

22

EFFECTO

**DEL OLEOZÓN ORAL EN EL TRATAMIENTO DE LA
ESTOMATITIS AFTOSA RECURRENTE**

EFFECTO

DEL OLEOZÓN ORAL EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS AFTOSA RECURRENTE

EFFECT OF ORAL OLEOZON IN THE TREATMENT OF RECURRENT APHTHOUS STOMATITIS

Mayra García-Pernas¹

E-mail: mayragp815@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2581-5631>

Elsie María Padilla-Gómez¹

E-mail: jdmnt-ucmcf@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4373-0260>

Ana Belkys Hernández-Millán¹

E-mail: hdezmillananab@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3463-9203>

Katherin Castro-García¹

E-mail: katherincastro957@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-1641-0922>

Diosky Ferrer-Vilches¹

E-mail: dioskyfv-ucmcf@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6137-7133>

¹Universidad de Ciencias Médicas Cienfuegos "Raúl Dorticós Torrado" Cuba.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

García-Pernas, M., Padilla-Gómez, E., Hernández-Millán, A. B., Castro-García, K., & Ferrer-Vilches, D. (2024). Efecto del oleozón oral en el tratamiento de la Estomatitis aftosa recurrente. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 7(2), 220-224.

RESUMEN

La estomatitis aftosa recurrente se caracteriza por la aparición de una o más úlceras dolorosas con pérdida de la continuidad del epitelio, es variable en forma, número y tamaño. Se observa en casi todas las edades, clases sociales, razas y sexos. Se considera multifactorial, actualmente sus causas no están del todo definidas. Su tratamiento incluye medidas locales y sistémicas a base de medicamentos que posean efectos antiinflamatorios, antibióticos, anestésicos; analgésicos, suplementos vitamínicos, fármacos antivirales e inmunomoduladores. Este artículo tiene como objetivo demostrar la eficacia del oleozón oral en el tratamiento de las aftas bucales. Se describe el caso de una paciente de 49 años de edad, con antecedentes de Dengue clásico, sin antecedentes patológicos familiares y que cumplió con los criterios diagnósticos actuales. Se sugiere la pesquisa etiológica, se tiene en cuenta que el paciente no tuviera tratamiento con otro medicamento y se constató la eficacia de Oleozón tópico en el tratamiento de esta afección.

Palabras clave:

Estomatitis aftosa, oleozón oral, medicina natural, dengue clásico.

ABSTRACT

Recurrent aphthous stomatitis is characterized by the appearance of one or more painful ulcers with loss of continuity of the epithelium, it is variable in shape, number and size. It is observed in almost all ages, social classes, races and sexes. It is considered multifactorial, currently its causes are not fully defined. Its treatment includes local and systemic measures based on drugs that have anti-inflammatory effects, antibiotics, anesthetics; pain relievers, vitamin supplements, antiviral drugs and immunomodulators. This article aims to demonstrate the efficacy of oral oleozon in the treatment of canker sores. The case of a 49-year-old patient is described, with a history of classic Dengue, without family pathological history and who met the current diagnostic criteria. The etiological investigation is suggested, it is taken into account that the patient had not been treated with another medication and the efficacy of topical Oleozón in the treatment of this condition was confirmed.

Keywords:

Aphthous stomatitis, oral oleozon, natural medicine, classic dengue.

INTRODUCCIÓN

El ozono fue descubierto en 1785 por el físico holandés Martinus Van Marum mientras realizaba investigaciones con máquinas electrostáticas que desprendían un olor característico, único y punzante que en 1840 fuera bautizado por C. Schonbein. No fue hasta 1950 que J. Hansler desarrolló el primer generador de ozono para uso médico, el cual permitiría la dosificación exacta de las mezclas de ozono-oxígeno (García Pernas, et al., 2020).

La primera constancia bibliográfica del uso del ozono en Medicina, data entre 1915 - 1918, cuando el Doctor R. Wolff empezó en Alemania a hacer curas de Ozonoterapia para la limpieza y desinfección de heridas sépticas de guerra. Se trata de una terapia natural muy práctica, con alto grado de eficacia y bajo costo, que consiste en la aplicación de una mezcla de oxígeno (O₂) y de ozono (O₃) (Macías Lozano et al., 2023).

En 1981, se utiliza por primera vez el ozono en La Habana (Cuba), con fines sociales cuando fue probada la efectividad de este agente como bactericida en la desinfección de agua potable contaminada, dados por su alta capacidad desinfectante y sus propiedades germicida y oxidante, lo que permitía lograr agua de muy elevada calidad. Resulta necesario destacar que existen pruebas de la efectividad del tratamiento en humanos (Tamayo Pérez, 2021).

La ozonoterapia es un tratamiento médico que usa la mezcla de oxígeno (95 % - 99,95 %) y ozono (0,05 % - 5 %) como agente terapéutico para tratar un amplio abanico de enfermedades. Este tratamiento integra las terapias naturales aprobadas por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) de la República de Cuba, a través de la resolución 381/2015 para ser aplicada en los diferentes niveles de atención 4. Por desgracia, los tratamientos con ozono médico presentan con frecuencia el descrédito que surge del desconocimiento médico.

Desde el punto de vista médico se ha utilizado la ozonoterapia como método alternativo para el tratamiento de diferentes enfermedades por tener propiedades bactericidas, fungicidas y virucidas. Además, mejora la microcirculación sanguínea, la acción oxigenante y optimiza el funcionamiento del sistema inmunológico (Benítez Ormaza, 2022; Araujo Espada, 2023).

Cabe destacar que estas variadas acciones biológicas de la terapéutica con ozono alcanzan resultados terapéuticos cuando es aplicado en dosis adecuadas y por una vía no dañina para el organismo (Valencia Duche, 2023). De este modo, no se producen reacciones adversas ni daño genotóxico (Ferreira et al., 2022). El amplio espectro de efectos que genera hace posible su aplicación en una gran diversidad de especialidades médicas y dentro de estas en una gran variedad de procesos patológicos con resultados satisfactorios (Rojas Aislen et al., 2023).

Se ha demostrado científicamente que las aplicaciones controladas del O₃ médico mejoran la actividad celular antioxidante, pues se logra reequilibrar el gradiente de óxido-reducción celular de manera directa, lo que favorece la eliminación de radicales libres y otras especies reactivas del oxígeno (León et al., 2022).

Las úlceras bucales son lesiones inflamatorias de la mucosa que pueden originarse por agentes mecánicos, químicos, biológicos y endógenos del organismo. Esas llagas se manifiestan de manera aguda, crónica o recurrente. Una de las lesiones de este tipo, cuyo comportamiento es recidivante, son las aftas de la estomatitis aftosa recurrente. El afta es una lesión muy antigua, cuya prevalencia varía y se observa en casi todas las edades, clases sociales, razas y sexos. Se trata de una lesión que se considera multifactorial, aunque en la actualidad sus causas no están del todo definidas. Se caracteriza por la aparición de úlceras dolorosas por pérdida de la continuidad del epitelio y, además, varía en forma, número y tamaño (Tamayo Pérez, 2021). Su etiología se desconoce todavía. Se relaciona con el virus del herpes simple, *Streptococos 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 pronóstico (Benítez Ormaza, 2022).

Según varios autores es la enfermedad más frecuente de la mucosa bucal. ⁽⁶⁾ Se clasifica de acuerdo con el tamaño de la lesión, según Scully y Poster, en forma menor, mayor o herpetiformes. De acuerdo con la frecuencia de aparición se clasifican como ocasionales, agudas y recurrentes (Valencia Duche, 2023).

Dentro de los tratamientos para las aftas recurrentes se incluyen medidas locales como geles tópicos, cremas y ungüentos que posean efectos antiinflamatorios, antibióticos y anestésicos; medidas sistémicas que incluyen el uso de fármacos antibióticos, analgésicos, suplementos vitamínicos, fármacos antivirales e inmunomoduladores (León et al., 2022).

En los últimos años la terapia de medicina alternativa ha cobrado más relevancia, ya que es menos invasiva y busca la curación en los recursos de la naturaleza. Esta consta de control del estrés y la relajación; además de disciplinas y prácticas como la fitoterapia, digitopuntura, auriculopuntura, propóleos, homeopatía, ozonoterapia y laserterapia (Salas Llerena et al., 2022).

En los últimos años se han introducido distintas terapéuticas con esta finalidad, entre las cuales se encuentra la ozonoterapia. El presente trabajo tiene como objetivo

demostrar la eficacia del oleozón oral en el tratamiento de un caso clínico con aftas bucales.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Se presenta el caso de una paciente del sexo femenino, piel blanca, de 49 años de edad y de procedencia urbana (Cienfuegos); con antecedentes patológicos personales de Dengue clásico, Sin antecedentes patológicos familiares, ni hábitos tóxicos.

Acudió a consulta de urgencias del servicio Estomatológico del Policlínico Ernesto Guevara de la Serna Área IV reparto Pueblo Griño. Cienfuegos, refiriendo molestias al ingerir alimentos acompañado de dolor y ardor en la mucosa bucal. Al examen clínico se constata la presencia de una Gingivostomatitis Aftosa.

En interrogatorio más detallado se conoció el antecedente de Dengue Clásico de aproximadamente seis días de evolución. A partir del cual la paciente comienza a sentir molestias al ingerir alimentos caracterizadas por dolor y ardor en toda la mucosa bucal.

A simple vista se apreció la presencia de aftas bucales y eritema en toda la mucosa bucal (Figura 1).



Figura 1. Aftas bucales y eritema en toda la mucosa bucal.

Se impuso tratamiento, indicándole a la paciente que en la medida de las posibilidades higienizara la cavidad bucal y posteriormente la enjuagara con agua hervida, luego secar las lesiones y aplicar oleozón oral tres veces al día con un aplicador estéril de forma tópica sobre las lesiones aftosas. La primera aplicación se le hizo en la consulta y se le indicó que el resto las realizara en su casa siguiendo las mismas indicaciones. La paciente se evaluó al tercer día de tratamiento. Encontrándose una mejora significativa en el eritema de la mucosa bucal, y la ausencia de las aftas bucales. La paciente refirió además que ya podía ingerir alimentos sin dificultad (Figura 2).



Figura 2. Paciente luego de tratamiento.

La estomatitis aftosa recurrente se caracteriza por la aparición de una o más úlceras dolorosas con pérdida de la continuidad del epitelio, es variable en forma, número y tamaño. Se observa en casi todas las edades, su etiología es multifactorial y aunque no está bien definida actualmente, se relaciona con el virus del herpes simple, *Streptococcus sanguis*, afecciones digestivas, trastornos inmunológicos y traumáticos, factores endocrinos, deficiencias nutricionales, hábito de fumar, herencia, infecciones respiratorias agudas y trastornos psicosomáticos. Después de haber realizado la pesquisa etiológica; los autores presumen que en este caso la presencia de la Gingivostomatitis aftosa se deba a trastornos inmunológicos resultantes del Dengue Clásico.

Cabe señalar que los elementos clínicos fueron suficientes para el diagnóstico.

La paciente fue asistida obteniéndose los resultados del caso A propósito de lo antes expuesto, en estudio realizado por la Dra. Clara Luz Báez Matos en su estudio Ozonoterapia en un paciente portador de aftas bucales. A propósito de un caso, donde predominaron las lesiones en el labio y los carrillos y fueron tratadas también exitosamente con el oleozón sin observarse la aparición de reacciones adversas (Báez Matos et al., 2023).

Díaz Couso et al. (2023), en su estudio demostró que al tercer día de tratamiento la mitad del grupo de estudio había evolucionado favorablemente y solo el 12,5 % del control; al finalizar, el 93,7 % del estudio y el 68,7 % de los controles resultaron curados. No se reportaron reacciones adversas atribuibles al tratamiento.

Se describen otras enfermedades con rasgos clínicos similares a la GEA, por lo que es necesario el diagnóstico diferencial con la Gingivostomatitis Herpética Aguda (GEHA) que se adquiere en la primera infancia fundamentalmente y se encuentra con menor frecuencia en adolescentes y adultos, con La gingivitis ulceronecrotizante aguda (GUNA) pero en esta hay necrosis de papilas, margen gingival y presencia de pseudo-membrana, con la Gingivitis Descamativa, el signo patognomónico

de esta entidad es la descamación del epitelio gingival, que deja una zona de intenso enrojecimiento al quedar expuesto el tejido conectivo, con la Agranulocitosis pero esta está más asociada al consumo de ciertos medicamentos como cloranfenicol, amidopirina entre otros y el Eritema Multiforme que además de la boca afecta manos, brazos, piernas, pies, cara y cuello, es producida por el Virus del herpes simple y afecta adultos jóvenes preferentemente, a cualquier edad con frecuencia a varones (Contreras Escobar et al., 2024). Se sugiere no ingerir alimentos ácidos, condimentados, calientes, salados, evitar el hábito de fumar y la ingestión de bebidas alcohólicas.

CONCLUSIONES

El oleozón resultó ser útil en el tratamiento de las aftas bucales ya que se logró un alivio del dolor y también contribuyó a la cicatrización de las lesiones evidenciando las bondades terapéuticas de este medicamento natural.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Araujo Espada, M. (2020). Ozonioterapia: uma antiga e revolucionária terapia medicinal. *Revista Interciência – IMES*, 1(4), 57-64. <https://www.fafica.br/revista/index.php/interciencia/article/view/103/41>
- Báez Matos, C. L., Ayala Baez, S. C., Castillo Couso, L. (2021). Ozonioterapia en un paciente portador de aftas bucales. a propósito de un caso. Segundo Congreso virtual Ciencias Básicas Biomédicas Cibamanz. <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/572/404>
- Benítez Ormazá, M. J. (2022). Eficacia de la ozonioterapia como tratamiento de la estomatitis subprotésica. (Trabajo de titulación). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Contreras Escobar, J. A., Benítez Suarez, P., Prieto Vélez, L. P., & Orozco Páez, J. (2022). Una mirada al tratamiento actual de la estomatitis aftosa recurrente. Revisión de la literatura. *Rev. med. Risaralda*, 28(1), 85-104. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1389146>
- Díaz-Couso, Y., Arias-Pérez, Y., Garrido-Labrada, M., Reyes-Nieblas, J., & Tamayo-Ricardo, C. M. (2023). Ozonioterapia en pacientes mayores de 12 años con estomatitis aftosa recurrente. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 43(6). <http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1486>.
- Ferreira, N. M., Seixa, Z. A., & De Oliveira Júnior, L. P. (2023). Applicability of ozone therapy in the treatment of oral lesions: An integrative review. *RSD*, 11(11). <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/33991>
- García Pernas, M., Barrientos Borges, Y., Espino Sosa, Y., Rodríguez Fumero, D, Padilla Gómez, E. M. (2020). Efecto del oleozón oral en el tratamiento de las aftas bucales. *Rev Cub MNT*, 3(1). <https://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/119>
- León, C. A., et al. (2022). Estomatitis Aftosa Recurrente. Reporte de un Caso. *Rev Med UV.*, 22(1), 23-37. https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol22_num1/articulos/Estomatitis.pdf
- Macías Lozano, H. G., Loza Menendez, R. E., Guerrero Vardelly, D. (2018). Aplicación de la medicina natural y tradicional en odontología. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias*, 3(2), 756-780. en: <http://reciamuc.com/index.php/RE-CIAMUC/article/view/365>
- Rojas Aislen, Y., Gómez Martínez, A. I., Celaya Palleiro, L., & Fardales Macías, V. E. (2022). Treatment of recurrent aphthous stomatitis in immunocompromised patients. Systematic review. *Gac Méd Espirit.*, 24(1), 120-137. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212022000100120&lng=es.
- Salas Llerena, C., Espinoza Meza, G., Chucari Quispe, G. (2022). Situación de la enseñanza de la medicina tradicional y complementaria en las facultades de medicina. *Rev per med integr.*, 7(2). <https://rpmpe/index.php/rpmpe/article/view/19>
- Tamayo Pérez, J. A. (2021). Efectividad del Oleozón en el tratamiento de la Estomatitis Aftosa Recurrente. (Tesis para optar por la condición de especialista de primer grado en Estomatología General Integral). Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.
- Valencia Duché, N. P. et al. (2022). Estudio comparativo entre aloe vera y oleozón, en el tratamiento de estomatitis subprotésica. Una revisión sistemática. *Rev Polo del Conocimiento*, 7(10), 370-390. <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4735>