
Reporte de Caso

La tintura de manzanilla al 20 % como alternativa de tratamiento para la estomatitis aftosa

Chamomile tincture at 20 % as an alternative treatment for aphthous stomatitis

Thais Magalys García Lizama^{1*}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2079-9465>

Lizandra Muro Roja². ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7121-7368>

Ileana María Yero Mier³. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6940-5346>

Lizandro Michel Pérez García³. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3111-0432>

¹Clínica Estomatológica Municipal de Sancti Spíritus, Sancti Spíritus, Cuba.

²Policlínico Universitario Rudersindo Antonio García del Rijo, Sancti Spíritus, Cuba.

³Clínica Estomatológica Provincial de Sancti Spíritus, Sancti Spíritus, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: thais.lizama@nauta.cu

RESUMEN

Fundamento: Las aftas son causa de consultas frecuentes entre las urgencias estomatológicas. La tintura de manzanilla, resulta muy efectiva por su propiedad analgésica, antiinflamatoria, protectora, reparadora de membrana y reepitelizante.

Objetivo: Ilustrar los resultados de la tintura de manzanilla al 20 % como alternativa de tratamiento en una paciente con estomatitis aftosa

Presentación de caso: Paciente de 66 años de edad, femenina, con antecedentes de salud, fumadora, sometida a estrés, que acudió a consulta por lesiones aftosas dolorosas en el borde lateral izquierdo y dorso de la lengua.

Conclusiones: La paciente con estomatitis aftosa, tratada con tintura de manzanilla al 20 %, mostró moderación del dolor a los 3 días, evolución general satisfactoria y cicatrización de las lesiones a los 5 días de la primera aplicación.

DeCS: ESTOMATITIS AFTOSA; TERAPIAS COMPLEMENTARIAS; MANZANILLA/efectos de los fármacos.

Palabras clave: Odontología; estomatitis aftosa; terapias complementarias; tintura de manzanilla al 20 %; manzanilla y efectos de los fármacos.

ABSTRACT

Background: Aphthous ulcers are a frequent cause of assistance at the stomatology emergencies. Chamomile tincture (*Matricaria Chamomilla*) is very effective due to its analgesic, anti-inflammatory, protective, membrane-repairing and re-epithelialising properties.

Objective: To illustrate the results of chamomile tincture at 20 % as an alternative treatment in a patient with aphthous stomatitis.

Case report: A 66-year-old female patient, with healthy backgrounds, smoker, under stress, who consulted because of painful aphthous lesions on the left lateral border and tongue dorsum.

Conclusions: The patient with aphthous stomatitis, treated with chamomile tincture at 20 %, showed pain moderation after 3 days, satisfactory general evolution and healing of the lesions 5 days after the first application.

MeSH: STOMATITIS APHTHOUS; COMPLEMENTARY THERAPIES; CHAMOMILE/drug effects.

Keywords: Dentistry; stomatitis aphthous; complementary therapies; chamomile tincture at 20 %; chamomile and drug effects.

INTRODUCCIÓN

La estomatitis aftosa es una lesión aguda de la mucosa bucal, caracterizada por la aparición de vesículas esféricas circunscritas que se rompen y forman úlceras esféricas dolorosas; su etiopatogenia no está totalmente esclarecida, ⁽¹⁾ por lo que el tratamiento es paliativo para el alivio de los síntomas, la modulación de la respuesta inflamatoria, asimismo evitar la recurrencia. En la literatura revisada no se ha constatado, hasta el momento, de un medicamento específico que cure totalmente la enfermedad. En los ensayos clínicos realizados, lo más que se ha logrado es acortar el período de remisión de los síntomas.

En el tratamiento tradicional de la estomatitis aftosa no se incluye la tintura de manzanilla, sin embargo, esta resulta muy efectiva por sus propiedades sedantes, antiinflamatorias, protectora, reparadora de membrana y reepitelizante. Este medicamento puede utilizarse como tratamiento estomatológico alternativo (utilizado con bajo o sin riesgo alguno, en lugar de tratamientos convencionales).

Cuba se adentra cada vez más en el perfeccionamiento de la Medicina Natural Tradicional y el Lineamiento 129 del VII Congreso del Partido Comunista de Cuba, así lo orienta: Asegurar el cumplimiento del Plan de Acciones para garantizar al desarrollo y consolidación de la Medicina Natural y Tradicional. ⁽²⁾

Se analizaron artículos científicos especializados de los últimos cinco años en bases de datos de alta visibilidad, esencialmente *Scopus* y *SciELO*, relacionados con el tratamiento de la estomatitis aftosa y el empleo de la manzanilla en enfermedades bucales; esto permitió asumir definiciones ^(1,3) y características clínicas de esta enfermedad y los tratamientos empleados como: el propóleo, ⁽⁴⁾ la ozonoterapia, ⁽⁵⁾ la caléndula ⁽⁶⁾ y la clorhexidina. ⁽⁷⁾

La literatura científica muestra evidencias de que el extracto de manzanilla (*Matricaria chamomilla*) disminuye los signos clínicos de mucositis en pacientes irradiados o en terapia con metotrexato. ⁽⁸⁾ Las flores secas de manzanilla contienen aceite esencial y flavonoides con efectos sedantes, antiinflamatorios y antimicrobianos.

La propiedad antiinflamatoria de la manzanilla se debe al mecanismo de acción de inhibición de la producción de PGE2 que suprime la expresión del gen COX-2 y la inhibición directa de la actividad de la enzima COX-2. Sus características han sido probadas *in vitro*, *in vivo* y en procedimientos clínicos. ⁽⁸⁾

El presente estudio forma parte del proyecto institucional "La tintura de manzanilla al 20 % como alternativa de tratamiento para la estomatitis aftosa", estudio clínico aprobado en la Clínica Estomatológica Municipal de Sancti Spíritus. Su propósito es ilustrar los resultados del uso de la tintura de manzanilla al 20 % como alternativa de tratamiento en paciente con estomatitis aftosa.

Para cumplir con las "Pautas internacionales para la Investigación con Seres humanos" enunciadas en La Declaración de Ginebra de la Asociación Médica Mundial, así como en el Código Internacional de Ética Médica, se le explicó al paciente las características de este tratamiento y el interés de presentar sus resultados y se obtuvo su consentimiento. El investigador prevé las medidas a tomar en caso de que ocurra algún evento indeseable durante la realización del tratamiento.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de 66 años de edad, femenina, con antecedentes de salud, al interrogatorio refirió que es fumadora y que está sometida a estrés; acudió a consulta por úlceras que le producían dolor severo, que le dificultaban la ingestión de alimentos. Se procedió al examen físico para lo cual se cumplieron las medidas de protección universales establecidas para el manejo de los pacientes.

En el examen intrabucal se observaron úlceras esféricas menores de 1 cm, con depresiones en su centro y de color amarillento ubicadas en el borde lateral izquierdo y dorso de la lengua (Figura 1). En el examen extrabucal se palpó adenopatía en la región cervical. Por las características clínicas y los datos obtenidos en la anamnesis se diagnosticó estomatitis aftosa.

Figura 1. Examen físico intraoral antes del tratamiento.



Se aplicó tratamiento tópico con tintura de manzanilla al 20 % en las lesiones aftosas; se le explicó a la paciente cómo hacerlo para que fuera capaz de realizarlo 3 veces al día y se le indicó que no debía ingerir alimentos hasta pasada media hora de la aplicación.

La tintura de manzanilla al 20 % forma parte del conjunto de medicamentos de la medicina natural y tradicional que es de producción nacional.

Las citas controles se realizaron: la primera, a las 24 h; la segunda, a las 48 h, y la tercera, a las 72 h. A partir de este control, la paciente refirió moderación del dolor; a los 5 días expresó haber disminuido el dolor y solo sentir molestias leves (Figura 2); se observó evolución general satisfactoria y cicatrización de las lesiones.

Figura 2. Evolución a los 5 días de iniciado el tratamiento.



DISCUSIÓN

Las aftas bucales se consideran un problema de salud pública; estas lesiones son típicamente dolorosas, por lo que generalmente interfieren en la ingestión de alimentos, lo que disminuye la función masticatoria y causa irritabilidad en el paciente. Puede existir aumento de la salivación y muchas veces hay presencia de adenopatías. ⁽⁹⁾

Su tratamiento va encaminado al alivio de estos síntomas. Algunos estudios, cuyas presentaciones farmacológicas fueron en pomada a base de extracto fluido y gel, respectivamente, mostraron la eficacia de la manzanilla en esta enfermedad al comprobarse su efecto analgésico y buenos resultados en la mejora sintomatológica y en la calidad de vida. ^(10,11)

En cuanto a la pomada, los estudios mostraron que los pacientes obtuvieron éxito terapéutico en el 94 % de los casos, aunque no se aclaran otros datos referentes al tiempo de evolución. ⁽¹⁰⁾ En el caso del gel, este fue aplicado durante 1 mes 2 veces al día y las mejorías comenzaron a los 15 días del tratamiento. ⁽¹¹⁾

No se ha encontrado en la literatura científica consultada que se haya empleado la manzanilla en la presentación farmacológica de tintura para la estomatitis aftosa; sin embargo, como se pudo observar su eficacia es superior en el caso que presentamos.

CONCLUSIONES

La paciente con estomatitis aftosa, tratada con tintura de manzanilla al 20 %, mostró disminución del dolor a los 3 días, evolución general satisfactoria y cicatrización de las lesiones a los 5 días de la primera aplicación. Su aplicación puede realizarse por el propio paciente y no presenta reacciones adversas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Compendio de Periodoncia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017.
2. Cuba. Asamblea Nacional del Poder Popular. Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Resolución para el período 2016-2021. [Aprobados en el 7mo. Congreso del Partido Internet]. La Habana: Palacio de la Convenciones; 2016. [citado 18 Feb 2020]. Disponible en: <http://media.cubadebate.cu/wp-content/uploads/2017/07/PDF-321.pdf>
3. Villant L, Samimi M. Aphthous ulcers and oral ulcerations. Presse Med [Internet] 2016 [cited 2020 Jan 20];45(2):215-26. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0755498216000105?via%3Dihub>
4. Bedos Martínez D, Rodríguez Fuentes D, García González V, Hernández Yanes A. Efectividad el uso del Propóleo en el tratamiento de la enfermedad aftosa recurrente en pacientes con afecciones reumáticas. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2015 [citado 1 Oct 2020];17(2):158-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962015000200010
5. Báez Matos CL, Frías Banqueros M, Ayala Báez SC. Ozonoterapia en un paciente portador de aftas bucales. A propósito de un caso. Multimed. [Internet]. 2015 [citado 1 Oct 2020];19(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul153o.pdf>
6. Tamayo Ortíz B, Romero Pérez ME, Joseph Montero DA, Rosales García Y, Rosales García Y. La efectividad de la crema de Caléndula officinalis L como tratamiento de la estomatitis aftosa recurrente. CCM [Internet]. 2019 [citado 1 Oct 2020];23(1):175-86. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v23n1/1560-4381-ccm-23-01-175.pdf>
7. Rubio Ríos G, Torres López MC, Yanes Ruiz Y, Mursulí Sosa M. Tratamiento con clorhexidina al 0,12% como coadyuvante en Estomatitis Aftosa. Área Norte. Sancti Spíritus. Gac Méd Espirit [Internet]. 2016 [citado 1 Oct 2020];18(1):04-13. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2016/gme161b.pdf>
8. Rodríguez Bueno J, Álvarez de la Cruz M, García Vitar L, Suris Varona A. Eficacia de preparados de fitofármacos y apifármacos en las odontalgias. Convención Tecnosalud Camagüey [Internet]. 2017 [citado 18 Feb 2020]. Disponible en: <http://www.tecnosaludcmw2017.sld.cu/index.php/socoenf/tecnosalud2017/paper/viewFile/98/75>
9. Cui RZ, Bruce AJ, Rogers RS. Recurrent aphthous stomatitis. Clin Dermatol [Internet]. 2016 [cited 2020 Jan 20];34(4):475-81. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738081X16300529?via%3Dihub>

10. Araújo Costa AT, da Nóbrega Holanda JK, Galvão de Souza LD, Pereira Custódio LL, de Araújo Rodas L, de Oliveira Filho AA. Babosa (Aloe Vera) e camomila (Matricaria chamomilla) no tratamento da estomatite aftosa recorrente. Arch Health Invest [Internet]. 2019 [citado 22 Oct 2020];8(11):751-5. Disponible en: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/4661/pdf>
11. Valenzuela S, Pons-Fuste Á, Lopez-Jornet P. Effect of a 2% topical chamomile application for treating burning mouth syndrome: a controlled clinical trial. J Oral Pathol Med [Internet]. 2016 [cited 2020 Jan 20];45(7):528-33. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jop.12412>

Conflicto de interés

No existe conflicto de interés en esta investigación.

Recibido: 24/01/2021

Aprobado: 28/05/2021



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)