

LEVAMISOL. UNA POSIBILIDAD TERAPEUTICA PARA AFTAS RECURRENTES*

DR. SILVIO SCARDOVI**

* Parte del tema presentado en el 2.º Congreso de Cirugía Bucal Maxilo Facial del Cono Sur. Montevideo 1980.

** Asistente de Clínica Quirúrgica 2do. Facultad de Odontología. Montevideo.

1) INTRODUCCION

El afta bucal común recidivante por su alta incidencia representa un importante capítulo de la patología que asienta en la mucosa bucal.

En nuestros días la etiología de estas afecciones constituye un verdadero signo de interrogación aún para muchos autores expertos en la materia.

A título informativo: del examen clínico-semiológico de los pacientes incluidos en el estudio, surge un denominador común: "insuficiencias digestivas" desde sus formas leves a sus formas más severas. Se observa que con un estricto control de la dieta y/o suprimiendo determinados alimentos se dilataba el período de reaparición del afta en determinados enfermos.

Es importante antes de entrar en el tratamiento clasificar a los pacientes afectados por aftas en dos grupos:

1) pacientes recurrentes y 2) pacientes sin antecedentes. Los últimos son los pacientes que en general responden muy bien a la terapia corticoidea. Los pacientes recurrentes merecen una consideración especial ya que el tratamiento debe encararse desde dos puntos de vista: terapéutico y preventivo.

2) MATERIAL Y METODO

Se estudia un grupo de ocho pacientes con aftas recurrentes.

Se dosifica Levamisol comprimidos en una dosis promedio de 150 mg. (2.5 mg/Kg. de peso) en una toma única semanal por un período de tres meses a los ocho pacientes ya citados. Ver Tabla I.

Evaluación de los resultados: los ocho individuos incluidos en la prueba se presentaron a un chequeo mensual durante doce meses. En tales ocasiones se registraron los siguientes datos:

- número de episodios en los treinta pasados días.
- localización más frecuente de tales episodios.
- severidad de cada episodio (calificados como: severo, moderado, leve).
- frecuencia de aparición.
- período de duración de la enfermedad.

La Tabla II representa las características de las pacientes antes y después del tratamiento con levamisol (a los doce meses).

RESULTADOS:

1) No aparecen lesiones por doce meses en: **Dos pacientes.**

2) Disminuye: grado de la lesión, frecuencia de aparición y período de duración en forma moderada en: **Un paciente.**

3) No hay mejora ni modificación en la enfermedad en: **Cinco pacientes.**

4) No aparecen efectos secundarios clínicamente detectables durante los doce meses de la prueba con levamisol.

3) RESUMEN Y CONCLUSIONES

- A pesar de que la etiología de ésta enfermedad continúa siendo bastante enigmática en el grupo humano estudiado existe un denominador común: "alteraciones digestivas".
- La administración y el control durante doce meses del LEVAMISOL en dosis promedio de 150 mg. (forma y uso ya indicado) produjo efectos benéficos en tres de los ocho pacientes tratados.
- El efecto benéfico del LEVAMISOL ha sido explicado como resultado de una mejora en la inmunidad local y general y por un aumento en la producción de Inmuno-globulina A.
- No se observaron manifestaciones clínicas de efectos secundarios al levamisol.
- Se destaca que un buen resultado solo en dos pacientes de los ocho tratados ya justifica su uso como una posibilidad terapéutica más a probar en aquellos pacientes afectados por aftas recidivantes.

TABLA I

Caract. de los pacientes	Cantidades	Total de pacientes
SEXO:		
masculino	3	
femenino	5	
EDAD:		
15 a 25 años	3	
26 a 35 años	3	
más de 36 años	2	8



Seleccione con criterio científico sus aleaciones dentales...

RESPETE LA SALUD DE SU PACIENTE

Utilice aleaciones preciosas
aceptadas por A.D.A. (Asociación
Dental Americana).

JLENKO le ofrece:
ALBACAST, MAESTRO, MIDAS y
otras nuevas aleaciones preciosas
muy económicas.



JLENKO DISTRIBUCION S.R.L.

Colonia 2099 - Tels. 4 30 03 - 49 13 61 - Montevideo
ENVIOS EN CAPITAL E INTERIOR EN EL DIA.

TABLA II

Caract. de la lesión	N.º Pac. sin tratam.	N.º Pac. trat./ Levamisol al año (12 meses)
LOCALIZACION (más frecuente):*		
labio inferior	3	3
labio superior	2	1
lengua	2	1
otros	1	1
GRADO DE LA LESION:		
severo	4	3
moderado	4	2
leve	0	1
FRECUENCIA DE APARICION:		
casi continua	1	1
a intervalos cortos	5	4
a intervalos largos	2	1
no aparecen (1 año)	0	2
PERIODO DE DURACION:		
5 a 8 días	0	1
10 a 13 días	4	2
13 a 15 días	4	3

SUMMARY

Recurrent aphthous stomatitis is a disease characterized by painful, recurring ulcerations of the oral mucosa.

The cause of recurrent aphthous stomatitis is unknown.

In small uncontrolled studies (8 patients), Levamisole has been reported to be effective in controlling attacks of recurrent stomatitis and in reducing subsequent episodes in 3 persons.

Levamisole increases immune responses. The drug is easy to administer and, when it is given in the recommended doses, side effects are not present.

BIBLIOGRAFIA

J. Van de Heyning: Levamisole in the treatment of aphthous stomat. *The Laryngoscope*, 88. N.º 3, 522-1978.

Haddeen, J. W. et al. Effects of Levamisole and Imidazole on lymphocyte Proliferation and Cyclic Nucleotide Levels. *Cell.Imm.* 20:98, 1975.

M. Van de Heyning: Levamisole in the treatment and prevention of recurrent upper-respiratory-tract infections in children. *Lancet*, 1, 382-(1976).

J.A.Olson et al: Levamisole; a new treatment for recurrent aphthous stomatitis. *Oral Surgery*, 41, 5, 588, (1976).

J. de Meyer et al.: Levamisole in aphthous stomatitis; evaluation of three regimens. *Brit. Med. J.* 1, 671-(1977).

El efecto inmunoestimulante del tetramisol-levamisol y su relación con las vacunas. *World Veterinary Congress. Thessalonica*, 55:28, 1974.

T. Lehner, J.M.A. Wilton: Double-blind crossover trial of levamisol in recurrent aphthous ulceration. *Lancet*, 3, 926 (1976).