

# Cuando la Boca Ardiente Altera mi Vida

Palomar Peris, Gonzalo<sup>1</sup>. Vázquez Canales, Luz de Myotanh<sup>2</sup>. Sánchez Hernández, Alicia<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Médico especialista en MFyC, Consultorio Auxiliar Quartell. <sup>2</sup>Médico residente en MFyC, Centro de Salud Puerto II. <sup>3</sup>Médico especialista en anestesiología, Hospital de Sagunto.

## INTRODUCCIÓN

La lengua recibe múltiples terminaciones sensitivas por lo que pequeñas afecciones pueden provocar molestias importantes en los pacientes. La quemazón lingual conocida como estomatodinia es consulta frecuente en Atención Primaria con una prevalencia del 10% y un origen multifactorial.

## DESCRIPCIÓN

Varón de 38 años, acude por dolor urente en la boca, niega pirosis o disfagia, fumador de 10 cigarrillos/día. Exploración física: no adenopatías ni aftas ni leucoplaquia ni muguet oral, lengua geográfica y queilitis. Pruebas: analítica completa normal salvo déficit de vitamina C; gastroscopia: bulbo duodenal eritematoso, test de ureasa positivo; cultivos frotis bucal negativos; fibrobroncoscopia y TAC facial normal. Diagnóstico diferencial: enfermedad Behçet, candidiasis, liquen plano, neuralgia del glossofaríngeo. Diagnóstico: síndrome de la boca ardiente. Tratamiento y evolución: colutorios, analgésicos, lubricantes y antifúngicos orales sin mejoría. Presentó agravamiento con 7 meses de baja laboral realizando 46 consultas médicas incluyendo su médico, urgencias, otorrinolaringología, dermatología, digestivo y medicina interna. Mejoría con gabapentina 600mg cada 8 horas.

## BIBLIOGRAFÍA

- Chimenos Küstner, Eduardo; López López, José (2010). *Esquemas de medicina bucal*. Edicions Universitat Barcelona. p. 252. [ISBN 978-844-753-447-0](#).
- Zakrzewska, JM; Forssell, H; Glenny, AM (2005). «Interventions for the treatment of burning mouth syndrome». *Cochrane database of systematic reviews (Online)* (1): CD002779.
- Mock, David; Chugh, Deepika (2010). [«Burning Mouth Syndrome»](#). *International Journal of Oral Science* 2 (1): 1-4.

## PLAN ESTRATÉGICO

La estomatodinia presenta un origen multifactorial: anemia ferropénica, déficit de vitamina B12, diabetes mellitus, infecciones por bacterias u hongos, síndrome de Sjögren, reacciones a fármacos o alimentos, prótesis dentales, gingivitis, tabaco, enfermedad por reflujo gastroesofágico. Los signos visibles en la mucosa de la lengua o la boca pueden no existir si la quemazón en la lengua tiene un origen psicosomático. El síndrome de la boca ardiente se caracteriza por ardor o escozor en alguna zona de la mucosa oral, no existiendo lesión que la justifique. Si no mejora con lubricantes tópicos y pregabalina se puede asociar paroxetina combinada con terapia cognitivo-conductual.

## PALABRAS CLAVE

Burning Mouth Syndrome;  
Stomatognathic Diseases;  
Somatoform Disorders

