

---

## **Capítulo 3**

### **Enfermedades dentales y bucales**

**3**

- 3.01 Candidiasis oral (muguet)**
- 3.02 Absceso dental**
- 3.03 Gingivitis**
  - 3.03.1 Gingivitis no complicada**
  - 3.03.2 Gingivitis ulcerosa aguda necrosante**
- 3.04 Estomatitis herpética/herpes labial (calentura)**
- 3.05 Úlceras orales**
- 3.06 Periodontitis**

### 3.01 Candidiasis oral (muguet)

B37.0

#### Definición

Infección de la boca y, en ocasiones, de la faringe, causada por el hongo levaduriforme *Cándida albicans*:

- común en lactantes sanos hasta los 3 meses
- placas blancas cremosas y dolorosas que se pueden desprender de la lengua y mucosa oral
- la *C. albicans* también existe en individuos sanos pero sólo causa infección en ciertas condiciones:
  - higiene deficiente
  - biberones esterilizados con hipoclorito
  - inmunosupresión (en el SIDA son frecuentes casos severos)
  - uso prolongado de antibióticos de amplio espectro o corticoides
  - algunas enfermedades crónicas, por ejemplo diabetes mellitus
  - debido a traumatismos, por ejemplo prótesis en malas condiciones

#### Objetivos generales

- curar la enfermedad

#### Tratamiento no medicamentoso

- medidas preventivas:
  - secar adecuadamente los biberones tras la desinfección
  - prótesis bien ajustadas
  - buena higiene oral

#### Tratamiento medicamentoso

- solución acuosa de violeta de genciana al 0.5%, aplicación tópica
  - pintar el interior de la boca 3 veces al día
  - continuar durante 48 horas después de la curación
- nistatina suspensión oral 100 000 IU/ml
  - **lactantes / niños:** 0,5 ml después de cada comida
  - **adultos:** 0,5 ml después de cada comida
  - mantener la nistatina en contacto con las áreas afectas durante el mayor tiempo posible
- pastillas/caramelos de nistatina, para chupar cada 6 horas durante 10 días
  - **adultos:** 100 000 IU (1 pastilla)

### Consulta especializada o evacuación

- no mejoría
- dificultad o dolor a la deglución
- diagnóstico dudoso
- extensión a la faringe

### 3.02 Absceso dental

K04.7

#### Descripción

Supuración aguda o crónica relacionada con los dientes causada por una infección:

- caso agudo: dolor (ocasionalmente muy fuerte) continuo y molesto
- si el diente está afectado hay dolor al tocarlo
- se pierde el diente si la infección afecta el hueso
- hinchazón del maxilar superior o inferior
- caso crónico: puede tener algunos de los síntomas incluyendo el dolor

#### Objetivos del manejo

- curar el absceso y eliminar el agente patógeno
- alivio del dolor
- mejorar la higiene dental

#### Prevención y medidas

- higiene oral después de cada comida para quitar restos de alimentos
- cepillar los dientes frecuentemente

#### Tratamiento medicamentoso

- amoxicilina vía oral cada 8 horas durante 5 días
  - **niños de 10 – 20 kg:** 125 mg
  - **niños de más de 20 kg y adultos:** 250 mg

**o**

#### para pacientes alérgicos a penicilina:

- eritromicina vía oral cada 6 horas antes de los alimentos durante 5 días
  - **niños 11 – 15 kg:** eritromicina 125 mg
  - **niños de más de 15 kg:** eritromicina 250 mg
  - **adultos:** eritromicina 250 mg

y

- metronidazol vía oral durante 5 días
  - tomar las tabletas, con o después de los alimentos, y la suspensión 1 hora antes de los alimentos
  - **niños de 1 – 3 años:** 75 mg cada 8 horas
  - **niños de 3 – 7 años:** 125 mg cada 12 horas
  - **niños de 7 – 10 años:** 125 mg cada 8 horas
  - **niños mayores de 10 años y adultos:** 250 mg cada 8 horas
- paracetamol vía oral cada 4 – 6 horas; en caso de que sea necesario aumentar hasta un máximo de 4 dosis al día
  - **niños de 1 – 5 años:** 5 – 10 ml (120 mg/5 ml jarabe)
  - **niños de 5 – 12 años:** \_ – 1 comprimido (500 mg comprimido)
  - **niños mayores de 12 años y adultos:** 1 – 2 comprimido(s)

### Consulta especializada o evacuación

- todos los casos

## 3.03 Gingivitis

### 3.03.1 Gingivitis no complicada

K05.1

#### Definición:

Inflamación de la encía que causa su separación de los dientes.

- se forman huecos entre las encías y los dientes
- en estos huecos pueden coleccionarse pus y bacterias, causando a veces periodontitis (enfermedad del tejido que rodea y sostiene los dientes)
- es frecuente en fumadores
- características:
  - cambio en el contorno normal de las encías
  - puede ser o no dolorosa
  - enrojecimiento
  - encías tumefactas
  - exudado seroso/sanguinolento
  - puede haber retracción gingival
  - la gingivitis puede recurrir

#### Objetivos generales

- reducir el dolor

- mejorar la higiene bucal
- prevenir recurrencias con objeto de preservar los dientes

### Tratamiento no medicamentoso

- es necesaria la higiene oral para prevenir las infecciones superficiales de boca y encías
  - higiene oral tras cada comida para eliminar la placa y restos de comida
  - cepillado frecuente de los dientes
  - seda dental al menos una vez al día
- pueden ser útiles los enjuagues con sal, por ejemplo media cucharadita de sal en un vaso de agua templada; gárgaras durante 1 minuto dos veces al día

### Tratamiento medicamentoso

- paracetamol oral, cada 4 – 6 horas si es necesario, hasta un máximo de 4 dosis diarias
  - **niños de 1 – 5 años:** 5 – 10 ml (jarabe de 125 mg/5 ml)
  - **niños de 5 – 12 años:** 1/2 – 1 comprimido (comp. de 500 mg)
  - **niños mayores de 12 años y adultos:** 1 – 2 comprimidos
- enjuagues con digluconato de clorhexidina al 0,2%, 2 – 4 veces al día durante 5 días
  - enjuague con 15 cc después del cepillado y de la seda dental
  - el uso prolongado de clorhexidina puede oscurecer los dientes

## 3.03.2 Gingivitis ulcerosa aguda necrosante

A69.1

### Definición

Infección no contagiosa asociada con los bacilos fusiformes y una espiroqueta

- también conocida como angina de Vincent y está asociada con:
  - mala higiene bucal
  - estrés
  - enfermedades sanguíneas
  - tabaquismo importante
  - deficiencias nutricionales (vit B y C)
- características:
  - inicio súbito
  - encías sangrantes y muy dolorosas
  - existen membranas grisáceas sobre las encías que se pueden desprender

- puede estar afectado un sólo diente o toda la boca
- frecuente en adultos jóvenes
- halitosis
- no fiebre

### Objetivos generales:

- disminuir el dolor
- erradicar la infección
- promover una buena higiene bucal

### Tratamiento no medicamentoso:

- higiene bucal tras cada comida para eliminar la placa y restos de comida
- cepillado frecuente de los dientes
- seda dental al menos una vez al día
- mejorar la nutrición
- eliminar las membranas con suavidad

### Tratamiento medicamentoso:

El tratamiento depende del tipo de gingivitis:

- amoxicilina oral cada 8 horas durante 5 días
  - **niños de 10 – 20 kg:** 125 mg
  - **niños de más de 20 kg y adultos:** 250 mg

#### o para pacientes alérgicos:

- eritromicina oral cada 6 horas durante 5 días antes de las comidas
  - **niños de 11 – 15 kg:** eritromicina 125 mg
  - **niños de más de 16 kg:** eritromicina 250 mg
  - **adultos:** eritromicina 250 mg

y

- metronidazol oral durante 5 días:
  - comprimidos durante o después de las comidas, y la suspensión 1 hora antes de las comidas
  - **niños de 4 – 7 años:** 125 mg/12 horas
  - **niños de 7 – 10 años:** 125 mg/8 horas
  - **niños mayores de 10 años y adultos:** 250 mg/8 horas
- paracetamol oral cuando sea necesario hasta un máximo de 4 dosis diarias
  - **niños de 1 – 5 años:** 5 – 10 ml (jarabe de 120 mg/5 ml)
  - **niños de 5 – 12 años:** 1/2 – 1 comprimido (comp. 500 mg)

- **niños mayores de 12 años y adultos:** 1 – 2 comprimidos
- enjuagues con digluconato de clorhexidina al 0.2% 2 – 4 veces al día durante 5 días
  - enjuagues de 15 ml tras el cepillado y la seda dental
  - el uso prolongado de la clorhexidina puede oscurecer los dientes

### Consulta especializada o evacuación

- no mejoría en 5 días

## 3.04 Estomatitis herpética/herpes labial (calentura)

B00.2

### Definición

Inflamación del área oral debida a la infección por el *Herpes simplex* virus tipo 1.

- puede complicar infecciones como la neumonía, pero usualmente se presenta de forma aislada
- autolimitada y habitualmente se resuelve en 10 días
- úlceras superficiales dolorosas en labios, encías y lengua
- debido al dolor el niño rechaza la alimentación

### Objetivos generales

- aliviar los síntomas
- prevenir complicaciones incluida la sobreinfección

### Tratamiento no medicamentoso

- pueden ayudar los enjuagues con sal, por ejemplo 1/2 cucharadita de sal en un vaso de agua tibia; gárgaras durante 1 minuto 2 veces al día
- dieta adecuada e hidratación
- dieta líquida para niños
- evitar bebidas ácidas, por ejemplo zumo de naranja o refrescos que causan dolor

### Tratamiento medicamentoso

- puede ser necesaria la rehidratación
- pueden estar indicados los antipiréticos
- paracetamol oral cada 4 – 6 horas cuando sea necesario hasta un máximo de 4 dosis diarias
  - **niños de 3 meses – 1 año:** 2.5 ml (jarabe 120 mg/5 ml)
  - **niños de 1 – 5 años:** 5 – 10 ml

- **niños de 5 – 12 años:**  $\frac{1}{2}$  – 1 comprimido (comprimidos de 500 mg)
  - **niños mayores de 12 años y adultos:** 1 – 2 comprimidos
- gel de lidocaína al 2% cada 3 – 4 horas, para el herpes oral extenso
- aplicar una fina capa solamente sobre las áreas afectas; máximo un tubo

### **Consulta especializada o evacuación**

- si la enfermedad es severa
- pacientes inmunodeprimidos, por ejemplo SIDA
- no mejoría tras una semana de tratamiento
- pacientes deshidratados

### **3.05 Úlceras orales**

K12.0

#### **Definición**

Úlceras muy dolorosas en los labios o en el interior de la boca, incluida la lengua, que pueden ser únicas o agrupadas.

#### **Objetivos generales**

- reducir el malestar
- acelerar el proceso de cicatrización

#### **Tratamiento medicamentoso**

- enjuagues con digluconato de clorhexidina al 0,2% 2 – 4 veces al día durante 5 días
  - enjuague de 15 ml tras el cepillado y la seda dental
  - el uso prolongado de clorhexidina puede oscurecer los dientes
- paracetamol oral cada 4 – 6 horas cuando sea necesario hasta un máximo de 4 dosis diarias
  - **niños de 3 meses – 1 año:** 2,5 ml (jarabe de 120 mg/5 ml)
  - **niños de 1 – 5 años:** 5 – 10 ml
  - **niños de 5 – 12 años:**  $\frac{1}{2}$  – 1 comprimido (comprimidos de 500 mg)
  - **niños mayores de 12 años y adultos:** 1 – 2 comprimidos

### **Consulta especializada o evacuación**

- recurrencias
- extensión de las úlceras

## 3.06 Periodontitis

K05.3

### Descripción

Gingivitis progresiva hasta el punto de que el hueso subyacente se lesiona

- es una causa de pérdida de dientes en adultos
- las causas son las mismas que en la gingivitis (ver sección 3.03)
- también conocida como piorrea
- el diente puede perderse en su raíz

### Objetivos generales

- mejorar la higiene oral
- prevenir la progresión de la enfermedad y preservar los dientes
- identificar causas tratables por el dentista

### Tratamiento no farmacológico

- mejorar la higiene oral
- retirar todos los implantes dentales (placas, etc)
- seguir medidas de higiene oral
- controles frecuentes

### Tratamiento farmacológico

- lavados orales con clorhexidina al 0,2% 2 – 4 veces al día durante 5 días
- enjuagues bucales con 15 ml después del cepillado
- el uso prolongado de clorhexidina puede oscurecer los dientes

### Remitir al dentista

- todos los casos

