

Prescripción del bórax en el tratamiento de la estomatitis aftosa

Borax Prescription for Aphthous Stomatitis Treatment

Mayelin Cruz Batista¹, Milagros Mekin Guerra²

1. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Asistente. Especialista de Primer Grado en Medicina Tradicional Y Natural. Hospital Militar de Holguín. Holguín. Cuba.
2. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Asistente. Especialista de Primer Grado en Medicina Tradicional y Natural. Hospital Militar de Holguín. Holguín. Cuba.

Una de las enfermedades periodontales más representativas por su frecuencia y sintomatología es la estomatitis aftosa recurrente (EAR), la cual constituye una de las urgencias estomatológicas más habituales, que requiere de una atención inmediata, debido a las molestias que ocasiona al paciente¹.

Esta enfermedad se manifiesta con manchas enrojecidas, donde se forman vesículas que posteriormente se ulceran y resultan muy dolorosas, se localizan en cualquier parte de la cavidad bucal. Pueden ser únicas o múltiples, de forma esférica, hundida, con una porción central rojo grisáceo y periferia elevada. Permanecen de siete a catorce días o más, y aparecen de nuevo a los meses, años, e incluso antes de curarse las existentes. Cursan con dolor localizado, ardor, edema, prurito, parestesias, sensación de quemadura, malestar general y linfoadenopatías. El diagnóstico se fundamenta en la historia de la enfermedad, antecedentes generales, hallazgos clínicos, diagnóstico diferencial, exámenes de laboratorios y citológicos. Debido a su naturaleza multicausal y terapéutica no definida, el pronóstico es reservado¹⁻².

Su etiología es desconocida aún, se relaciona con el virus del herpes simple, *Estreptococos sanguis*, afecciones digestivas, trastornos inmunológicos y traumáticos, factores endocrinos, deficiencias nutricionales, hábito de fumar, herencia, infecciones respiratorias agudas y trastornos psicosomáticos. Las lesiones aftosas que aparezcan conjuntamente con síntomas de uveítis, ulceraciones genitales, conjuntivitis, artritis, fiebre o adenopatías, deben sugerir la búsqueda inmediata de alguna enfermedad de peor pronóstico²⁻³.

Para poder remitir estas lesiones se emplea el método convencional, indicándole al paciente anestésicos tópicos, complejos vitamínicos, antihistamínicos, ungüentos esteroides, enjuagatorios bucales de antibióticos como la tetraciclina, antisépticos, la cauterización y el levamisol⁴⁻⁶.

No se dispone hasta el momento de un medicamento específico que sane totalmente la enfermedad. En ocasiones, como se precisa de varios días de tratamiento para atenuar los síntomas, existe la duda si la mejoría obedece al efecto del fármaco o a la propia evolución natural del proceso, debido a que el curso de esta afección es relativamente poco alterado por la medicina moderna⁷.

Los procesos son múltiples, muy variados y encaminados a aliviar las dolencias y evitar las complicaciones. En los ensayos más exitosos se ha logrado acortar el período de estado y alargar el de remisión.

En los últimos años se ha incrementado el uso de los fitoterapeúticos, como la manzanilla (*matricaria recutita*), la caléndula (*caléndula officinalis*) y los propóleos⁷⁻¹⁰, además de la homeopatía, que ya cuenta con estudios como el de la doctora Alba Rosa Peña Makeira de la Clínica Estomatológica Provincial Docente Ismael Clark y Mascaró y el de la doctora Ania Pavón Camejo de los servicios estomatológicos del área de salud de Vázquez, localidad situada en la provincia de Las Tunas; que demuestran la efectividad de estas terapias en el tratamiento de las urgencias estomatológicas, entre las que se encuentra con mayor frecuencia la estomatitis aftosa.

En ambas investigaciones los resultados del proceso fueron satisfactorios y de un importante aporte social, al reducir el tiempo de padecimiento de esta entidad, además de constituir un procedimiento efectivo y económico⁷⁻⁸⁻¹⁰.

Existe una vasta experiencia homeopática en el trato de afecciones crónicas, las cuales se describen en la literatura clásica. En la selección del medicamento se tienen en cuenta los síntomas locales, generales y mentales del sujeto. Se ha comprobado su utilidad en clínicas agudas muy frecuentes en la práctica estomatológica. Esta terapéutica brinda múltiples ventajas y beneficios con mínimos efectos secundarios, ahorro de recursos y apertura de una nueva línea de investigación y tratamiento⁹⁻¹⁰.

En la literatura revisada aparecen varios medicamentos homeopáticos para el tratamiento de las aftas bucales, los cuales de este modo resultan útiles para abordar el tema de la estomatitis aftosa recurrente, de ellos es posible citar el Bórax Venenta¹⁰.

El bórax, al ponerse en contacto con el aire se vuelve opaco y se transforma en tincaltonita al deshidratarse. Su toxicidad es baja, se obtiene a partir de las aguas circunscritas a cuencas cerradas y con alto contenido de sales. Las rígidas características ambientales, la fuerte evaporación del agua provoca la precipitación de distintos tipos de elementos, los más comunes son el sodio, litio, boro, calcio y magnesio.

Este mineral es seleccionado en el estado más puro posible y tiene efectos más profundos y duraderos sobre el organismo que los vegetales, cuya acción es más breve, su textura es indefinida, el brillo es como el vítreo y sus propiedades son exfoliación perfecta; soluble en agua y de sabor alcalino dulce, se usa disolviéndolo para formar una solución antiséptica alcalina que se utiliza como desinfectante, detergente y suavizador de agua⁹⁻¹⁰.

Tiene como propiedades garantizar la exfoliación, se emplea, además, en afecciones de tipos digestivas, dermatológicas, trastornos visuales, enfermedades que cursan con ansiedad. Por su peculiaridad exfoliativa constituye uno de los principales medicamentos utilizados en el trato de las aftas bucales y se aplica cuando aparecen en forma de

vesículas ardorosas, muy dolorosas, y se encuentran sobre la lengua y la cara interna de las mejillas, úlceras que sangran al mínimo contacto, y de sabor amargo.

Ante el déficit y la búsqueda incesante de fármacos ideales para la estomatitis aftosa, una de las patologías de más alta prevalencia en los servicios estomatológicos, el empleo de esta terapéutica homeopática resulta novedosa, constituye un factor importante el alivio del dolor, síntoma primordial de esta entidad, que causa tantas molestias a los pacientes. La dosis de aplicación sugerida por diversos autores es a la concentración de seis ch por vía sublingual tres veces al día, alejado de las comidas y del cepillado de los dientes, para evitar la desactivación del compuesto homeopático, de esta manera se logra su efectividad terapéutica en el tratamiento de la estomatitis aftosa¹⁰.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Toche P, Salinas J, Guzmán MA, Afani A, Jadue N. Úlceras orales recurrentes: características clínicas y diagnóstico diferencial. Rev Chil Infectol. 2007; 24(3):215-9.
2. Rioboo-Crespo M, Planells-del Pozo P, Rioboo-García R. Epidemiology of the most common oral mucosal diseases in children. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2005;10(5):376-87.
3. Casiglia JM. Recurrent aphthous stomatitis etiology, diagnosis, and treatment. Gen Dent. 2007; 50(2):157-66.
4. Carranza FA. Periodontología clínica de Glickman. Tratamiento de la enfermedad gingival aguda. 8va ed. México: Interamericana; 2000.
5. Paterson AL. Thalidomide as treatment of refractory aphthous ulceration related to human immunodeficiency virus infections. Clin Infect. 2005;20 (2):250-4.
6. Palsule SG. Odontología y homeopatía. Nueva Delhi: British Jain Publishers; 2003.
7. Puig Capote E, Rodríguez Gutiérrez GM, Tan Suárez N, Espeso Nápoles N, Barciela Calderón J. La terapia homeopática y su aplicación en la Estomatología. AMC [serie en Internet]. 2009 [citado 25 Ago 2010]; 13(1).
8. Guajardo Bernal G. La Homeopatía y el método. México: Malabares; 2004.
9. León Rodríguez RD. Panorámica mundial del mercado de los medicamentos homeopáticos a partir de las plantas medicinales. Rev Cubana Farmacol. 2005 [citado 25 Ago 2010]; 39(1).
10. Nash EB. Indicaciones características de terapéutica homeopática. Nueva Delhi: British Jain Publishers; 2000.

Recibido: 23 de julio de 2013.

Aprobado: 12 de septiembre de 2013

MSc.*Mayelin Cruz Batista*. Hospital Militar Holguín. Holguín. Cuba.
Correo electrónico: mayelin@hmh.hlg.sld.cu