



## COMPARACIÓN DE LA TERAPIA NATURAL (PROPÓLEO) FRENTE A LA FARMACOLÓGICA (CLORHEXIDINA) EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTOMATITIS AFTOSA NO TRAUMÁTICA

### Revisión de literatura

\* Garavito, E; Valencia, S; López, Y; Jiménez, A; Hurtado, C; Piza, A.  
\*\*Balén, G  
\*\*\*Parra, D

Área: Ciencias Básicas

Modalidad: Oral

Categoría: Pregrado

#### RESUMEN

**OBJETIVO:** Comparar la terapia natural con propóleo frente a la farmacológica con clorhexidina en el tratamiento de la estomatitis aftosa no traumática. **METODOLOGÍA:** Se realizó la búsqueda de la literatura a través de revistas científica indexadas contenidas en las siguientes bases de datos PUBMED, EBSCO y SCIELO. Se incluyeron las palabras clave o descriptores de búsqueda en las bases de datos y se registro el número de títulos por palabra clave. Se seleccionaron inicialmente los artículos que en el título incluían los términos de búsqueda, luego fueron seleccionados los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, basados en sus resúmenes. Posteriormente se analizaron los artículos completos. **RESULTADOS:** El propóleo es más efectivo que la clorhexidina en el tratamiento de la estomatitis aftosa no traumática. **CONCLUSIONES:** Se considera mayor efectividad a la hora de disminuir los signos y síntomas que presente a la estomatitis aftosa no traumática, la terapia natural (propóleo).

**Palabras clave:** Clorhexidina, propóleo, estomatitis aftosa, composición, efectos colaterales, recurrent aphthous stomatitis, pollen, oral ulcer, propolis.

#### ABSTRACT

**OBJECTIVE:** Compare natural therapy against drug propolis chlorhexidine in treating aphthous non-traumatic. **METHODS:** We performed a literature search through indexed scientific journals contained in the following databases PubMed, EBSCO and SCIELO. We included the keywords or search descriptors databases and record the number of titles by keyword. initially selected the items included in the title search terms, then the articles were selected met the inclusion and exclusion criteria, based on their abstracts. Then we analyzed the full articles. **RESULTS:** Propolis is more effective than chlorhexidine in treating aphthous non-traumatic. **CONCLUSIONS:** It is considered most effective when reducing the signs and symptoms to report to the nontraumatic aphthous stomatitis, natural therapy (propolis).

**Keywords:** Chlorhexidine, propolis, aphthous stomatitis, composition, side effects, recurrent aphthous

\* Estudiantes IX semestre de UNICOC.

\*\* Asesor Científico: Doctora Gloria Balen odontóloga especialista en patología oral.

\*\*\*Asesor Metodológico: Doctora Diana Parra odontóloga especialista en epidemiología.

## INTRODUCCIÓN

Las lesiones aftosas de la mucosa oral constituyen un signo importante en la práctica clínica, indicando la presencia de enfermedades sistémicas, idiopáticas, intrínsecas y específicas de la cavidad bucal (1,2). La lesión aftosa se caracteriza por ser una lesión aguda y dolorosa, con pérdida de la continuidad del epitelio, variable en forma, número y tamaño, inicialmente necrótica y recidivante (2). Su etiopatogenia no es completamente conocida, aunque se debe tener en cuenta la posibilidad de una enfermedad sistémica de base que condiciona la aparición de ésta lesión. Entre los factores desencadenantes se incluyen factores genéticos, alimentarios, infecciosos, alérgicos, medicamentosos, traumáticos e inmunológicos (1). La predisposición de la mucosa bucal a colonización por agentes infecciosos favorece el desarrollo de la enfermedad (1).

La estomatitis aftosa se considera como la más frecuente de las lesiones de la mucosa bucal y afecta alrededor del 20% de la población, aunque en algunos estudios se han reportado cifras de hasta el 60% (1). El afta es una lesión cuya prevalencia se observa en diferentes grupos étnicos, estratos socioeconómicos, razas y géneros. Se ha encontrado una prevalencia mayor entre grupos poblacionales de más alto estándar socioeconómico y en mujeres (1). Por esta razón, es muy importante que el Odontólogo identifique y conozca las posibles complicaciones causadas por ésta patología de no realizarse el diagnóstico y el tratamiento adecuado (2).

El tratamiento de la estomatitis aftosa se encamina a minimizar la sintomatología y prevenir la recurrencia de ésta. Debido a la no claridad de su etiología, se ha utilizado en la práctica clínica múltiples enfoques terapéuticos basados en inmunomoduladores, antivirales, antibióticos y antiinflamatorios, con pobre efectividad clínica y farmacológica. La selección de uno u otro tipo de medicamento se basa en la frecuencia y severidad de la enfermedad (1). Durante los últimos años se ha impuesto el uso de terapias alternativas para el tratamiento de la enfermedad, en las que se incluyen productos naturales como la miel de abeja

y sus derivados, fitoterapia, terapia neural y acupuntura entre otras, mostrando resultados similares a los obtenidos con terapias alopáticas (2).

Dentro del grupo de fármacos más utilizados en el tratamiento de la Estomatitis Aftosa se encuentra la Clorhexidina (2).

En el grupo de los medicamentos naturales se encuentra el Propóleo, sustancia derivada de la miel con propiedades antisépticas: propiedades bactericidas importantes en bacterias grampositivas y gramnegativas, en particular en *Estafilococo aureus* y *Escherichiacoli*, estreptococos especialmente el Mutans, y Salmonelas, propiedades fungicidas especialmente por la especie *Candida albicans* y en afecciones parasitarias (*Giardia lambia*) (3,4).

Debido a las condiciones y síntomas que presentan los pacientes con estomatitis aftosa no traumática, es necesario conocer las propiedades terapéuticas de la clorhexidina y el propóleo para establecer la alternativa de tratamiento más indicada. De esta forma, el uso tanto de la clorhexidina como el propóleo en odontología se han convertido en una práctica común y diaria, tanto el profesional como el estudiante en práctica recurre al uso de estas sustancias como desinfectante y agente antimicrobiano.(5)

Debido a la variedad terapéutica de las lesiones, la necesidad de alivio y la mejoría clínica (signos y síntomas) de la enfermedad, se hace necesario comparar la efectividad de dos productos, uno natural y otro farmacológico (propóleo y Clorhexidina respectivamente), en el tratamiento de la estomatitis aftosa no traumática, por ésta razón surge el siguiente cuestionamiento ¿Cuál de los dos productos terapéuticos (clorhexidina o propóleo) es más efectivo en el tratamiento de la estomatitis aftosa no traumática?.

## MÉTODOS

Se realizó una revisión de literatura bajo la siguiente estructura metodológica:

**Búsqueda de la evidencia:** Se realizó la búsqueda de la literatura a través de revistas científica

indexadas contenidas en las siguientes bases de datos PUBMED, EBSCO y SCIELO. Se incluyeron las palabras clave o descriptores de búsqueda en las bases de datos y se registro el número de títulos por palabra clave.

**Descriptores de búsqueda:** los descriptores de búsqueda o palabras clave fueron Clorhexidina, propóleo, estomatitis aftosa, composición, efectos colaterales, recurrent aphthous stomatitis, pollen, oral ulcer, propolis.

**Búsqueda y selección de la información:** se seleccionaron inicialmente los artículos que en el título incluían los términos de búsqueda, luego fueron seleccionados los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, basado en sus resúmenes. Posteriormente se analizaron los artículos completos.

La selección de artículos fue realizada por todos los investigadores, dos analizaron la base de datos EBSCO, dos PUBMED y dos SCIELO. Inicialmente se tomaron todos los títulos que se relacionaban con el tema, posteriormente los articulo fueron puestos a disposición al asesor científico para la selección detallada de cada uno de estos, aquí se detectaron y eliminaron los repetidos y aquellos que en el contenido no incluían los criterios de inclusión.

Los artículos seleccionados fueron nuevamente revisados por el asesor científico y metodológico, los elegidos se incluyeron en una matriz bibliográfica para luego ser organizada y analizada por unidad de análisis.

Las unidades de análisis definidas para el presente estudio, fueron: características farmacológicas y antisépticas del propóleo y la clorhexidina, contraindicaciones del propóleo y la clorhexidina durante el tratamiento contra estomatitis aftosa no traumática, número de aplicaciones necesarias tanto de la clorhexidina como el del propóleo para la remisión de los signos y síntomas de la estomatitis aftosa no traumática y tiempo de remisión de los síntomas y signos de la estomatitis aftosa no traumática con el uso del propóleo y de la clorhexidina como tratamiento farmacológico.

Finalmente la información fue analizada, resaltando los avances y aportes más significativos y respondiendo los objetivos planteados en la investigación.

## RESULTADOS

De una muestra inicial de 35 artículos científicos sobre clorhexidina y propóleo, fueron analizados 23, después de haber eliminado 8 por año de publicación muy antiguo, 2 por estudios en ratas y 2 que no tenia referencia acerca de la clorhexidina y propóleo, entre los cuales se encuentran estudios experimentales, revisión de la literatura y revisión sistémica.

- La terapia natural (propóleo) en el tratamiento de la estomatitis aftosa no traumática es referido y usado como antioxidante, antimicrobiano, bacteriostático, bactericida, antiviral, fungicida, regenerador o cicatrizante, antiinflamatorio y antiséptico. Presenta características farmacológicas similares a la terapia farmacológica clorhexidina (7).
- Las propiedades anestésicas y antiinflamatorias del propóleo estarían relacionados con aceites volátiles y por el fenil-éster de ácido cafeíco respectivamente causando así sensación de alivio en el paciente que presenta estomatitis aftosa no traumática. (8).
- El propóleo es medio terapéutico natural de excelente cicatrizante y antiinflamatorio, gracias a su capacidad antibacteriana se usa en el tratamiento de heridas y reduciendo así la sintomatología lo que muestra mejorías en el uso de alivio de síntomas de la estomatitis aftosa no traumática. (9).
- Los usos del propóleo abarcan no solo úlceras bucales sino que a su vez es usado en diferentes aplicaciones de distintos tratamientos como es: caries, tratamientos quirúrgicos, hipersensibilidad dentaria y terapias periodontales. (4)

- Es necesario realizar pruebas de sensibilidad a los pacientes que van hacer sometidos a tratamiento bajo la terapia natural de propóleo antes de comenzar cualquier tratamiento, debido a que puede presentar complicaciones alérgicas por sus componentes (7).
- Existe un porcentaje muy bajo de personas que por los componentes de la terapia natural a base de propóleo, pueden presentar alguna reacción alérgica, tales como: irritación cutánea o diarrea (8).
- El efecto adverso más común y que conlleva a una discusión al momento del uso de la clorhexidina es, pigmentaciones marrón de los dientes producto de los componentes químicos.(10)
- Se comprobó que el propóleo es más efectivo en cuanto al tiempo en que se disminuyen los signos y síntomas en el tratamientos de úlceras bucales.(11)

## DISCUSIÓN

La estomatitis aftosa no traumática es una problema medico que incide con frecuencia en la vida diaria de las personas, abarcando de esta forma, cualquier edad , raza, estrato socioeconómico y genero siendo mas frecuente en mujeres(4,6). A pesar de que existan cuantiosas alternativas de tratamiento para esta patología no existe una sola que ponga fin con esta o la desaparezca por completo. Pero si se encuentran otras alternativas que permiten controlar los signos y síntomas que presenta una persona que padezca de estas patología. Se coincide con Ulrich M. y Palomino, L; Martinez, los cuales identificaron las propiedades tanto de la clorexhidina y el propóleo entre las cuales existían similitud entre las que se encuentran su capacidad antiinflamatoria, antiséptica, propiedades bactericidas importantes en bacterias grampositivas y gramnegativas, Fungicidas y parasitarias pero Palomino, L; Martinez, hace referencia a una característica diferencial entre estas dos terapias presente en el propóleo y es su capacidad de favorecer la

regeneración de tejido la cual es un factor muy importante, debido a la secuela que puede dejar esta lesión en cavidad oral . Con respecto a la disminución de los signos y síntomas de la estomatitis aftosa no traumática, Ramírez. E y Cols los cuales afirman es su estudio que el propóleo es más efectivo que la clorhexidina por la acción analgésica, ya que el promedio a desaparecer fue de 2.2 días.

Con respecto al uso de la clorhexidina Acosta, M y Cols, propone esta alternativa de tratamiento para la disminución la carga de la flora bacteriana en cavidad oral , pasa combatir la úlceras de la estomatitis aftosa.

Una de las grandes diferencias entres estas dos terapias es la composición química, ya que según Raussouni, T , algunos componentes de los que se encuentran en el propóleo pueden presentar alguna reacciona alérgica en una población de 0.5 sobre mil individuos necesariamente suministrándoles a los pruebas de alergia provocada antes de comenzar cualquier tipo de procedimiento, a comparación de Torres M, ha descrito que no han reportado casos de alergia a algún componente de la clorhexidina pero si una pigmentación cafésosa tanto en el dos de la lengua como en los dientes .

## CONCLUSIONES

Se considera mayor efectividad a la hora de disminuir los signos y síntomas que presente a la estomatitis aftosa no traumática, la terapia natural (propóleo). Su uso es recomendado para todo tipo de casos reportando bajo número de reacciones alérgicas por parte de las personas que usan esta alternativa de tratamiento. Su efectividad se basa en propiedades antiinflamatorias, propiedades inmunoestimuladoras y cicatrizantes notables, porque estimula y favorece la regeneración de los tejidos al igual que la clorhexidina que compartes los mismas características farmacológicas y antisépticas, pero se demostró que las contraindicaciones mas frecuentes que se emplean para estos dos productos son pigmentaciones extrínsecas sobre la superficie dental muy común

en los pacientes que la usan, ante una tasa muy baja de alergia al propóleo, el tiempo de remisión y sintomatología de los dos medicamentos clorhexidina y propóleo, tiene notable diferencia en cuanto a que se ha demostrado que el uso de propóleo en la remisión u alivio de los signos y síntomas de la estomatitis aftosa no recurrente es mas rápido y eficaz frente al tratamiento con clorhexidina.

## RECOMENDACIONES

- Realizar estudios de investigación longitudinales más profundos sobre el uso de la clorhexidina y el propóleo su composición química y mecanismos de acción en cuanto a farmacodinamia y farmacocinética.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Tarika Raissouni. Estudio comparativo de la eficacia de varios tratamientos tópicos de la estomatitis aftosa recurrente, programa de doctorado "investigación en estomatología" departamento de estomatología de la universidad de granada. Disponible en <http://hera.ugr.es/tesisugr/16910114.pdf>.

2. Yuni J. Salinas M, Ronald E. Millan I, Juan C. Leon M, Estomatitis aftosa recidivante. Scielo, Conducta odontológica. Acta odontol. Venez. Caracas junio 2008. 26 (2); 45:52. Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=s0001-63652008000200021&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=s0001-63652008000200021&script=sci_arttext)

3. Heredia, J. Rodríguez. S. Uso de la Clorhexidina en Endodoncia, Intramed, 27 de febrero del 2008, RAOA / VOL. 93 / N° 3 /245-248 disponible en: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=44842>

4. Palomino, L; Martinez, J; Garcia, C; Gil,J; Durango, D. Caracterización fisicoquímica y actividad antimicrobiana del propóleo en municipios de la unión (Antioquia, Colombia). Revista facultad nacional agrónoma-medellin. Universidad nacional de Colombia. 2010.63 (1); 5373:5383. Disponible en:

[www.revistas.unal.edu.co/index.php/refame/article/view/24955](http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/refame/article/view/24955)

5. Bellon, S; Calzadilla, X. Efectividad del uso del propóleo en el tratamiento de la estomatitis aftosa Rev Cubana Estomatol. 2007. (jul-sep). 44 (3). Disponible en : [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/efectividad\\_del\\_uso\\_del\\_propoleo\\_en\\_el\\_tratamiento\\_de\\_la\\_estomatitis\\_aftosa.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/efectividad_del_uso_del_propoleo_en_el_tratamiento_de_la_estomatitis_aftosa.pdf)

6. Premoli G, et al. Uso del propóleo en odontología. Acta odontológica venezolana. 2010. 48(2).1:13. Disponible en: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2010/2/art22.asp>.

7. Fierro W, evidencia científica del propóleo desde el punto de vista médico, médico internista del PROAPI Argentina. Disponible en: [http://www.propoleo.cl/cientificospropolis/walter\\_fierro.pdf](http://www.propoleo.cl/cientificospropolis/walter_fierro.pdf)

8. Ramírez, M; Villalobos, E; Villafuerte, A; Anrade, F. Propóleo: estudio comparativo entre la eficacia del propóleo y la clorhexidina en el manejo de las lesiones bucales, en pacientes pediátricos inmunodeprimidos. Med Oral, Vol.III, julio-septiembre 2001, No. 3, pág. 109-114. Disponible en:

<http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?met>

---

hod=showDetail&id\_articulo=167&id\_seccion=27&id\_ejemplar=32&id\_revista=6

9. Torres M, La clorhexidina, bases estructurales, y aplicaciones en; la estomatología, Gaceta Medica Espirituana 2009; 11(1). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.11.\(1\)\\_08/p8.html](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.11.(1)_08/p8.html)

10. Ramos P, Tintura de propoleos: efecto analgésico y cicatrizante en la estomatitis aftosa recurrente menor. Revista estomatológica Peruana, vis. dent. 10 (1), 2007. Disponible en : <http://dc206.4shared.com/doc/fW37WMOH/preview.html>

11. Peña Makeira AR, Gómez Mariño MsR, Barciela Calderón J, Vara Delgado A, Más Sarabia M. Tratamiento homeopático en la fase aguda de la estomatitis aftosa recurrente. Archivo Médico de Camagüey 2007; 11. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=211118053001>