

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DEL MAYABEQUE
CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DOCENTE
ANDRÉS ORTIZ JUNCO**

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA



Título: Uso de la Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de la estomatitis subprotésis.

Temática o línea a la que tributa el trabajo: Efectividad del uso de la medicina natural y tradicional en las enfermedades.

Autores: Dra. Suleydis Espasandín González
Dra. Vicia Olga Reyes Suarez.
Dr. Antonio Miguel Rodríguez Estévez.
Dra Glenda Dávila Dieppa

RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica sobre el uso de la Medicina Natural y Tradicional (MNT) en la estomatitis subprotésis con el objetivo de motivar y actualizar a los estomatólogos en los métodos más usados dentro de este campo como alternativa de tratamiento a los pacientes con estomatitis subprotésis, una de las urgencias protésicas que con más frecuencia se detecta en los pacientes

rehabilitados protésicamente y que impiden de forma inmediata la nueva rehabilitación. Se revisaron 49 referencias bibliográficas, cuyos contenidos se reflejaron en el texto. Últimamente se han ensayado terapias alternativas en el tratamiento coadyuvante de la estomatitis subprótesis como: la fitoterapia, la miel de abeja, el láser, el ozono y la homeopatía como parte de la incorporación y aplicación de la medicina natural y tradicional a la estomatología con muy buenos resultados.

Palabras claves: Medicina Natural y Tradicional (MNT), Estomatitis Subprótesis, fitoterapia, propóleos, ozonoterapia, laser terapia y homeopatía.

INTRODUCCIÓN

La Medicina Natural y Tradicional (MNT) hoy es considerada una especialidad de perfil amplio que, en su aplicación, abarca métodos de promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de pacientes.

Como parte de los objetivos de Salud para Todos en el año 2000 la Organización Mundial de la Salud, al finalizar la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria celebrada en 1978, emitió su conocida Declaración de Alma Atá donde se realizó un importante llamado internacional para incorporar las medicinas alternativas y terapias tradicionales, con eficacia científicamente demostrada, a los sistemas nacionales de salud. ⁽¹⁾

Entre las tendencias de la Medicina Contemporánea se destaca la incorporación de la Medicina Natural y Tradicional a la práctica profesional, no como un método alternativo por causas de índole económica, sino como una verdadera disciplina científica, la que se debe estudiar, perfeccionar y desarrollar de forma permanente, por sus ya demostradas ventajas éticas y científicas. ⁽²⁾

En los momentos actuales y en contraposición con los avances alcanzados en la creación de nuevos medicamentos en el mundo, la utilización de la medicina natural, cobra cada vez más defensores y ejecutores, debido fundamentalmente a

las formas naturales de curación y a la carencia de efectos secundarios de estas terapias.

El principal problema para lograr una mayor incorporación del personal especializado, en la práctica de las diferentes terapias naturales, es la falta de orientación específica que propicie el conocimiento mínimo indispensable para su utilización.

A través de la historia, en nuestro país se han aplicado múltiples tratamientos naturales en afecciones comunes de la población, pero se hace necesario la valoración científica de los resultados obtenidos en las diferentes terapias, siendo necesaria la incorporación de nuestro personal médico y estomatológico a este campo.⁽³⁾

La medicina natural, medicina naturista, naturopatía, Naturismo o medicina naturopática, es una pseudociencia que abarca una serie de prácticas o terapias de intención preventiva o curativa utilizando elementos obtenidos de la naturaleza con un bajo o nulo nivel de procesamiento. Se emplea para cualquier medicina alternativa o complementaria que utiliza remedios tradicionales o no industriales.

El término medicina natural (bioenergética) generalmente es usado para referirse al uso con fines terapéuticos de todo lo vivo que proviene de la naturaleza, como alimentos, plantas y hierbas medicinales, considerando también la aplicación del sabor, color y sonido sobre la biología humana.

La ciencia de la biología, con sus estudios sobre la génesis de los seres vivos, ha realizado grandes aportes al conocimiento de la esencia de lo natural, haciendo posible que se comprenda actualmente la relación existente entre los seres humanos y la naturaleza.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el término usado se refiere tanto a los sistemas de medicina tradicional como a las diversas formas de medicina indígena. Esta práctica está reconocida de manera académica en algunos países

El diccionario de la Real Academia Española, en su última edición, vigésima segunda edición, da un único significado para la palabra "Naturismo":

"(De natura e -ismo). 1. m. Doctrina que preconiza el empleo de los agentes naturales para la conservación de la salud y el tratamiento de las enfermedades."⁽⁴⁾

La medicina natural (bioenergética) reconoce los elementos de la naturaleza de la misma forma como lo hicieron los rishis o sabios himalayos, quienes a partir de la observación desarrollaron algunas teorías que explicarían la interrelación del ser humano con la naturaleza, y que se manifiesta como agua, aire, fuego, viento o aliento, tierra, verduras, frutas, semillas y plantas medicinales.

Posteriormente, estas teorías dieron origen a las medicinas naturales y tradicionales como el ayurveda (medicina natural de la India), con diversas aplicaciones de hierbas, rizomas y especias; la medicina tradicional china con su aplicación de hierbas medicinales y agujas en puntos biológicamente activos; y la medicina bioenergética Kun-Li (medicina natural de los Himalayas) con el uso de agentes vitales, aromas y tonos en puntos psicósomáticos.

Estas medicinas y sus fundamentos cuentan con demostración empírica de miles de años y, en la actualidad, también se han realizado estudios científicos en ciencias básicas que demuestran sus aportes al mantenimiento de la salud.

Aunque se dice medicina natural para distinguirla de la medicina reglada, muchos preparados naturales utilizados en la medicina natural, como los usos en fitoterapia contienen el mismo principio activo o fármaco que los usados en la medicina convencional, pero preparados de un modo diferente al de los procedimientos industriales, empleando formas tradicionales como la maceración, la infusión o la cocción entre otras muchas accesibles.⁽⁵⁾

La MNT en la actualidad a veces no es ni tan tradicional ni tan natural, por lo que algunos autores prefieren llamarla medicina bioenergética. Está basada en esencia en la medicina tradicional asiática, que comprende dos grandes campos terapéuticos: medicina externa (acupuntura, digitopuntura, masajes, sangrías, ventosas, moxibustion, etc) y la medicina interna (trofoterapia y formulación de

medicamentos que pueden ser de origen mineral, animal o vegetal. La selección de la técnica a utilizar depende de la clínica del paciente. ⁽⁶⁾

En Cuba desde 1990 se creó en la Dirección Nacional de Estomatología una Comisión de Desarrollo de la Estomatología Natural y Tradicional que contó de 3 Subcomisiones una que se planteaba el desarrollo de la Medicina Verde, otra de acupuntura y la tercera de otras modalidades que incluía la Sugestión y la Hipnosis, la Apiterapia, Electromagnetoterapia, dígitopuntura, estimulación transcutánea de los nervios (TENS).

Este grupo de trabajo abordó de forma conjunta el desarrollo de estas modalidades para introducirlo en la práctica de la atención primaria en estomatología tanto en la investigación como en la docencia de postgrado para su ulterior introducción en la práctica de la estomatología comunitaria, manteniendo un desarrollo sostenido y estable hasta la fecha actual. ⁽²⁾

La MNT en estomatología incluye la acupuntura y sus modalidades afines aplicables a la especialidad, (como dígitopuntura, TENS, ventosas, farmacopuntura, electropuntura, laserpuntura), la medicina verde, la apiterapia con un peso fundamental en el empleo del propóleo, la sugestión y la hipnosis, con otras modalidades recientemente incluidas como la imaginiería guiada y la programación neurolingüística, además el empleo de la homeopatía la terapia floral, y la electromagnetoterapia. El empleo del ozono se ha incluido conceptualmente dentro de la MNT en estomatología, aunque actualmente se clasifica separado debemos mencionar su empleo. ⁽⁶⁾

Es muy amplio el campo de acción de la medicina natural y tradicional en la estomatología, por sus múltiples aplicaciones. El estomatólogo debe de estar capacitado para seleccionar la mejor técnica según la acción que quiera lograr, puede ser analgésica, antiinflamatoria, antiséptica, cicatrizante, sedante, etc.

Esta medicina natural y tradicional, a veces denominada medicina complementaria, es considerada como complementos de la medicina occidental convencional y es muy usada como método alternativo para el tratamiento de las urgencias estomatológicas, como es el caso de la Estomatitis Subprotésis. ⁽⁷⁾

La estomatitis subprotésica es un término que hace referencia a cambios inflamatorios intrabucales, restringidos a la mucosa que cubre una prótesis dental, afecta con una alta prevalencia principalmente a sujetos portadores de prótesis acrílicas removible. (8-10)

Se caracteriza por pequeñas áreas hiperémicas localizadas, hasta lesiones eritematosas que dibujan el contorno de la base de la prótesis y en estados más avanzados aparecen proyecciones papilares que dan un aspecto verrugoso a la superficie del paladar, esta modificación de su aspecto clínico, ha originado clasificaciones clínicas particulares. (11-13)

La causa de esta enfermedad es multicausal, lo cual hace más complejo su estudio, tratamiento y más aún, su pronóstico; dentro de ellas se encuentran las causas mecánicas como los traumatismos ocasionados por prótesis desajustadas, tipo de base protética, tiempo de uso de la aparatología, presencia de oclusión inestable y de cámaras de succión en la base de la prótesis; las causas higiénicas y de uso que comprende una higiene bucal deficiente, hábito de dormir con la prótesis puesta, ingestión de alimentos muy calientes, dentro de las causas biológicas el sexo y la edad del paciente, estrés, los factores endógenos relacionados con enfermedades sistémicas y cardiovasculares; en las causas microbianas están presentes la placa dental subprotésica y la *Candida albicans*; por último las causas alérgicas con algunos componentes de los materiales de fabricación de la prótesis. (14-17)

En el tratamiento de dicha inflamación debe contemplarse la retirada del aparato protésico, la eliminación de los factores locales y la utilización de medicamentos que favorezcan la resolución del cuadro clínico, por lo que se recomiendan cepillar las prótesis, utilizar enjuagatorios bucales y una terapia con antifúngicos. Últimamente se han ensayado otras terapias como la miel de abeja, el láser, la sábila, el ozono y la homeopatía como parte de la incorporación y aplicación de la medicina natural y tradicional a la estomatología, con muy buenos resultados. (18-20)

De ahí que en este trabajo nos proponemos describir los métodos de la medicina natural y tradicional más utilizadas en nuestra especialidad para el tratamiento coadyuvante de esta entidad, tales como: fitoterapia, propóleo, ozonoterapia, laser terapia y homeopatía.

DESARROLLO

La Medicina Natural y Tradicional durante las últimas décadas, se ha ido incorporando al arsenal terapéutico de la Medicina Cubana, permitiendo al profesional de la Estomatología ampliar el horizonte científico de una forma integradora con los conocimientos de la Medicina Moderna. Reafirma la integralidad del enfoque estomatológico, incorpora enfoques preventivos de las enfermedades estomatológicas y ofrece herramientas terapéuticas y de rehabilitación para muchos problemas de salud bucal, tanto agudos como crónicos. Permitiendo además la utilización de un tratamiento de bajo costo y fácilmente aplicables con pocos efectos secundarios y sin riesgos apreciables de adicción.

En la actualidad se ha puesto en práctica con mucho éxito en el tratamiento de la estomatitis subprotésis el uso de diferentes métodos dentro de esta medicina natural y tradicional que explicaremos brevemente.

FITOTERAPIA

La utilización por el hombre de las plantas medicinales se remonta a los mismos orígenes de la humanidad.

El hombre siempre ha buscado en la flora de su habitat, la forma de curarse de las enfermedades, y son muchas las plantas medicinales usadas desde la antigüedad que hoy tienen vigencia absoluta.

Se refiere a todo aquel vegetal que contiene principios activos que presentan una actividad farmacológica aprovechable desde un punto de vista terapéutico. Se puede emplear como fuente para extraer los principios activos, o utilizar la planta directamente.

Las plantas medicinales como medicamentos que son, se hace necesario que todo el personal de la salud que trabaje con ellas conozca los procedimientos y manipulaciones por los que pasará dichas materias primas antes de ser empleadas como tales.

Los Fitofármacos pueden ser elaborados en forma de tintura o de extracto floral dependiendo de la concentración de dicha preparación: ⁽²¹⁾

- Tintura: preparación hidroalcohólica hasta tres diluciones.
- Extracto fluido: a partir de la cuarta dilución. Es más concentrado, por lo que se receta en gotas.

También pueden ser preparados en las casas, para un uso no mayor de 24 horas, en diferentes formas

- Cocimientos: planta completa hervida.
- Infusión: agua recién hervida y agregar planta.
- Macerado: machacar y echar agua hervida.

En caso de preparación casera, se deben tener en cuenta ciertas indicaciones como: ⁽²¹⁻²³⁾

- No almacenar en vasijas metálicas.
- No usar por tiempo prolongado.
- No mezclar las plantas.

PLANTAS MÁS UTILIZADAS EN LA ESTOMATITIS SUBPROTÉSIS:

LLANTEN MENOR

Nombre popular: Llantén Menor.

Nombre científico: Plantago menor L.

Familia: Plantaginaceas.

Parte empleada: La hoja

Acción Farmacológica: Antiinflamatorio, astringente, antihemorrágico, antialérgico, expectorante y bacteriostático.

Forma farmacéutica: Extracto fluido

Posología: 20 gotas de extracto en 120 ml de agua, realizar colutorios tres veces al día.

Observaciones.

Tiene una acción antialérgica producida por los iridoides (aucobósico), que inhibe la lipoxigenación leucocitaria, disminuyendo formación de leucotrieno B₄, implicado en los procesos alérgicos y antiinflamatorios.

MANZANILLA

Nombre popular. Manzanilla común. Manzanilla dulce.

Nombre científico. Matricaria chamomilla L.

Sinonimia: Chamomilla recutita (L.)

Familia. Asteraceae.

Parte empleada. Capítulos florales.

Acción Farmacológica: Antiinflamatorio, antiulceroso gástrico, antiséptico, bactericida frente a Gram +, antifúngico, antialérgico, sedante del SNC, Analgésico y antineurálgico.

Forma farmacéutica: Tintura al 20 %

Posología: 1 cucharada en 120 ml de agua, realizar colutorios tres veces al día o crema 2 veces al día Tintura hasta el 20%

Contraindicaciones. Embarazo por su acción útero tóxica.

Toxicidad. La planta fresca puede producir dermatitis por contacto.

ROMERILLO

Nombre popular. Romerillo ó Romerillo blanco.

Nombre científico Bidens pilosa L.

Familia. Asteraceae.

Partes empleadas. Toda la planta.

Acción Farmacológica: Antiulcerosa, antifúngica, antibacteriana, cicatrizante y antiinflamatoria.

Forma farmacéutica: Tintura al 20 %

Posología: 1 cucharada en 120 ml de agua, realizar colutorios tres veces al día, infusión de las partes aéreas y des pues de filtrado hacer buches igualmente 3 veces al día o Tintura o extracto fluido más efectivo en Estomatitis Subprótesis.

Advertencia.

Las hojas frescas contienen cristales de salicilato que pueden inducir carcinogénesis.

ROMERO

Nombre común. Romero

Nombre científico. Rosmarinus officinallis L.

Familia. Lamiáceas.

Parte empleada. Follaje.

Acción Farmacológica: Bactericida, antifúngico, Antiinflamatorio, carminativo.

Forma farmacéutica: Extracto fluido

Posología: 20 gotas de extracto en 120 ml de agua, realizar colutorios tres veces al día.

Formas: cocimiento, infusión, extracto fluido (10 gotas en medio vaso de agua.) hecer colutorios 2 ó 3 veces al día.

Contraindicaciones: hipersensibilidad al aceite esencial, embarazo y epilepsia.

SALVIA

Nombre popular. Salvia - Salvia de jardines - Salvia ordinaria.

Nombre científico. Salvia officinalis L.

Familia. Lamiáceas.

Parte empleada. Hojas.

Acción Farmacológica.

•Antiséptico, estimulante general con acción sobre el SNC, astringente, bactericida y analgésica.

Posología: Infusión de las partes aéreas y después de filtrado hacer buches 3 veces al día.

Contraindicaciones: Lactancia y embarazo, insuficiencia renal, tratamiento farmacológico con estrógenos y en niños.

Toxicidad.

Por su acción estrogénica son aconsejables los tratamientos discontinuos. En aplicaciones tópicas dermatitis por contacto. Puede ocasionar vómitos, sialorrea, convulsiones. ⁽²⁴⁻²⁸⁾

APITERAPIA Y PROPÓLEOS

CONCEPTO: Es una sustancia resinosa de color variable producida por las abejas.

Composición Química:

La composición química es muy variable y depende del ecosistema en que se desenvuelvan las abejas, lo cual determina el tipo, concentración y propiedades

Entre sus componentes se encuentran:

- 50-55 % Bálsamo

- 25-35% Cera
- 10% Aceites Volátiles
- 5% Polen
- 5% Distintos materiales orgánicos, minerales, oligoelementos como, aluminio, bario, calcio, cromo, cobalto, cobre, estaño, hierro, manganeso, níquel, plomo, zinc, estaño.
- El polen es rico en vitaminas A, B1, B2, C, E, proteínas.
- El propóleo europeo y el cubano contiene estructura tipo flavonoide. Las abejas transforman metabolitamente la resina que recogen de los árboles para preparar el propóleo.
- Resinas, las plantas que sirven de fuentes productoras son el Alamo (Populus) Castaño(Almis) Abeto (Abi).

El propóleo cubano es de color marrón, rojo, anaranjado, y amarillo, de aspecto arenoso o gris, muy parecido a la goma de mascar, por lo que resulta evidente la diferencia entre estos propóleos y los que describe la literatura internacional, corroborando más tarde esa diferencia la química y la microbiología.

Propiedades

Este producto es muy apreciado por sus propiedades:

- *Antinflamatorias*: Bajo la influencia del propóleo se refuerza la fagocitosis. Aumenta el contenido de Properdina en la sangre y la formación de anticuerpos, estimulando los factores específicos y no específicos de la inmunidad.
- *Anestésicas*: Se le atribuye es 3,5 veces mayor que la Cocaína, 52 veces que la Novocaina y en soluciones al 1% es 4 veces más eficaz que la Procaina.
- *Estimulante cardiaco*
- *Antitumoral*: Por la presencia de estructura flavonoide

- *Bacteriostáticas. Bactericida:* Esta ampliamente reconocido mundialmente así lo avalan trabajos realizados en Europa por Javie (1980), entre otros le confieren una acción de amplio espectro, inhiben el crecimiento bacteriano frente a los gram+ tales como *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus haemoyticus* y los gram – como *E coli*. *Shygella*, *Salmonellas*, *Proteus*, *Pseudo monas*
- *Antifungica:* Frente al crecimiento de la *Candida albican*
- *Antiviral*
- *Antioxidante*
- *Antitóxica*
- *Cicatrizante:* Estimula y facilita la granulación, la acción protectora y regeneradora del tejido conjuntivo, esto se debe al grupo flavonoides en cuya composición figura la Galangina, sustancia activa del propóleos.
- *Potencializa la actividad del ácido ascórbico y disminuye la inflamación*
- *Hipotensor:* trabajos del Dr Bolaños demuestran la disminución de la tensión arterial, sistólica y diastólica.
- *Disminuye los Lípidos sanguíneos*
- *Actúa sobre la fragilidad capilar.*
- *Antiséptico.*

Uso en prótesis:

La aplicación de este producto alternativo puede acortar el tiempo de tratamiento, para eliminar la afección la Estomatitis Sub-prótesis, aprovechando sus propiedades antisépticas, antiinflamatorias y cicatrizantes.

Vía de administración:

- Extracto 5-6%, aplicaciones tópicas, 2 veces al día; o solución hidroalcohólica, (10 ml de solución de propóleo disuelto en 100 ml de agua hervida.

- Aplicación tópica dos veces al día durante 7 días con Propomiel al 52 %.

REACCIONES SECUNDARIAS

Se reportan pocas reacciones adversas a escala internacional. Las más frecuentes es la Dermatitis de contacto, por uso local y erupciones eritempulosas por uso oral o parenteral en personas con antecedentes de alergia a otros productos ápicolas en la mayor parte de los casos.

En personas que son alérgicas a las picaduras de las abejas, y en personas de constitución alérgicas, estas deben usar con precaución cualquier medicamento preparado a base de propóleos^(3,29-32)

OZONOTERAPIA

El ozono es una variedad alotrópica del oxígeno y está constituido por una mezcla de ozono-oxígeno por tratamiento de electrosíntesis.

Su mecanismo de acción se basa en la generación de productos secundarios sobre los compuestos orgánicos que se encuentran en el plasma y membranas celulares. La reacción del ozono sobre estos peróxidos orgánicos y ozonizados que ejercen acciones biológicas, le confieren al ozono una serie de propiedades terapéuticas, y su aplicación no es dañina al organismo.

Los aceites de origen vegetal (aceite de oliva) son vehículos apropiados para la terapéutica de dicho gas, pues le confieren acción germicida y efecto estimulante sobre la metabolización del oxígeno y la circulación sanguínea. En el oleozón se ha sustituido el aceite de oliva por aceite de girasol ozonizado, con lo cual se han obtenido óptimos resultados.

La aplicación de la ozonoterapia en Estomatología es poco conocida en la literatura especializada internacional, no obstante, en Cuba se ha aplicado ampliamente en diferentes afecciones con resultados muy satisfactorios⁽³³⁾

El ozono es en una molécula triatómica de oxígeno que se aplica de forma tópica sobre la afección específica.

Indicaciones:

-GUNA, GEHA, aftas, úlceras traumáticas, conductos infectados, Alveolitis, barniz para cavidades, extracciones traumáticas, **Estomatitis Sub-prótesis.**

Contraindicaciones:

Pacientes con tratamientos prolongados a grandes dosis de Vit. A ó E.

Pacientes con tratamiento de Alopudinol⁽³⁾

El aceite ozonizado (oleozón) es una nueva opción terapéutica para estos pacientes, portadores de estomatitis subprótesis, tópicamente favorece la formación de tejido de granulación, con gran efectividad en la terapia ulcerativa. Se le confieren propiedades germicidas además de favorecer el crecimiento del tejido afectado, permite que las heridas no se infecten, éstas constituyen un pasaje directo al interior del organismo para los agentes biológicos. ⁽³⁴⁻³⁶⁾

LASERTERAPIA:

A principios de la década de los 60 el físico norteamericano Maiman, creó el primer generador cuántico de gama óptica y que fue conocido como **LASER (Light Amplification by Stimulation Emission of Radiation).**

Su uso primero en la industria, se ha ampliado luego de múltiples investigaciones “in vivo” e “in vitro” sobre la interacción de las radiaciones lumínicas con los sustratos biológicos, el comportamiento óptico de la piel y demás tejidos, y otros efectos primarios, a la medicina y la biología.

El termino láser (light amplification by stimulated emission of radiation), cuyas características de coherencia, brillantes, monocromaticidad y direccionalidad, lo diferencian de otros tipos de luces fabricadas por el hombre, resultando cualitativamente superior. ⁽³⁷⁻⁴²⁾

El LASER es una especie de luz. La luz es una forma de radiación donde cada color de la luz tiene una longitud de onda específica. El Laser tiene características propias en cuanto a la producción de la luz.

Características del Láser

1. Mono cromaticidad: Un solo color, una sola longitud de onda.
2. Coherencia espacial: igual amplitud, fase y dirección en el espacio, resiste interferencias.
3. Direccionabilidad: Luz colimada, paralelismo, poca divergencia.
4. Intensidad: Gran cantidad de energía luminosa, en poco espacio.

Esta radiación según su potencia o energía, se clasifica en tres tipos: alta, media y baja. Estos últimos los denominados de baja potencia, son también conocidos como lasers blandos, soft láser o terapéuticos.⁽⁴³⁾

Actualmente el LASER es empleado en múltiples campos de la medicina con grandes beneficios para los pacientes y la estomatología no queda exenta de ello.

Recientemente el rayo láser ha sido utilizado como tecnología de punta en el tratamiento de la estomatitis subprotésis debido a las ventajas que nos ofrece esta novedosa técnica sobre el tejido vivo debido a su efecto fotoquímico, ya que al incidir el haz de luz sobre la piel o mucosa se deposita una gran cantidad de energía que da lugar al desencadenamiento a nivel celular, de reacciones bioquímicas, bioeléctricas y bioenergéticas que logran producir múltiples efectos biológicos sobre el organismo vivo tales como la acción analgésica, antiedematosa, antiinflamatoria, antimicrobiana y regenerativa.

La aplicación de la radiación láser determina un incremento del proceso curativo en general, tanto en la regeneración, así como en la reparación de los tejidos lesionados.

Su acción se basa en la reparación histica con el incremento de la multiplicación celular, ya que se estimula la proliferación celular a partir de la activación de los DNA y síntesis de proteína, la activación en la producción de colagenos y fosfatasa alcalina, la activación del endotelio vascular, aumento de las fibras colagenas y elásticas, regeneración de fibras nerviosas y de tejidos, incremento en

la velocidad de crecimiento de los vasos sanguíneos a partir de los ya existentes y la introducción a partir de las células epiteliales adyacentes a la lesión de la reepitelización. Todo esto trae como resultado la reparación acelerada y completa de los tejidos dañados.

En los procesos inflamatorios la radiación láser tiene una acción normalizadora sobre la microcirculación, las alteraciones metabólicas y la proliferación celular.

La acción sobre la microcirculación se produce por la vasodilatación al incidir la luz de la parte visible del espectro, lo cual produce la apertura constante de los esfínteres precapilares, esto trae como resultado que se facilite la reabsorción del exudado por el aumento del drenaje venoso y linfático, también aumenta el pulso y la velocidad de la corriente sanguínea, lo que permite que llegue al tejido lesionado mayor cantidad de oxígeno y células de defensa, al aumentar la renovación de la sangre arterial. Con la activación de la circulación sanguínea se previene a disminuir los fenómenos de estasis sanguínea, al incidir la radiación láser en la zona y desaparecen rápidamente los microtrombos que se forman en el lecho microcirculatorio. La reacción vasodilatadora producida por el láser en los microvasos, es reversible, y el diámetro normal de los mismo, se restablece lenta e inmediatamente después de concluir la radiación.

La acción sobre la alteración tisular al irradiar con láser actúa sobre las funciones de las células dañadas del tejido afectado, lo que contribuye a eliminar el edema intracelular, controla la excreción de sustancias tóxicas hacia los líquidos tisulares, aumenta la formación de enzimas y proteínas, que intervienen en la defensa tisular y favorece el aporte de neutrófilos y monocitos hacia el tejido afectado por lo que el proceso de fagocitosis se realiza más rápido. ⁽⁴⁴⁾

Formas de Aplicación de Laserterapia:

1. Puntos zona.
2. Método cibernético.
3. Sistema de Plog.
4. Auriculolaserpuntura.

5. Radiación de medicamentos.

6. Modulación de radiación.

Efectos Secundarios

Sudoración, fatiga, vómitos.

Diarreas.

Dolor fantasma.

Mal humor.

Nerviosismo, miedo, ansiedad depresiva.

Cesan al suprimir el tratamiento.

Contraindicaciones

1. Neoplasias.

2. Inflamaciones agudas o infecciones supurativas.

3. Mastopatías crónicas.

4. Epilepsia.

5. Uso de esteroides o fármacos fotosensibles.

6. Embarazo.

7. Arritmias y marcapasos.

8. Disfunción tiroidea. No irradiar esa zona.

Riesgos

1. Lesiones ojos, piel.

Ojos: Lesión lenticular, conjuntival y retiniana.

Piel: Hiperqueratosis, aumento de pigmentación y pieles fotosensibles.

Sangre: Leucopenia menor de polimorfo nucleares y monocitos mayores de eosinofilos y linfocitos, aumento del hierro sérico. Disminución de glucosa y fosfatasa alcalina.

2. Trastornos neurovegetativos (hipertensión crisis vagal).

3. Quemadura por ignición.

4. Humo tóxico.

5. Potencializa el efecto de anestésicos, benzodiazepinas y antibióticos.

Precauciones:

No tocar la mucosa oral para evitar contaminación del equipo. Luego del tratamiento, realizar asepsia y antisepsia con soluciones descontaminantes.

Estomatitis subprotésis:

1-Técnica: Puntos zona local en meridianos clásicos (fórmulas acupunturales clásicas)

Tiempo: 20 - 30 segundos según lo requerido por patología.

Puntos acupunturales: Ig4, Id18

Acción: Analgésicos.

Puntos acupunturales: Vg14, B6(B), E36(B), Ig11(B)

Acción: Inmunológicos.

Potencia: 25 mw.

2-Técnica: de barrido, por toda la zona afectada.

Tiempo: de 2 a 3 minutos de acuerdo al tamaño de la lesión.

Acción: analgésico y antiinflamatoria.

En caso de la presencia de puntos hiperémicos

Técnica: puntual local sobre los puntos

Duración: 36 segundos en cada punto.

Potencia: 25 mw ⁽⁴³⁾

HOMEOPATÍA

Otra técnica de MNT muy utilizada por su acción anestésica es la **HOMEOPATÍA:** palabra grecolatina que significa homeo (semejante) y pathus (sufrimiento) Es una medicina natural que utiliza sustancias animales, vegetales y minerales en su curación. Estas sustancias diluidas y dinamizadas según el procedimiento homeopático, estimulan al organismo para reaccionar frente a la enfermedad y no tienen efectos secundarios nocivos, si son bien indicados, como a menudo ocurre con los fármacos químicos en dosis elevadas, que en ocasiones generan nuevos trastornos.

La homeopatía es un método filosófico, natural y holístico, que aplica un fármaco terapia bioenergética, individualista y científicamente sustentada en el principio de similitud. El descubridor de la homeopatía fue el médico alemán farmacólogo, químico y "misionero" en el arte de curar: Samuel Hahnemann. (1755-1843).

La homeopatía como ciencia que es, tiene leyes básicas que son parte fundamental de la doctrina homeopática:

Ley de similitud: Esta ley enuncia que una sustancia que provoca determinada sintomatología en un individuo aparentemente sano, es capaz de hacer desaparecer esa sintomatología en el individuo enfermo.

Ley de la experimentación pura: Esta ley le da el estricto carácter científico de la homeopatía.

Individualidad: Cada individuo padece según su especie y dentro de su especie según su naturaleza.

Dosis infinitesimal: Cuando se prepara el medicamento homeopático, no sólo se disuelve una sustancia en el solvente, sino que además se dinamiza, con lo que

logramos que las partículas del soluto se froten violentamente contra las del solvente, produciendo cambios en su información molecular (comprobable por la física cuántica relativista).

Bioenergía: El medicamento homeopático, diluido infinitesimalmente y dinamizado contiene la energía necesaria, que es llevada al interior del individuo, obteniendo éste la información necesaria para su curación.

¿Conoces las ventajas de la Homeopatía?

- Trata enfermos y a la enfermedad de manera individualizada.
- La curación se logra mediante activación de mecanismos corporales de defensa, los que reaccionan adecuadamente gracias al tratamiento.
- No existe peligro de toxicidad
- Cualquier sustancia que exista en la naturaleza se puede utilizar como remedio homeopático.
- La relación médico paciente es más completa.
- No sólo se tiene en cuenta la salud corporal, sino que se valora el estado emocional y su entorno social, lo que nos lleva a realizar una historia clínica mas completa.⁽⁴⁵⁾

Las materias médicas homeopáticas consultadas refieren que la acción de la homeopatía es antiséptica, antiinflamatoria y analgésica, por lo que se indica en la curación de procesos sépticos, dolorosos e inflamatorios, es una terapia inocua, de acción segura al no presentar reacciones adversas, económicas, accesibles y aplicables a toda persona.⁽⁴⁶⁾ Dadas estas propiedades se puede considerar su utilización como tratamiento en la estomatitis subprótesis para remitir los síntomas en el menor tiempo, porque los medicamentos homeopáticos modifican, alivian o curan la enfermedad por sus múltiples posibilidades terapéuticas, son capaces de reactivar la energía vital y estimular la homeostasia y procesos naturales de curación (vis medicatrix naturre).⁽⁴⁶⁻⁴⁸⁾ Aunque siempre acompañado de la retirada total de la prótesis.

Los medicamentos homeopáticos más usados en la estomatitis subprotésis según al que pertenece cada individuo por la particularidad de sus síntomas, son:

Caléndula

Bórax: Reino mineral. Extrema ansiedad, especialmente al movimiento dirigido hacia abajo, mecerse. Se asusta fácilmente, muy sensible a los ruidos súbitos, se agrava después de las reglas, de mucha utilidad en niños. Boca caliente y sensible, úlceras que sangran al mínimo contacto. Sabor amargo

Mercurius solubilis: Reino mineral. Es un remedio para los abscesos, pericoronaritis, pulpitis, gingivitis crónica, periodontitis, halitosis, GUNA y sialorrea. Útil en la odontalgia cuando el dolor es pulsante que agrava de noche, mejora frotando suave la cara. Se caracteriza por ser muy destructivo, disfruta el dolor ajeno, ansioso, peleador, apresurado. En boca es característico: encías edematosas, sangran al menor estímulo, movilidad dentaria, salivación aumentada, espesa, filante; lengua edematosa, dentada; halitosis; ulceraciones, lengua blanca, necesidad constante de tragar saliva, sabor metálico.

Indicaciones: Cinco gotas sublinguales tres veces al día con 10min entre cada uno a baja potencia (30cH) tributario a cada paciente.

En el caso de la Caléndula también se puede indicar en forma de enjuagatorios, diez gotas disueltas en un litro de agua hervida, cuatro veces al día, siempre alejados de las comidas y las cremas dentales. ⁽⁴⁹⁾

CONCLUSIONES

- En el tratamiento de la estomatitis subprotésis se ha puesto en práctica con mucho éxito en la actualidad el uso de diferentes métodos dentro de la MNT.
- El llantén menor, la manzanilla, el romerillo, el romero y la salvia constituyeron las plantas más usadas en la estomatitis subprotésis.
- El propóleo como producto alternativo acorta el tiempo de tratamiento, para eliminar la Estomatitis Sub-prótesis, aprovechando sus propiedades antisépticas, antiinflamatorias y cicatrizantes.

- El rayo láser ha sido utilizado como tecnología de punta en el tratamiento de la estomatitis subprotésis debido a las ventajas que ofrece esta novedosa técnica sobre el tejido vivo debido a su efecto fotoquímico que logra producir múltiples efectos biológicos sobre el organismo vivo tales como la acción analgésica, antiedematosa, antiinflamatoria, antimicrobiana y regenerativa.
- Los medicamentos homeopáticos más usados para remitir los síntomas de estomatitis subprotésis en el menor tiempo según al que pertenece cada individuo por la particularidad de sus síntomas al modificar, aliviar o curar por sus propiedades antiséptica, antiinflamatoria y analgésica, son: la caléndula, el bórax y mercurius solubilis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Solórzano Guerra O. Efectividad de la acupuntura en niños con asma bronquial. Revista Cubana De Enfermería.2000; 16(3).
2. Rivero Pérez G. Analgésia, acupuntural y bloqueos terapéuticos en pacientes con lumbociatalgia. Revista Cubana De Enfermería. 2000; 16 (2).
3. Bellón Leyva S, Aldama Bellón Y, Echarry Cano O. Actualización terapéutica en la aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en Estomatología. Publicación del Sitio Web “Policlínico Universitario Vedado” Literatura para Estudiantes de Estomatología. Página Docencia. Sept 2005.
4. Medicina natural (bioenergética). De Wikipedia, la enciclopedia libre.
5. Gómez Hernández, F. Restauración Bioenergética. Nueva acupuntura, no invasiva, sin agujas, Editorial Dilema
6. Rigol O.Manual de acupuntura y digitopuntura. Edit Ciencias Medicas. Habana 1992.

7. Rodríguez Suárez S, González Ramos R M. La medicina natural y tradicional como alternativa de tratamiento en consulta urgencias estomatológicas. *Revista de ciencias médicas de la habana*.2013; 19(3).
8. Wilson J. The aetiology, diagnosis and management of denture stomatitis. *Brit Dent J*.1998; 185(8): 380-4.
9. Carreira Piloto V, Almagro Urrutia ZE. Efectividad del oleozón en el tratamiento de la estomatitis subprótesis *Rev Cubana Estomatol [serie en internet]*. 2000 [citado 12 ene 2006]; 37(3): [aprox.6 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/est/vol37_3_00/est07300.htm
10. Mulet García M, Hidalgo Hidalgo S, Díaz Gómez SM. Salud bucal en pacientes portadores de prótesis. Etapa diagnóstica. *Arch Med Camagüey [serie en internet]* 2006 [citado 14 de ene del 2008]; 10(5): [aprox. 14 p.]. Disponible en:<http://www.amc.sld.cu/amc/2006/v10n5-2006/2065.htm>
11. Dervis E. Clinical assessment of common patient's complaints with complete dentures. *Eur J Prosthodont Restor Dent*. 2002; 10(3): 113-7.
12. Leigh JE, Steele C, Wormley F, Fidel PL Jr. Salivary cytokine profiles in the immunocompetent individual with candida-associated denture stomatitis. *Oral Microbiol Immunol*. 2002; 17(5): 311-4
13. Fenlon MR, Sherrif M, Walter JD. Factors associated with the presence of denture related stomatitis in complete denture wearers: a preliminary investigation. *Eur J Prosthodont Restor Dent*. 1998; 6(4): 145-7.
14. Coelho CM, Zucoloto S, López RA. Denture-induced fibrous inflammatory hyperplasia: a retrospective study in a school of dentistry. *Int J Prosthodont*. 2000; 13(2): 148-51.
15. Mazurat NM, Mazurat RD. Discuss before fabricating: communicating the realities of partial denture therapy. Part II: clinical outcomes. *J Can Dent Assoc*. 2003; 69(2): 96-100.

16. Pires FR, Santos EB, Bonan PR, de Almeida OP, Lopes Ma. Denture stomatitis and salivary candida in Brazilian edentulous patients. *J Oral Rehabil.* 2002; 29(11): 1115-9.
17. Ueta E, Tanida T, Yoneda K, Yamamoto T, Osaki I. Increase of candida cell virulence by anticancer drugs and irradiation. *Oral Microbiol Immunol.* 2001; 16: 243-49.
18. Campo J, Serrano C. Candidiasis oral: clínica y tratamiento. *Gaceta Dental.* 2000; (104): 76-84.
19. Nápoles González I, Hidalgo Hidalgo S, Milanés Santana R, Fernández Franch N, Echemendía Guzmán O. Aplicación de un colutorio de aloe en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. *Arch Med Camagüey [serie en internet]* 2003 [citado 14 de ene del 2008]; 7(5): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/2003/v7supl1/674.htm>
20. Camps Mullines I, Corona Carpio MH, Medina Maglue C, Bruzón Varona C, Ibáñez Castillo MC. Eficacia de la crema de aloe al 25 % en la estomatitis subprotésica grado II. *Rev Cubana Estomatol [serie en internet]*. 2007 [citado 21 abr 2008]; 44 (3): [aprox. 12 p.]. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072007000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. García, R.: A todos los dentistas de México. Tepic Nayaret, México, noviembre, 1994.
22. Eversola, L. A.: Patología bucal. Diagnóstico y tratamiento. Ciudad de la Habana, Editora Científico-Técnica, 1983.
23. Carranza, F. A.: Compendio de periodoncia. V Edición, Editorial Médica Panamericana S.A., Argentina, 1996
24. Hernández Falcón García Rodríguez I, Garay Crespo M I. Manual de Terapias Naturales en Estomatología. Editorial Ciencias Médicas. ECIMED, La habana, 2011.

25. Carneage y col. Fitoterapia en Estomatología. Editorial Ciencias Médicas, Ciudad de la Habana, 1995.
26. Fitomed I. Plantas medicinales. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de la Habana, 1991.
27. Fitomed II. Plantas Medicinales. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de la Habana, 1993.
28. Peris, J, Stubing, G Vanaclocha, B. Fitoterapia aplicada. 1era edición, Editorial MICOF, Valencia, 1995.
29. Harnaj V. Propóleos Investigaciones científicas y opiniones acerca de su composición, características y utilización con fines terapéuticos. Editorial Apimondia. Rumania, 1975.
30. Cueto Leyva José. Los propóleos: Sus aplicaciones en la medicina humana Editorial Colección cubana, 1984
31. Asís Moisés. Investigaciones cubanas sobre el Propóleos. Colección Cubana 1988
32. Colectivo de Autores. Propóleos, Folleto editado por la Dirección Nacional de Estomatología 1996.
33. García López E, Roche Martínez A, Blanco Ruiz AO, Rodríguez García LO. La ozonoterapia en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. Rev Cubana Estomatol. [Internet] 2003 [citado 21 Abr 2008]; 40(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072003000200004
34. Díaz M, Hernández R, Martínez G, Vidal G, Gómez M, Fernández H, Garcés R. «Comparative study of ozonized olive oil and ozonized sunflower oil». J Braz Chem Soc. 2006; 17(2):403-7.
35. Mena RL, Menéndez S. Efecto del ozono en el tratamiento de la gingivitis herpética aguda. Rev Cubana Estomatol 1994; 31(1):14-7.
36. Ley Sifontes L, Silva Martínez Y, Martín Reyes O, Paz Latorre EI, Landrián Díaz C. Eficacia del aceite de girasol ozonizado en el tratamiento de la estomatitis subprótesis grado I y II. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2008; 12(3).

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552008000300005&script=sci_arttext

37. Valiente Zaldívar C J, Garrigó Andrew M I. Laserterapia en el tratamiento de las afecciones odontoestomatológicas. La Habana: Editorial Academia; 1995.p.1-17, 18-30, 31-7.
38. Carrazana P. Avances recientes del láser en medicina. Rev. Punto Contacto 1985; (32): 18-20.
39. Valiente Zaldívar C. Láser en Estomatología I Parte. Actualización. Rev Cubana Estomatol 1988; 25(2): 27-32.
40. Stiberman LN. Láser en odontología. 2000. Disponible en: WWW.Dentalweb.com.Ar/Odontólogo/Odontólogos.htm.
41. España Tost AJ, Velasco Vivancos V, Gay Escoda C, Berini Aytés L, Arnabat Domínguez J. Cronología histórica del láser y su aplicación en medicinas. Tipos. En su: Aplicación del láser de CO₂ en odontología. Madrid: Ediciones Ergón, 1995: 3-13.
42. Programa Enciclopedia Británica. Láser 2000. Disponible en: WWW.Dentalweb.com
43. Estomatología integral VIII tema I: Atención Estomatológica Integral a la Familia. Medicina natural y tradicional. Clase Taller No. 3
44. Betancourt Companioni S, Páez Alfonso L, Machado Cano MJ, Pérez Morales V, Díaz Brito RJ. Láser terapia en la estomatitis subprótesis. Tesis. Clínica Estomatológica Docente de Ciego de Ávila .2002.
45. Puiggros, E. Homeopatía avanzada y biología, Madrid, 1990.
46. Tan Suárez N, Hidalgo García CR, Tan Suárez NT, Rodríguez Gutiérrez GM, Mulet García M. Eficacia del tratamiento homeopático en la alveolitis dental. Arch Med Camagüey [serie en internet] 2007 [citado 14 de julio del 2007]; 11(2): [aprox.23 p.]. Disponible en: <http://www.sld.cu/amc/v7n2/672.htm>

47. Rodríguez Gutiérrez GM, Tan Suárez N, Landrián Díaz CI, Arias Herrera SR. Eficacia de la terapia homeopática contra tratamiento convencional en extracciones de dientes temporales. Arch Med Camagüey [serie en internet] 2008 [citado 14 de mayo del 2008]; 11(1): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/2008/v12n1-2008/2254.htm>
48. Runho A, Mais S. A homeopatía aplicada odontología [en internet]. 2004 [citado 21 abr 2008]: [aprox. 12 p.]. Disponible en: [// www. Planetanatura.com.br/detalhe.asp cod-secao: 12 idnot 318](http://www.Planetanatura.com.br/detalhe.asp_cod-secao:12_idnot318).
49. Nápoles González I J; Barciela Calderón J, Cabrera Caballero N, Puig Capote E. Eficacia del tratamiento homeopático en la estomatitis subprótesis. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2008; 12(5). Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=211116122007>