



Úlceras comunes de la boca

Cualquiera que haya tenido una úlcera en la boca sabe que pueden ser dolorosas y pueden interferir al comer. Las úlceras en la boca pueden ser causadas por infecciones bacterianas, virales o micóticas (de hongos). Además pueden ser causadas por algún alambre de ortodoncia suelto, dentaduras que ya no ajustan, o el borde afilado de un diente partido o de una obturación rota. Y, las úlceras de la boca pueden ser un síntoma de una enfermedad o trastorno médico. Las más comunes son las aftas bucales, el herpes labial, la candidiasis y la leucoplasia.

AFTAS BUCALES

Las aftas bucales son muy comunes, pero no son contagiosas. Son ulceritas blancas o grises con el borde rojo. A menudo se confunden con las del herpes labial; sin embargo, mientras las úlceras del herpes labial ocurren usualmente fuera de la boca, las aftas bucales ocurren dentro de la boca.

La causa exacta de las aftas bucales no se conoce claramente, pero algunos expertos creen que pueden estar envueltos los problemas en el sistema inmunológico o las bacterias o los virus. El cansancio, el estrés o las alergias pueden aumentar la probabilidad de sufrir aftas bucales.

Las aftas bucales usualmente se sanan en una semana o dos, pero los brotes recurrentes son comunes. Si tiene un afta bucal, debe evitar los alimentos picantes, muy sazonados o ácidos. Los anestésicos tópicos sin receta pueden proporcionar alivio temporal. Enjuagarse con enjuagues bucales antimicrobianos puede ayudar a reducir la irritación.

ÚLCERAS DEL HERPES LABIAL

Las úlceras del herpes labial, que también se llaman vesículas febriles o *Herpes simplex*, son grupos de ampollas dolorosas, llenas de líquido que a menudo hacen erupción alrededor de los labios y a veces bajo la nariz o alrededor de la barbilla. Usualmente son causadas por el virus herpes tipo 1 y son muy contagiosas.

Una vez la persona ha tenido una infección primaria de herpes, que ocurre a menudo antes de la edad adulta, el virus se queda en el cuerpo y puede causar ataques recurrentes que se caracterizan por las ampollitas que aparecen en el borde de los labios. Las ampollas aparecen a veces después de una fiebre, una quemadura de sol, una abrasión en la piel o trastornos emocionales.

Las úlceras del herpes labial se sanan como en una semana. Los anestésicos tópicos sin receta pueden proporcionar un alivio temporal. En algunos casos se pueden recetar medicamentos antivirales.

CANDIDIASIS



American Dental Association
www.ada.org

La candidiasis es una infección micótica que tiene como resultado unas manchas color rojo y crema que se forman en las superficies húmedas de la boca. Los tejidos bajo la mancha pueden estar doloridos. Esta condición puede causar dificultad al tragar y disminuir el sentido del gusto.

La candidiasis ocurre más frecuentemente en las personas muy jóvenes, ancianas, o debilitadas por una enfermedad o las que tienen el sistema inmunológico funcionando incorrectamente. Puede ser resultado de los tratamientos con antibióticos, que reducen las bacterias normales en la boca.

El tratamiento consiste en controlar las condiciones que causaron el brote. Como la candidiasis es común entre los que usan dentaduras, la limpieza a fondo diaria de las dentaduras es importante. Remover las dentaduras por la noche también permite que los tejidos que sostienen las dentaduras se regeneren.

Si los antibióticos son los culpables, pregúntele a su doctor si se puede reducir la dosis o cambiar el tratamiento. Los sustitutos de saliva o los medicamentos de receta pueden ayudar. Los medicamentos contra los hongos se pueden usar cuando la causa subyacente no se puede evitar o es incurable. Es esencial la buena higiene oral.

LEUCOPLASIA

La leucoplasia es una mancha blanca gruesa que se forma en las encías, la lengua, o dentro de las mejillas y es causada por el crecimiento celular excesivo. Son comunes entre los que usan el tabaco. También puede ser resultado de irritación por las dentaduras o por morderse el interior de las mejillas. El peligro de la leucoplasia es que puede convertirse en cancerosa.

El tratamiento envuelve la identificación de los factores que pueden causar la lesión. Para algunos, esto significa dejar de usar el tabaco. Para otros, significa reemplazar las dentaduras y los puentes que ya no ajustan apropiadamente. El dentista examinará la lesión a intervalos de tres a seis meses dependiendo del tipo, la localización y el tamaño.

El dentista debe examinar cualquier úlcera que persista por una semana o más.

Preparado por la División de Comunicaciones de la ADA, en cooperación con *The Journal of the American Dental Association*. Al contrario de otras partes de *JADA*, esta página puede ser cortada, copiada y repartida a los pacientes sin obtener antes el permiso de reproducción de *ADA Publishing*, una división de *ADA Business Enterprises Inc.*

“Para el Paciente Dental” provee información general acerca de los tratamientos dentales para los pacientes dentales. Está diseñada para promover la discusión entre el dentista y el paciente acerca de las opciones de tratamiento y no sustituye



American Dental Association
www.ada.org

la evaluación profesional del dentista basada en las necesidades y deseos del paciente individual.

JADA, Vol. 132, noviembre 2001

Derechos del Autor © 1998-2001 *American Dental Association*. Todos los derechos reservados.