

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA



Bogotá, Noviembre 10 de 2010

**MANEJO ODONTOLÓGICO DE LAS
MANIFESTACIONES ORALES ASOCIADAS A LA
INFECCIÓN POR
VIH /SIDA
REVISIÓN DE LITERATURA**

INVESTIGADOR

ANDREA CAROLINA BASTIDAS RECALDE

ASESOR CIENTÍFICO

Dra. Myriam Y. Alarcón B.

Especialista en: Cirugía, Implantología y Patología Oral

M. S. Educación.

ASESOR METODOLÓGICO

Dra. Martha Caycedo

Especialista Epidemiología

INTRODUCCIÓN

- Infección por VIH: problema de Salud Pública que afecta a 33.4 millones de personas en el mundo, según ONUSIDA.
- VIH / SIDA: Causada por un retrovirus ARN y se caracteriza por producir destrucción progresiva del sistema linfocito / macrófago; conduciendo a una depresión profunda del sistema inmune.

ONUSIDA. Situación de *la epidemia mundial del sida*. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y Organización Mundial de la Salud (OMS) 2009.

Chalem F, Nieto MC, Casabuenas J, Ahumada JJ, Esguerra R, Chalem P. Medicina Familiar ECMG 2001 – 2002. Exlibris Editores S.A.

INTRODUCCIÓN

- Importante en la odontología porque durante el curso de la infección, se presentan manifestaciones en la cavidad oral que están estrechamente relacionadas con el estado inmunológico del paciente.
- Estas lesiones orales deben ser completamente identificadas y tratadas por parte del odontólogo, ya que esto hace parte de la atención integral que deben recibir todos los pacientes.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el manejo odontológico de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH / SIDA?

JUSTIFICACIÓN

- VIH es una patología que cada día va en aumento y afecta a millones de personas en todo el mundo. La atención integral en salud hace parte del proceso de manejo de los pacientes que padecen esta enfermedad.
- Manifestaciones orales asociadas numerosas y frecuentes en la atención odontológica de rutina.
- Se hace necesario destacar la importancia de determinar el manejo odontológico apropiado de los pacientes que están afectados por esta enfermedad.

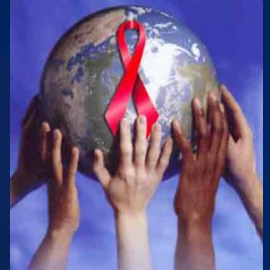
Chalem F, Nieto MC, Casabuenas J, Ahumada JJ, Esguerra R, Chalem P. Medicina Familiar ECMG 2001 – 2002. Exlibris Editores S.A.

IMPACTO

- Aportar información científica, que permita conocer el manejo adecuado de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH /SIDA.
- Conocer el estado del arte internacional y nacional sobre el tema para que se facilite el inicio de estudios experimentales en el contexto colombiano.

MARCO TEÓRICO

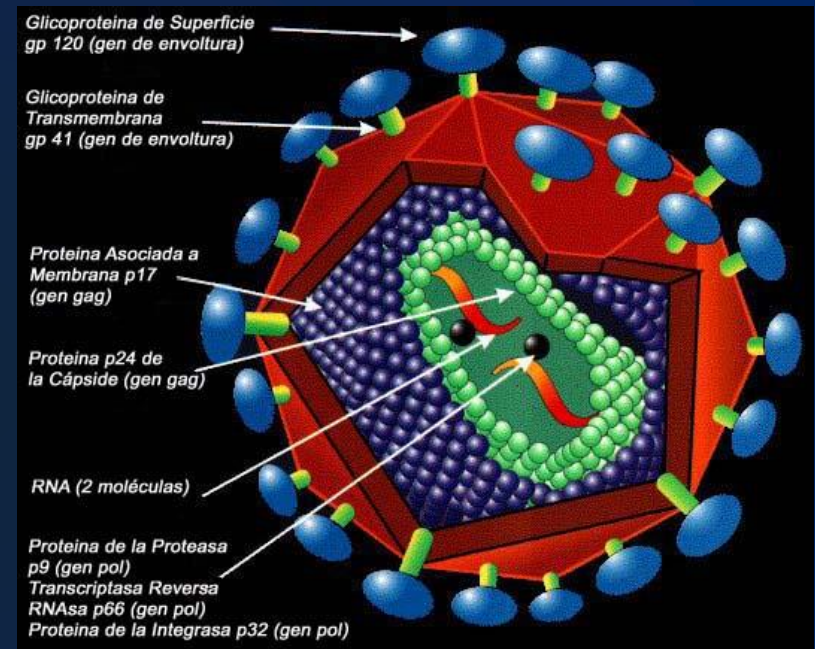
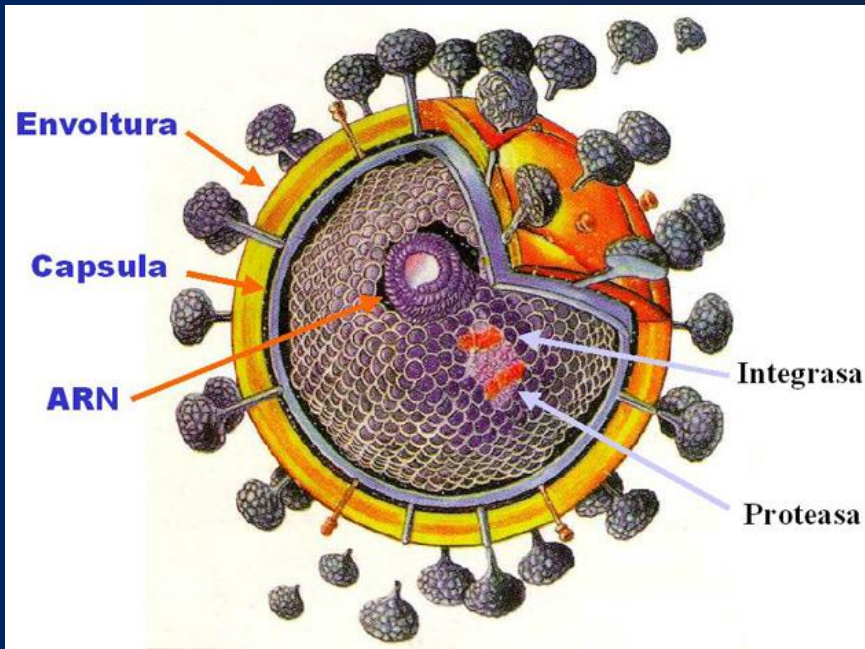
DEFINICION



- El VIH es una infección transmitida por un retrovirus de igual nombre, la cual se transmite a través de contacto de las superficies de las mucosas genitales, por inoculación durante una inyección o una transfusión sanguínea. La transmisión también ocurre de la madre infectada al feto o durante el nacimiento.

Mosca NG, Hathorn AR. Hiv- positive patients: Dental Management Considerations. *Dent Clin N Am* 2006; 50: 635-657.

VIH



EPIDEMIOLOGIA

POBLACIÓN	CÁLCULO	RANGO
Personas que viven con VIH/SIDA en 2008	33,4 millones	31,1-35,8 millones
Personas recientemente infectadas con VIH en 2008	2,7 millones	2,4-3,0 millones
Muertes por SIDA en 2008	2,0 millones	1,7-2,4 millones

ONUSIDA. Situación de *la epidemia mundial del sida*. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y Organización Mundial de la Salud (OMS) 2009.

CLASIFICACIÓN

VIH - 1

1983

Distribución
global

- Diversidad genética
- Menos virulento
- Cargas virales bajas
- No resulta en SIDA

VIH- 2

1985

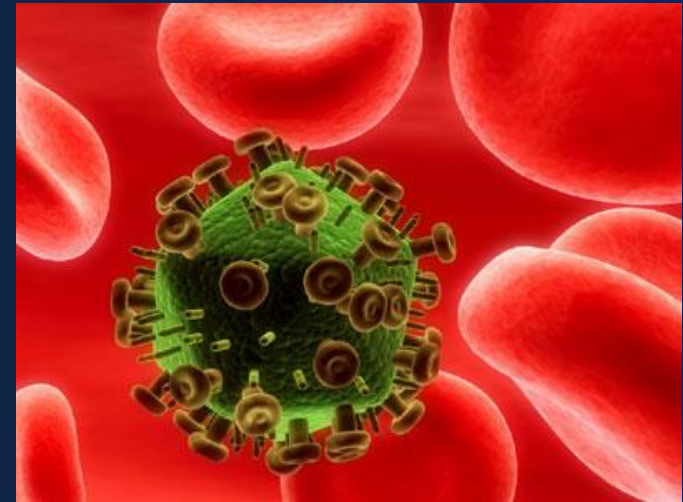
Africa
Occidental

Virus de
inmunodeficiencia
simiana

Blignaut E, Patton LL, Nittayananta W, Ramirez V, Ranganathan K, Chattopadhyay A. HIV phenotypes, oral lesions and management of HIV- Related Disease. *Adv Dent Res* 2006; 19:122-129.

FISIOPATOLOGIA

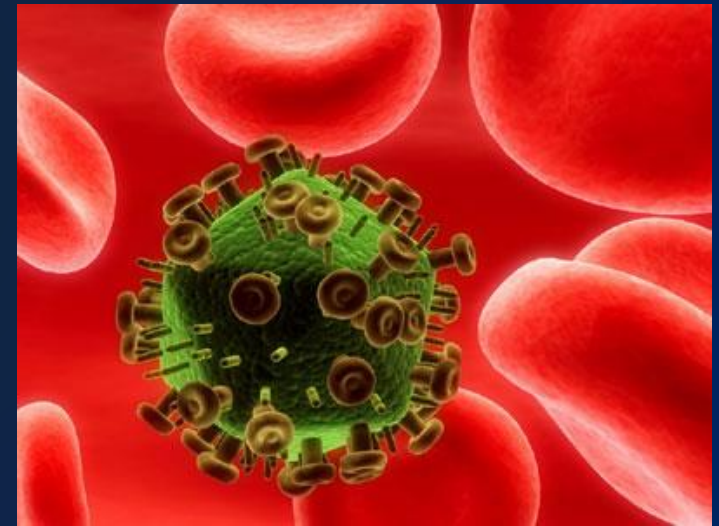
- Destrucción del sistema inmune
- Doble tropismo
- Integración
- Deterioro del funcionamiento o disminución en cantidad T-CD4+
- Severa inmunodeficiencia.



Codina M, Martín T. Ibarra O. La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Farmacia Hospitalaria. Aran Ediciones. 2001 p. 1493-1516.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

- Primoinfección
- Fase crónica asintomática
- Fase avanzada o SIDA



Codina M, Martín T. Ibarra O. La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Farmacia Hospitalaria. Aran Ediciones. 2001 p. 1493-1516.

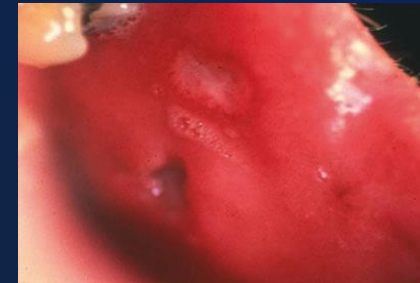
TRATAMIENTO



- Combinación de medicamentos antirretrovirales
- Terapia Antirretroviral Altamente Activa.
- Disminuir la carga viral
- Disminución en la sintomatología y por consiguiente aumenta la supervivencia.
- Reducir la carga viral a 500 copias /ml, disminuyendo así la aparición de cepas resistentes y toxicidad sistémica

MANIFESTACIONES ORALES

- Micóticas
- Bacterianas
- Virales
- Neoplasias
- Otras



OBJETIVO GENERAL

Determinar las tendencias acerca del manejo odontológico de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Establecer la clasificación de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH.
- Identificar como se realiza el diagnóstico de las manifestaciones orales en los pacientes con VIH.
- Conocer cual es el manejo adecuado de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH.

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO:

Revisión de Literatura.

OBJETO DE ESTUDIO:

Manejo odontológico de manifestaciones orales en pacientes con VIH

MATERIAL OBJETO DE ESTUDIO:

Artículos publicados en revistas reconocidas tipo Journal, relacionados con el tema de investigación.

EVALUACIÓN DE LOS ARTÍCULOS

Nivel de evidencia y Grado de recomendación

METODOLOGIA

- *Estrategias de Búsqueda:*

Buscadores electrónicos con publicaciones reconocidas en idioma inglés y español.

- *Palabras clave para la búsqueda:*

HIV /AIDS, dental care, oral manifestations, management of oral lesions, treatment of oral lesions, Guidelines of management, candidiasis, periodontal disease, gingivitis, Kaposi's Sarcoma, oral malignancies, viral diseases.

CRITERIOS DE SELECCION

Criterios de inclusión

- Ensayos Clínicos Controlados y estudios de casos y controles sin límite de año.
- Estudios reportados en humanos.
- Estudios en los cuales utilizaron pruebas clínicas y de laboratorio para el diagnostico de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH / SIDA.
- Estudios relacionados con el tratamiento de lesiones orales asociadas a VIH / SIDA
- Guías de Manejo basadas en la evidencia
- Estudios en Inglés y Español.

Criterios de exclusión

- Reportes de casos
- Opiniones de expertos

UNIDADES DE ANALISIS

- Clasificación de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH.
- Diagnóstico de manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH.
- Manejo odontológico de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

DATOS BIBLIOGRÁFICOS	TIPO DE ESTUDIO	NÚMERO DE PACIENTES	CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN Y CONTEXTO	INTERVENCIONES Y COMPARADORES	MEDIDAS DE RESULTADOS UTILIZADAS	COMENTARIOS SOBRE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DEL ESTUDIO	VALORACIÓN GENERAL DEL ESTUDIO (++,+,-)	NIVEL DE EVIDENCIA	RECOMENDACIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL GRADO
<p>Frezzini C, JC Leao, S Porter. Current trends of HIV disease of the mouth. J Oral Pathol Med 2005; 34: 513 – 531.</p>	<p>Revisión de literatura</p>						++	III	B

RESULTADOS

CLASIFICACIÓN DE MANIFESTACIONES ORALES

Johnson 2010



- Infecciones oportunistas
- Infecciones bacterianas
- Infecciones virales
- Estomatitis aftosa
- Púrpuras intramucosas
- Hiperpigmentación mucosa oral
- Gingivitis
- Periodontitis
- Estomatitis necrotizante

Pejcic 2009



- Infección Fúngica
- Infección bacteriana
- Infección viral
- Tumores oportunistas
- Otras

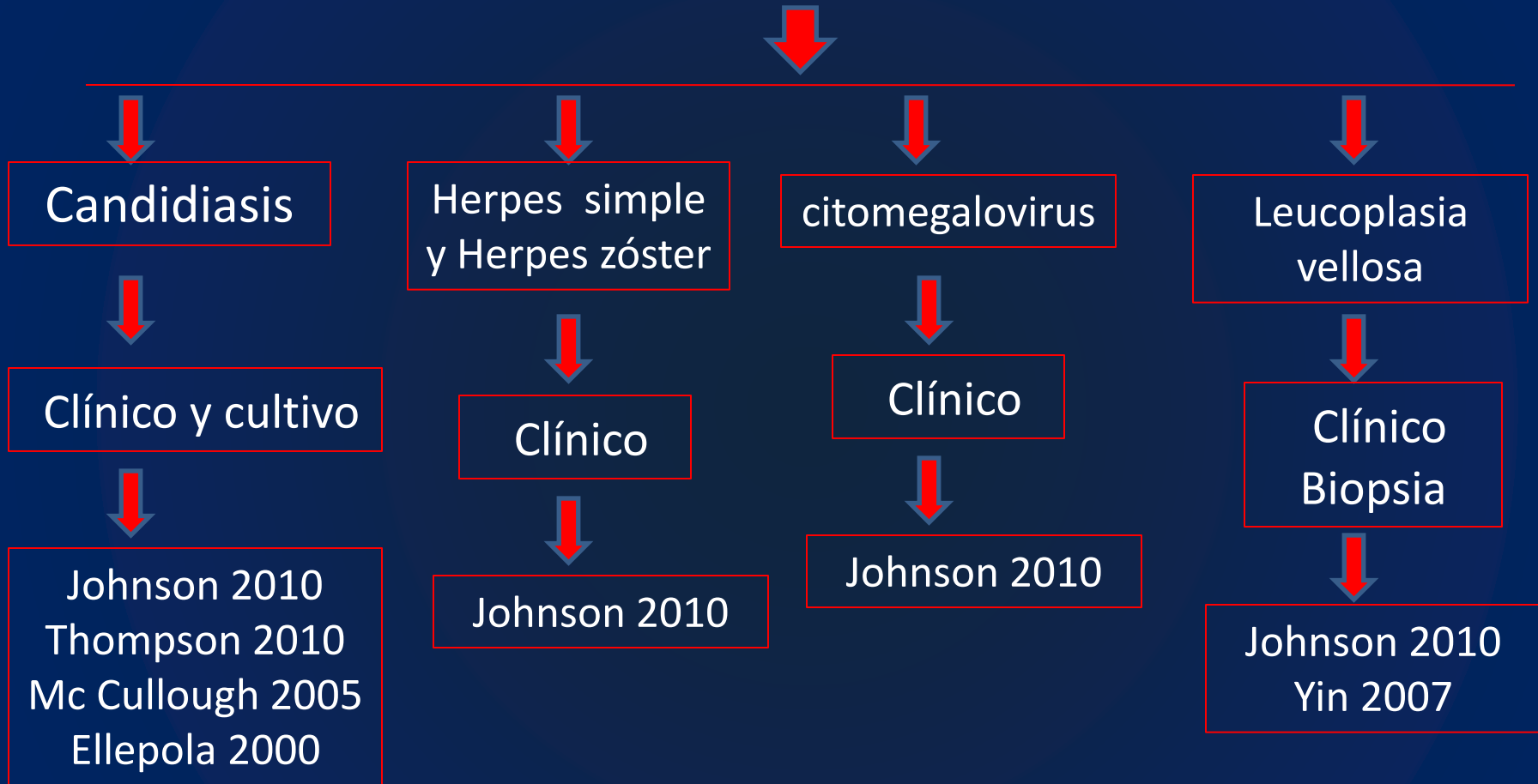
EC Clearinghouse 1993



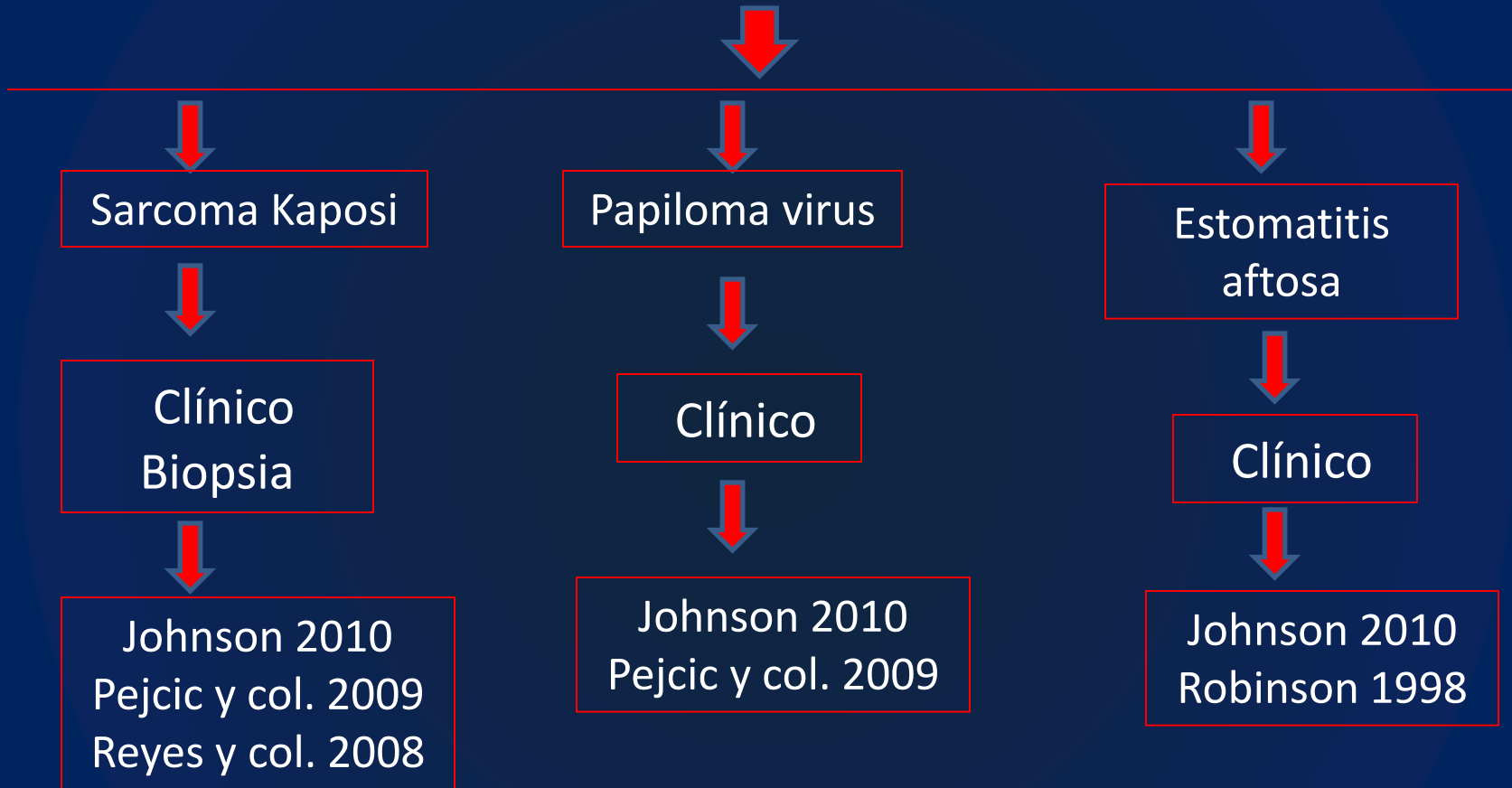
- Grupo 1: Lesiones fuertemente asociadas con la infección
- Grupo 2: Lesiones menos comúnmente asociadas a la infección
- Grupo 3: Lesiones vistas en la infección por VIH.

DIAGNÓSTICO DE MANIFESTACIONES ORALES

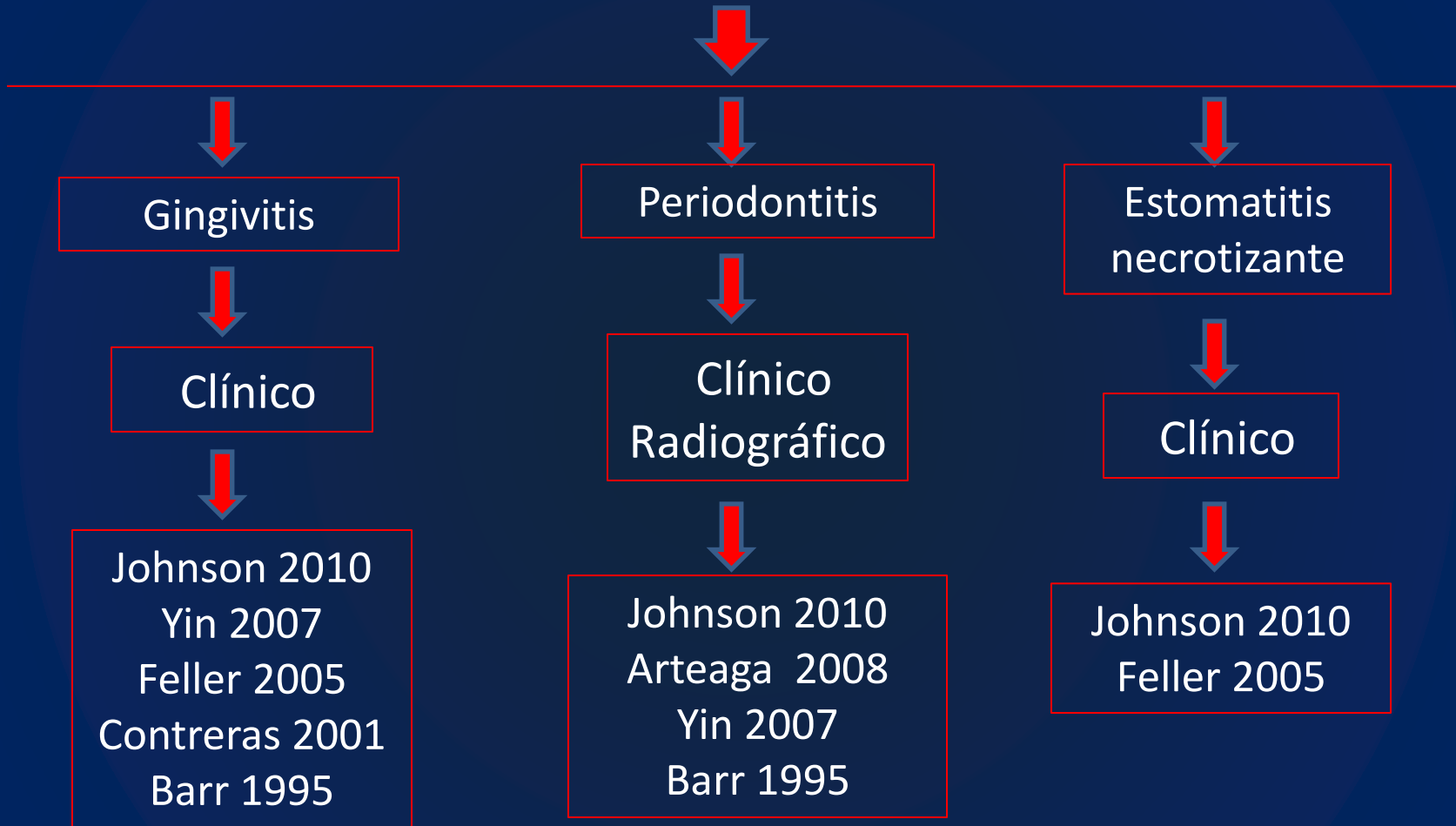
DIAGNÓSTICO



DIAGNÓSTICO

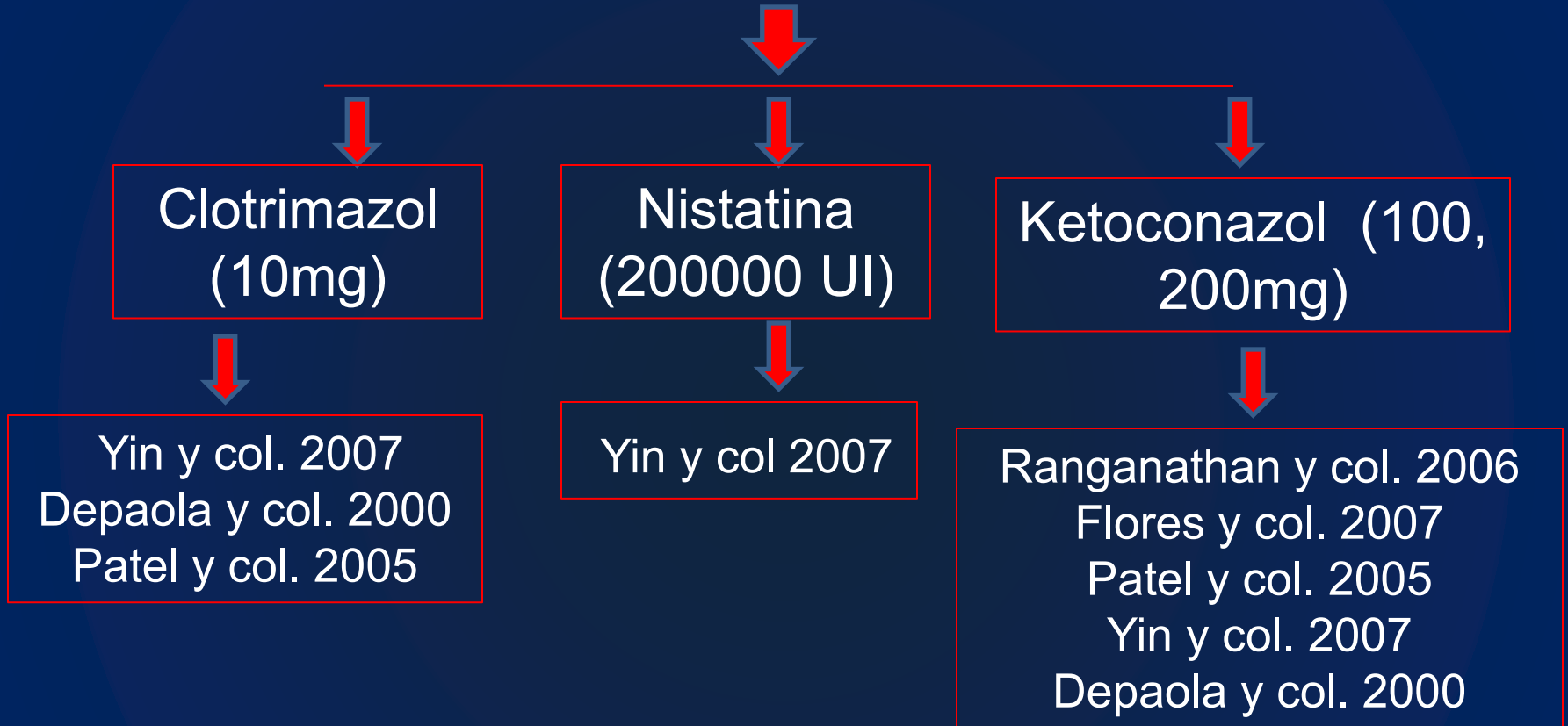


DIAGNÓSTICO



MANEJO MANIFESTACIONES ORALES

CANDIDIASIS



HERPES VIRUS

Aciclovir (200,
400 mg)

Valaciclovir (500mg,
1g)

Famciclovir (250-
500mg)

Penciclovir
crema 1%

Flores y col. 2007
Patel y col. 2005
Depaola y col. 2000
Arduino y col. 2006

Flores y col. 2007
Patel y col. 2005

Arduino y col.
2006

Arduino y col.
2006

HERPES ZOSTER



Aciclovir (800mg)



Arduino y col. 2006

CITOMEGALOVIRUS



Famciclovir
Valganciclovir
Ganciclovir
Foscarnet
Cidofovir



Arduino y col. 2006

LEUCOPLASIA VELLOSA



Aciclovir (200mg)



Arduino y col.
2006

SARCOMA DE KAPOSI



Antivirales para herpes

Citotóxicos cáncer y radiación

Sulfato vinblastina/
vincristina



Yin y col. 2007
Pejcic 2009
Reyes y col. 2008
Barr 2007

VIRUS PAPILOMA HUMANO



Excisión quirúrgica
Láser y crioterapia
Resina de podofilina tópica
Mezcla tintura Benzoína 25%



Pejcic 2009
Bascones 2004

ESTOMATITIS AFTOSA



Dexametasona (
5mg/5ml)

Prednisolona
(5mg)

Talidomida
(200mg)

Propionato
clobetasol
(0.05%)



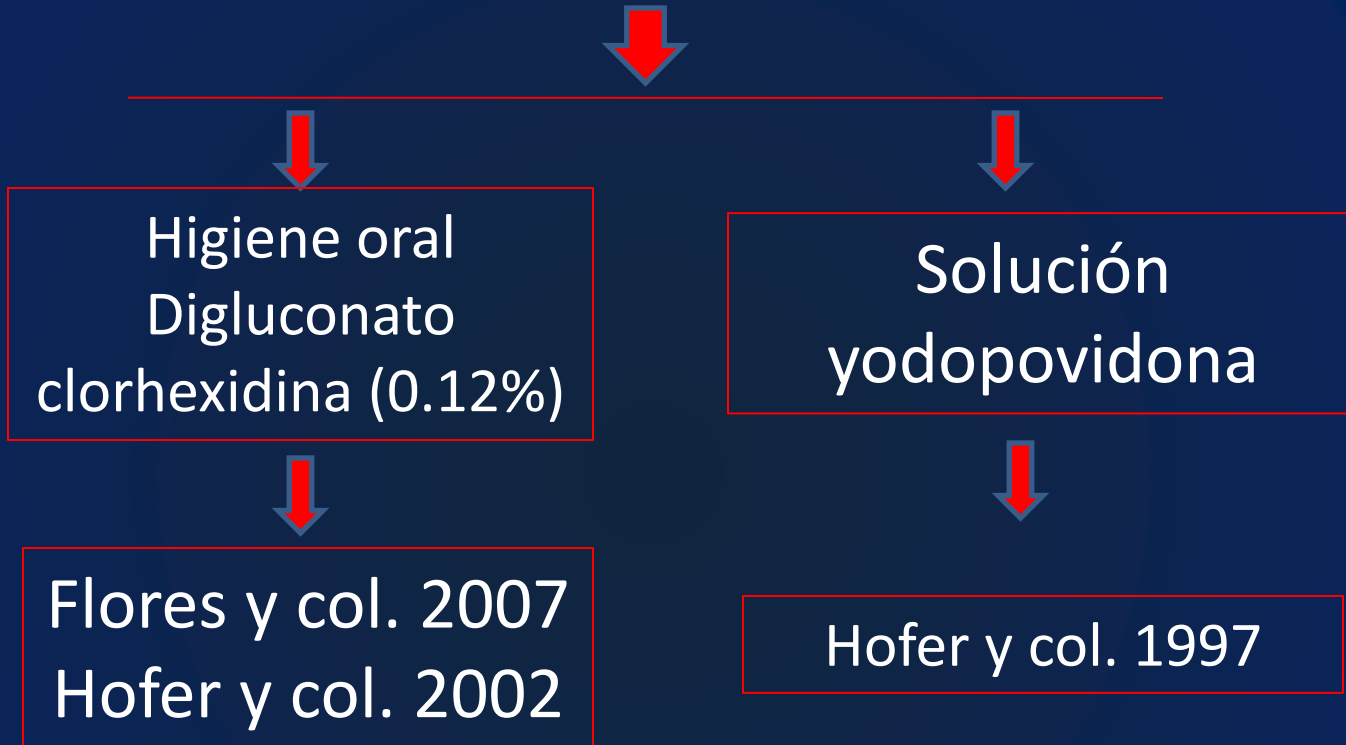
Flores y col. 2007
Johnson 2010

Flores y col. 2007
Yin y col. 2007

Yin y col.
2007

Bascones
2004

GINGIVITIS



ENFERMEDAD PERIODONTAL



Amoxicilina
/clavulánico
(250mg)

Clindamicina
(150mg)

Metronidazol
(250-500 mg)

Raspaje alisado
radicular + control
placa



Flores y col. 2007

Flores y col. 2007

Flores y col. 2007
Yin y col. 2007
Ryder 2000
Feller y col. 2005
Robinson y col.
1998

Flores y col. 2007
Feller y col. 2005
Hofer y col. 1996

ESTOMATITIS NECROTIZANTE



Debridamiento local +
Digluconato clorhexidina
(0.12%) o
Solución yodopovidona



Flores y col. 2007
Hofer y col.1996



Debridamiento local +
Amoxicilina/ clavulánico
(250mg)
Clindamicina (150mg)
Metronidazol (250-
500mg)



Ryder 2000

DISCUSIÓN

CLASIFICACIÓN MANIFESTACIONES ORALES

- Bacteriana
- Johnson 2010 → Tuberculosis
- Pejicic 2009 → Enfermedad periodontal
Gingivitis

Tener en cuenta factores propios del paciente.

DIAGNÓSTICO MANIFESTACIONES ORALES

- Procedimientos confirmatorios



Candidiasis

Enfermedad periodontal

Leucoplasia vellosa



Arteaga y col. 2008

Yin 2007

Mc Cullough 2005

Barr y col. 1995

MANEJO MANIFESTACIONES ORALES

- ANTIMICÓTICOS

Clotrimazol , Ketoconazol



Yin 2007

Patel 2005

Depaola 2000

Nistatina



Yin 2007

- ANTIVIRALES

Aciclovir , Valaciclovir



Flores 2007

Arduino 2006

Patel 2005

Famciclovir



Arduino 2006

MANEJO MANIFESTACIONES ORALES

- ANTIMICROBIANOS

Metronidazol



Flores 2007

Yin 2007

Feller 2005

Ryder 2000

Amoxicilina/Acido clavulánico



Flores 2007

- CORTICOIDES

Dexametasona



Johnson 2010

Flores 2007

Prednisolona



Flores 2007

Yin 2007

CONCLUSIONES

- Las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH son numerosas y el odontólogo debe estar preparado para diagnosticarlas y tratarlas oportunamente ya que esto influye directamente en el estado inmunológico del paciente y en su calidad de vida.
- El tratamiento de estas manifestaciones es farmacológico y existen varias alternativas para lo cual, el odontólogo debe adaptarlas de acuerdo a las necesidades individuales de cada paciente.
- La presencia y frecuencia de las manifestaciones orales asociadas a la infección por VIH/SIDA está estrechamente relacionada con la eficacia de la terapia antirretroviral y por consiguiente con el conteo de linfocitos CD4 y carga viral.

GRACIAS