

### EDITORIAL

Ya estamos en el año 2000 y caminamos sobre las baldosas del Siglo XXI. Es nuestro común deseo que éste siglo ensanche el camino de la solidaridad y que impida el paso a la incomprensión y a la violencia.

En el terreno de la patología tenemos una ruta enteramente nueva. La observación clínica diaria en el sillón dental nos muestra constantemente que cuando la boca de una persona no está en buen estado de salud constituye un punto de partida en la diseminación de sus procesos bioquímicos alterados hacia todos los departamentos del organismo.

No cabe duda que muchas personas piensan que en esto se exagera, como en todas las adquisiciones recientes de la ciencia. Pero es fácil probar clínicamente, que un gran número de afecciones que no pueden salir de crónicas, tienen de alguna manera su origen en una alteración morfológica o funcional del órgano bucal. Tal es el caso de las AMIGDALITIS, donde la inflamación de las amígdalas es patente, pero los factores causales no necesariamente son bacterias o virus.

### PARA QUE SIRVEN LAS AMÍGDALAS

Hay varios grupos de amígdalas, que forman un anillo linfático, que PROTEGE la entrada de las vías respiratorias sensitivas.

Este anillo está conformado por las amígdalas palatinas, las nasofaríngeas (adenoides) y las amígdalas linguales. Las amígdalas forman una barrera protectora para la boca, garganta, laringe, tráquea y pulmones. Son importantes en el desarrollo de cuerpos inmunes. Por esta razón, una infección recurrente, cuando no se han eliminado los factores causales, no justifica su extirpación. salvo que el proceso infeccioso por sus complicaciones lo acrediten.

# AMIGDALITIS



La amigdalitis, está considerada en la clínica médica como una inflamación aguda o crónica de las amígdalas, debida a infecciones bacterianas o con menor frecuencia a procesos virales.

La función principal de las amígdalas, paradójicamente, es proteger al organismo de las infecciones.

El enfermo presenta súbitamente escalofríos, fiebre, deglución dolorosa, dolor de cabeza, ganglios de la región mandibular hinchados. Inflamación de la faringe, del velo del paladar y de la úvula, que a veces está muy edematosa. La superficie de las amígdalas se cubre de un exudado amarillento. El hemograma presenta un aumento considerable de glóbulos blancos.

Es poco conocido que los agentes causales de la inflamación están dentro de área odontológica y lamentablemente no han sido tomados en cuenta ni en el diagnóstico ni en la terapéutica.

## LA AMIGDALITIS FUNDAMENTALMENTE ES UNA INFLAMACIÓN

Desde el punto de vista odontológico, la amigdalitis es originalmente una inflamación.

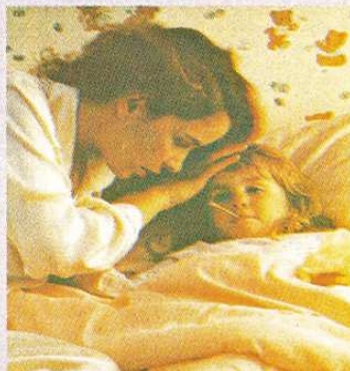
Es evidente que el trastorno infeccioso se instala mucho después.

La terapia con antibióticos, sin eliminar los factores primarios contribuyentes es una terapia incorrecta y es motivo suficiente para que la amigdalitis se convierta

en un problema crónico.

Por definición, la inflamación es la reacción del organismo frente a un ESTÍMULO ANORMAL. Participan los vasos sanguíneos y tejidos conjuntivo y linfático, provocando los signos clásicos locales de calor, rubor, edema y dolor.

### AMIGDALITIS REPETICIÓN



### RUTA TERAPÉUTICA

Cuando existe una infección amigdaliana repetitiva, la terapia generalmente es paliativa o sintomática y se recurre a los antibióticos, antiinflamatorios, analgésicos, vacunas.

Cuando este recurso alivia solo por breves períodos se prescribe la amigdalectomía (extirpación quirúrgica).