

“Crenoterapia en Odonto-Estomatología”

Francisco MARAVER EYZAGUIRRE * y Manuel CONDE HERRERA **

RESUMEN

Se considera la utilización de las aguas minero-medicinales en las afecciones buco-dentales, obteniéndose los mejores resultados en las Parodontopatías utilizando aguas sulfuradas y cloruradas.

RÉSUMÉ

On considère, l'utilisation des eaux minérales dans les affections buco-dentaires, en abusant aux résultats les meilleurs, dans les paradontopathies, en utilisant les eaux sulfurées et chlorurées.

SUMMARY

The use of minero-medicinal waters in buco-dental complaints is considered. Best results have been obtained in paradontopathic affections using sulfur and chloride waters.

INTRODUCCION Y ANTECEDENTES HISTORICOS

Las enfermedades bucodentales, en general, y las parodontopatías, en particular, pueden beneficiarse de la acción terapéutica de las aguas minero-medicinales, y de hecho, la cura termal es utilizada en el tratamiento de las mismas en numerosos países.

Ya en la Roma antigua se preconizaba el uso de las aguas vitriólicas (antiguo nombre de las aguas sulfuradas) en el tratamiento de afecciones de la boca y de los dientes, pero no es hasta 1841, cuando CAPURON y BAZIN indican las aguas de Castèra-Verduzan en el tratamiento de las parodontopatías. Posteriormente, en 1938 VON WEISSENFUSH inventa el irrigador endobucal y en 1951 COUTURIER la ducha filiforme gingival, aparatos ambos de aplicación en la terapéutica de dicho tipo de afecciones (4).

Es de destacar, dentro de este pequeño bosquejo histórico, la creación en 1979 de la «Sociedad Francesa de Termalismo y Talasoterapia

para la Salud Buco-dentaria», la cual nació con los siguientes fines:

- «— Animar a los profesionales a interesarse por las posibilidades terapéuticas del termalismo en las afecciones buco-dentarias.
- Estar presente en los organismos relacionados con el termalismo.
- Apoyar las investigaciones en el campo de la crenoterapia en odonto-estomatología.»

Debido a la importancia que van tomando estas técnicas terapéuticas, en la Facultad de Odontología de Burdeos se vienen impartiendo cursos de Termalismo buco-dentario a los alumnos de 3.º, 4.º y 5.º curso, desde el año 1984, y está en proyecto la creación de un Diploma de Odontólogo termal (6). En nuestro país, desde el curso 1987-88, se imparten en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, lecciones de Crenoterapia en salud buco-dentaria, incluidas entre las de la asignatura de Radiología y Medicina Física del segundo curso de la Licenciatura.

TIPOS DE AGUAS

La experiencia ha demostrado que de entre todos los tipos de aguas minero-medicinales hay dos, las sulfuradas y las cloruradas, que destacan por sus efectos beneficiosos en el tratamiento de las parodontopatías.

Las aguas sulfuradas son aquellas que contienen azufre titulable en cantidad superior a 1 mgr/litro; correspondiente generalmente, al ácido sulfhídrico y ácidos polisulfhídricos. Entre los efectos específicos de este tipo de aguas cabe destacar los siguientes: mejora del trofismo celular y de la circulación local y acciones anti-tóxica, antianafiláctica y desensibilizante. Como ejemplos de balnearios, visitados por nosotros, donde tradicionalmente se vienen aplicando este tipo de aguas en el tratamiento de las parodontopatías con resultados favorables, cabe citar los de Aix-les-Bains Marlioz, Luchon (17) y Castèra-Verduzan (3, 12).

* Profesor Titular de Hidrología Médica.

** Profesor Titular de Medicina Preventiva y Salud Pública.

Aguas cloruradas son las que, teniendo una mineralización global por encima de 1 gr/litro, presentan un predominio de iones cloro y sodio superior al 20 %, en miliequivalentes, de la totalidad de aniones y cationes, respectivamente. Este tipo de aguas tiene, fundamentalmente, un efecto estimulador de funciones orgánicas y metabólicas. Se han aplicado con éxito en las parodontopatías en los establecimientos termales, entre otros, La Bourboule (7) y Bourbonne-les-Bains (15).

De todo lo anterior, se desprende, que los resultados más favorables en la cura termal, se obtienen en las parodontopatías, si bien las aguas minero-medicinales se utilizan también con buenos resultados en otras alteraciones de la mucosa bucal, fundamentalmente en la queratosis (concretamente, en ciertas leucoplasias y ciertos líquenes planos), en ciertas glosodinas, y eventualmente, en ciertas glositis (1, 10).

MECANISMOS DE ACCION

Los efectos beneficiosos de las aguas minero-medicinales en las afecciones bucodentarias son consecuencia de su mineralización y de sus características físicas que les permiten ejercer los siguientes tipos de acciones:

- Mecánicas: el agua choca a presión con las superficies dentarias, eliminando así células epiteliales descamadas, a la vez que realiza un verdadero masaje determinante de un aumento de la circulación sanguínea gingival (12, 15).
- Térmicas: que provocan una respuesta vasodilatadora e hiperemia gingival y elimina los productos tóxicos por medio de gingivorragias que van disminuyendo en el curso de las sesiones posteriores (2, 13).
- Físico-químicas: con actividad externa e interna:
 - a) Externa, sobre la placa dental: ya que el agua termal contiene electrolitos cuyas cargas electromagnéticas son incesantemente renovadas y movilizadas por su poder óxido-reductor, de modo que los electrolitos del agua termal naciente, que entran en contacto con las cargas coloidales de la placa, hacen que precipiten y floculen estas últimas (4).
 - b) Interna, sobre la inflamación tisular: debido a la facultad de fijar durante horas el oxígeno ambiente a nivel de los tejidos enfermos con los que entra en contacto (5).

Además de lo anterior hemos de destacar en el caso de las aguas sulfuradas y cloruradas, por su composición, la trans-

mineralización iónica a nivel gingival se ha demostrado que es 15 veces superior a la que tiene lugar en la piel, lo cual facilita las acciones anteriormente descritas.

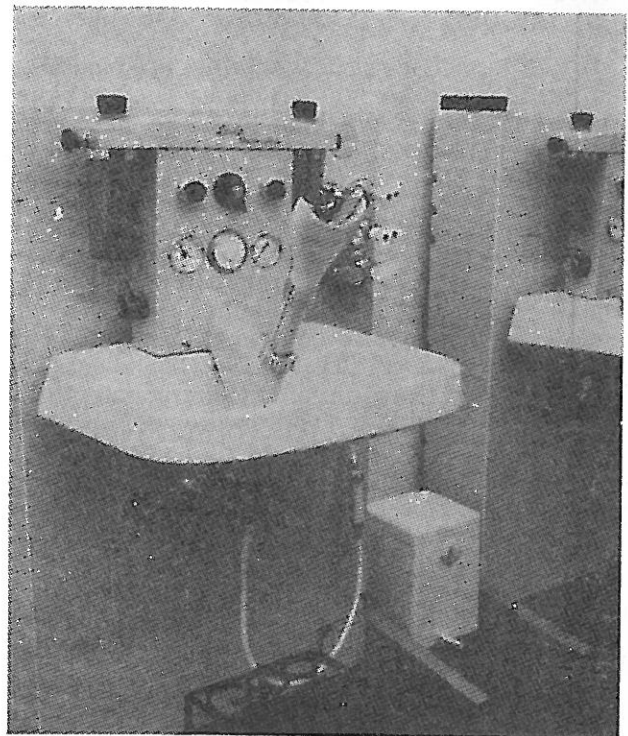
- Psicológicas: ya que los sujetos afectados de parodontopatías, que son a menudo apáticos y depresivos, suelen mejorar notablemente en este aspecto al beneficiarse de lo que se ha dado en llamar «Ambiente Balneario».

Aparte lo señalado, es de considerar la acción de las sustancias fluoradas como uno de los mecanismos más eficaces en la prevención y tratamiento de distintos procesos odontológicos. Con este fin, se vienen utilizando con éxito, las aguas de Vichy (14) y, constituye un capítulo de especial interés en el momento presente (11).

TECNICAS DE LA CURA HIDROMINERAL

Las dos técnicas más específicas en termalismo bucodentario son las irrigaciones endobucales y las duchas filiformes.

Las primeras se llevan a cabo mediante el ya mencionado irrigador endobucal de VON WEISSENFLUSH (4) (fig. 1), aparato que distribuye concéntricamente el agua minero-medicinal a los dientes y encías, tanto a las caras vestibulares como a las linguales, valiéndose para ello de un dispositivo desmontable y esterilizable tras cada cura. Lo que se consigue con este técnica es



la realización de un auténtico masaje endobucal. La cura completa abarca un número de sesiones que oscila entre 12 y 20, según los resultados que se vayan obteniendo. Al comienzo las sesiones no deben sobrepasar los 10 minutos, para ir aumentando paulatinamente hasta llegar a los 20 minutos de duración; en lo que se refiere a la temperatura del agua, debe ser de 36° C en las primeras sesiones e ir aumentando progresivamente hasta llegar a los 43° C. Se debe utilizar una presión de irrigación entre 0,6 y 1,2 Kg. Como media en cada sesión se utiliza entre 100 y 160 litros, a razón de 5-8 litros/minuto (9).

La ducha filiforme fue instaurada en 1913 por VEYRIER para el tratamiento de afecciones dermatológicas, siendo en 1951 cuando el odontólogo francés COUTURIER preconiza, por primera vez, su aplicación al tratamiento de las parodontopatías (8). Las duchas gingivales filiformes, igual que en las dermatopatías, se comportan como un bisturí inteligente, eliminando los tejidos enfermos y respetando el tejido sano circundante. La cura comprende entre 8 y 12 sesiones, cuya duración oscila entre 10 y 15 minutos, empleando el agua a una temperatura siempre inferior a 44° C y a una presión entre 3 y 4 Kgs. Dado que esta técnica puede provocar al principio gingivorragias importantes, es aconsejable terminar las sesiones haciendo circular el agua termal sin apenas presión, a modo de baño bucal, aprovechando, de este modo, las propiedades sedativas y cicatrizantes del agua.

Si bien las dos descritas anteriormente son las técnicas más específicas en termalismo bucodentario, cabe aplicar, según los casos, técnicas complementarias tales como la cura hidropínica en bebida, la balneación en general, etc.

Con estas técnicas han obtenido buenos resultados numerosos autores tales como BOUTONNET (2), CADENAT (3), MONDANGE (12), PERON (13) y WURMS (15).

CONCLUSION

La crenoterapia aplicada al tratamiento de afecciones bucodentarias se basa, como hemos visto, en unas técnicas sencillas, baratas, poco agresivas y exentas de efectos indeseables. Dicho tipo de tratamiento se viene utilizando desde hace años en numerosos países tales como Francia, Italia, Alemania, U.R.S.S., Checoslovaquia, Hungría, Brasil, etc. En lo que se refiere a nuestro país es de destacar la nula utilización de la crenoterapia en salud bucodentaria, lo que resulta más llamativo si se tiene en cuenta el gran número de establecimientos balnearios que disponen de los tipos de aguas mineromedicinales indicadas en el tratamiento de este tipo de afecciones. Así podemos citar entre otros:

- Establecimientos de aguas sulfuradas: Archena (Murcia), Caldas de Bohí (Lérida), Caldas de Cuntis (Pontevedra), Fuente Podrida (Valencia), Ledesma (Salamanca), Liérganes (Santander), Montemayor (Cáceres), Paracuellos (Zaragoza)...
- Establecimientos de aguas cloruradas: Arnedillo (Rioja), Caldas de Besaya (Santander), Caldas de Montbuy (Barcelona), Fitero (Navarra), Fortuna (Murcia), La Toja (Pontevedra), San Juan de Campos (Mallorca)...

Por todo lo anterior consideramos muy importante y ventajoso, desde el punto de vista de la salud pública, que se implanten en nuestro país estos tipos de tratamientos.

BIBLIOGRAFIA

1. BAUDET-POMMEL, M. (1987). «Lichen plan buccal et thermalisme». Press. Therm. et Clim., 124, 1, 37-38.
2. BOUTONNET, Ph. (1980). «A Propos du Thermalisme Bucco-Dentaire». Press. Therm. et Clim., 117, 4, 228-231.
3. CADENAT, H.; BARDIER, B.; AUTHIER, J. P. et VERGNES, P. (1986). «L'apport du thermalisme à Castéra-Verduzan dans le traitement des parodontopathies». Press. Therm. et Clim., 123, 2, 83-85.
4. COUTURIER, P. (1980). «La Crénothérapie parodontale: son passé - son avenir». Press. Therm. et Clim., 117, 4, 215-229.
5. COUTURIER, P. (1982). «Thermalisme bucco-dentaire». Press. Therm. et Clim., 119, 1, 54-56.
6. FERRAN, P. (1987). «Le Thermalisme bucco-dentaire à L'UER d'odontologie de Bordeaux». Press. Therm. et Clim., 124, 1, 44.
7. GRANGE, D. (1985). «Les eaux thermales de la Bourboule et leur contribution au traitement des parodontopathies». Press. Therm. et Clim., 122, 1, 58-60.
8. GRANGE, D. (1987). «Traitement des parodontopathies par douches filiformes en utilisant l'eau thermale de la Bourboule». Press. Therm. et Clim., 124, 1, 42-43.
9. GUALTIEROTTI, R. (1981). «Odontostomatologia». Cap. XXXVII de «Medicina Termale». Lucisano Ed., Milano, 423-426.
10. LECOINTRE, C. (1982). «Thermalisme et pathologie de la muqueuse buccale». Press. Therm. et Clim., 119, 1, 52-53.
11. MARAVER, F.; SANCHEZ-QUEVEDO, M. C. y CRESPO, P. V. (1988). «Estudio histológico y microanalítico de la remineralización dentaria utilizando agua mineromedicinal fluorada». Bol. Soc. Esp. Hidrol. Méd., III, 3, 134-135.
12. MODANGE, P. (1983). «Traitement des parodontopathies à Castéra-Verduzan». Press. Therm. et Clim., 120, 163-165.
13. PERON, G. (1980). «Contribution des eaux sulfurees sodiques de Luchon au traitement des parodontopathies». Press. Therm. et Clim., 117, 1, 45-47.
14. VERGNES, P. (1988). «Les cures thermales en odontologie». Press. Therm. et Clim., 125, 176-177.
15. WURMS, B. (1985). «Notre expérience dans la balnéothérapie endo-buccale à Bourbonne-les-Bains». Press. Therm. et Clim., 22, 53-56.