan intensa el organismo humano.

Existe una estomatitis catamenial que está demostrado que su origen no es de procedencia animal.

Parece ser que esta estomatitis es debida a un complejo menotóxico menstrual.

Bassas-Grau y Piñal emplean la trimetilamina para desensibilizar al organismo en ciertas dermatosis de tipo catemial.

La trimetilamina es una substancia producto de la desintegración metabólica de la colina y de los fosfolípidos que se encuentran en el organismo. Durante la menstruación se encuentra en la sangre un aumento de colina.

Esta trimetilamina en unión de otras substancias también producto de desintegración, daría según SOSKIN, trastornos patológicos como son las estomatitis aftosas y trastornos dermatósicos.

En el tratamiento de esta estomatitis también se ha empleado con éxito el ácido nicotínico y la amida nicotínica, administrando diariamente al paciente, de diez a veinte centigramos, según los trabajos de BAHR y RANSFARD. Seguramente que la estomatitis aftosa catamenial, es otra de las estomatitis que podemos clasificar en el grupo de las estomatitis carenciales, pues lógicamente pensando, si administramos el ácido nicotínico unos días antes de aparecer el período menstrual evitaremos las aftas y los trastornos dermatósicos, haciendo innecesario el tratamiento de desensibilización por la trimetilamina.

También es sobradamente conocido el papel del ácido nicotínico en el metabolismo de las albúminas, haciendo que los productos de su desintegración no sean tóxicos al organismo y éste se aproveche últimamente de dichas substancias, el poder del ácido nicotínico se refuerza notablemente si se administra lactoflabina y extracto hepático.

Estas estomatitis catameniales generalmente suelen curar en siete o en ocho días, incluso sin ningún tratamiento, para reaparecer cronológicamente con cada menstruación. Otras veces estas estomatitis son persistentes de no hacerlas un tratamiento adecuado; en estos casos debemos de sospechar de alteraciones hepáticas o diabetes.

Los grandes fumadores y los alcohólicos no es raro que padezcan de estomatitis aftosas.

No cabe la menor duda que ciertas formas agudas de estomatitis con aftas de labios, lengua y mejillas, que presentan también aftas en otras mucosas, en manos y pies, y que no se presentan de una manera periódica, ni en bebedor ni alcohólicos, sino que se presenta de una manera esporádica, son de origen bovino. Estas septicemias por fiebres aftosas, a pesar de su gran espectacularidad, de fiebre, cefalea, alteraciones nerviosas sialorrea, decaimiento, etc, etc no suelen ofrecer ninguna gravedad.

No obstante existe una complicación de iritis y neuroretinitis, esta última puede conducir a la ceguera por atrofia papilar.

Indudablemente que existen dos tipos principales de estomatitis aftosa; una que es debida a un virus que vive de una manera saprofita y que en determinadas condiciones, produce las aftas y otra que indudablemente es de origen bovino.

Como tratamiento local indicaremos la más estricta limpieza de los dientes, toques de nitrato de plata al diez por ciento y azul de metileno, toques de sulfato de cobre al cincuenta por ciento, ácido crómico.

Como tratamiento general debe de administrarse un purgante ligero, antes de empezar éste y que consistirá como hemos indicado anteriormente en ácido nicotínico, lactoflábina, y en la desensibilización por medio de la trimetilamina en las estomatitis catameniales.