

AFTAS AGUDAS Y RECURRENTE



Dr. Rafael Sánchez

Clínica Pediátrica

Hospital Pediátrico del Niño Jesús. Córdoba

AFTAS



Pérdida de sustancia (erosión o ulceración) que afecta mucosas (oral o genital)

EPIDEMIOLOGIA



- 25% de la población general
- Inicio desde edades pediátricas hasta los 20 años
- Mayor incidencia en mujeres
- Antecedentes familiares

PERIODO VESICULOSO



Elevación del epitelio que recubre un punto amarillento

PERIODO ULCEROSO



Desgarro del techo epitelial. Mucho dolor. Puede haber linfadenopatías regionales.

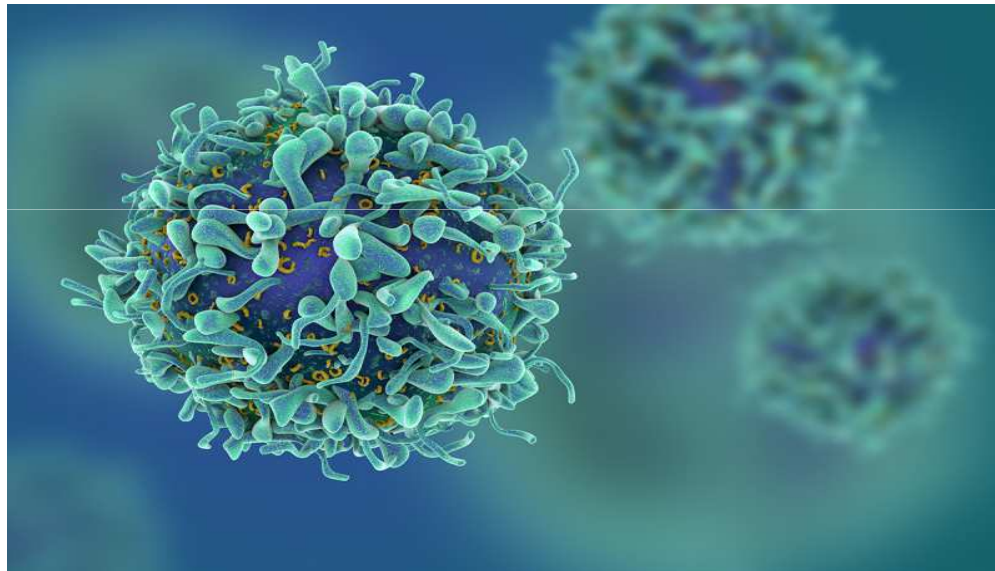
PERIODO DE CICATRIZACION



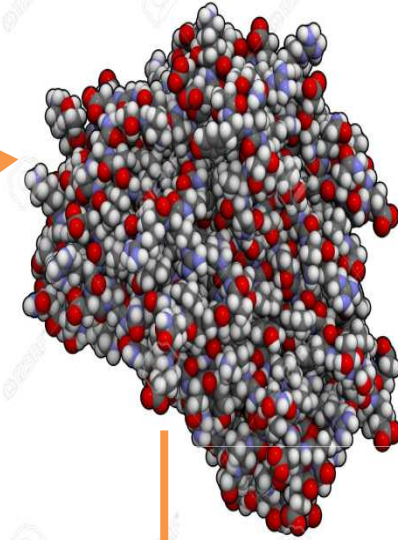
Reepitelización sin dejar cicatriz

INMUNOPATOGENESIS

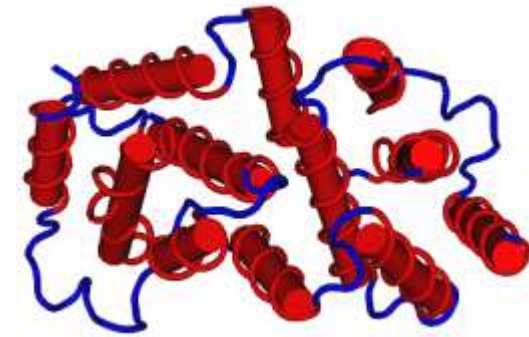
CELULAS T



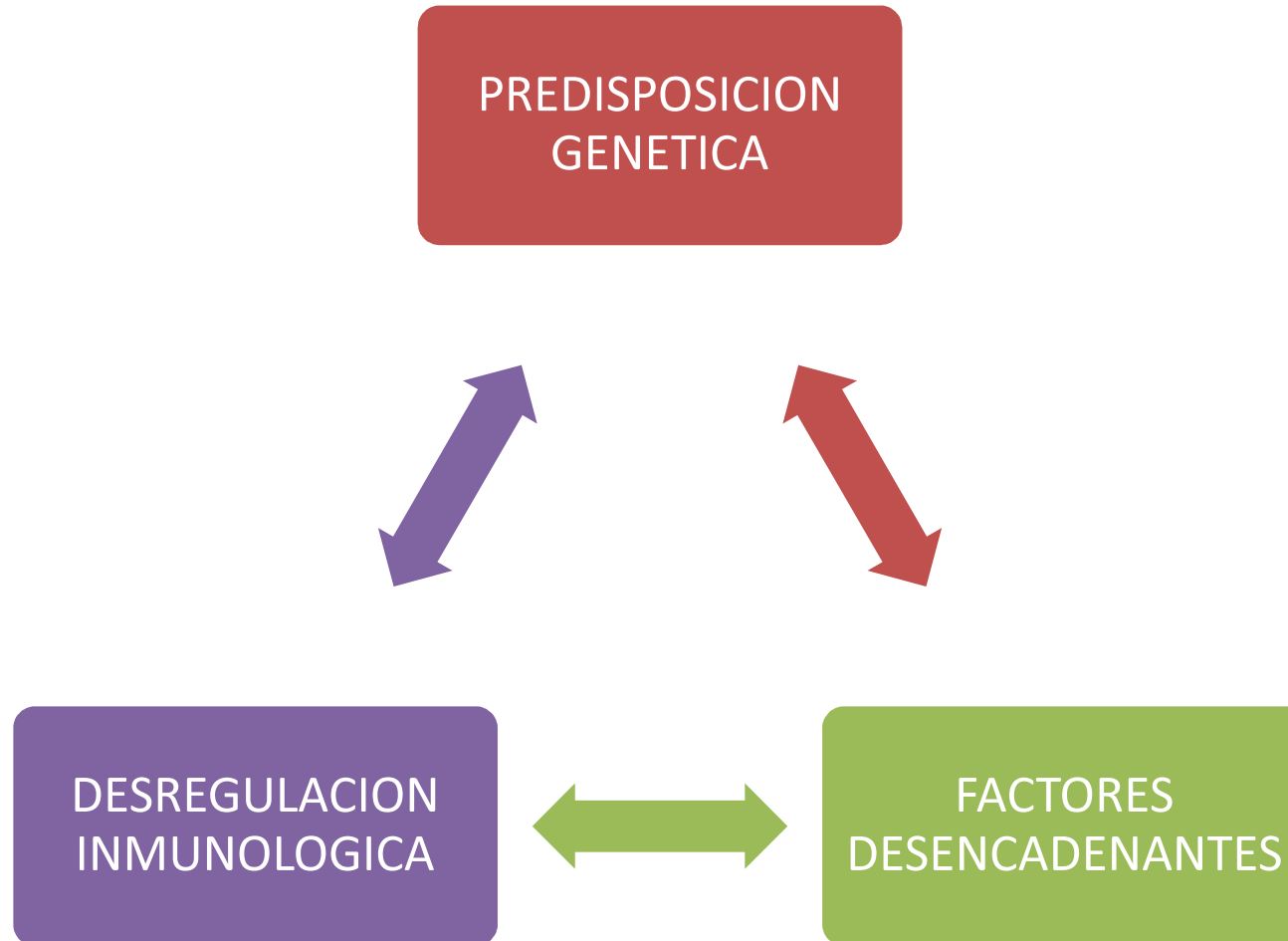
TNF alfa



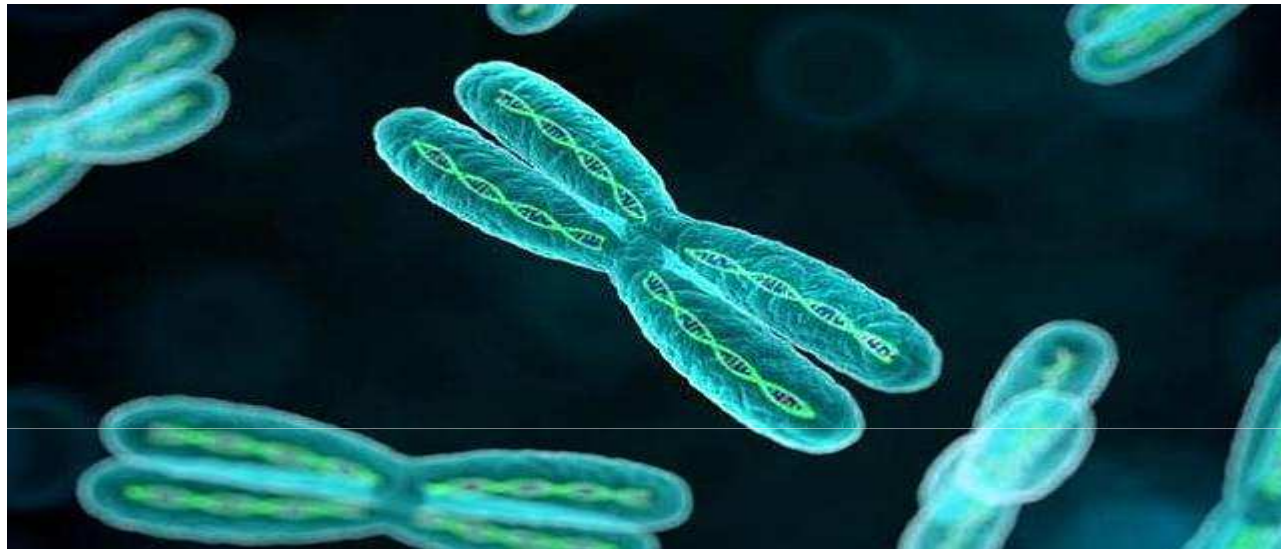
Interleucina 2



ETIOPATOGENIA



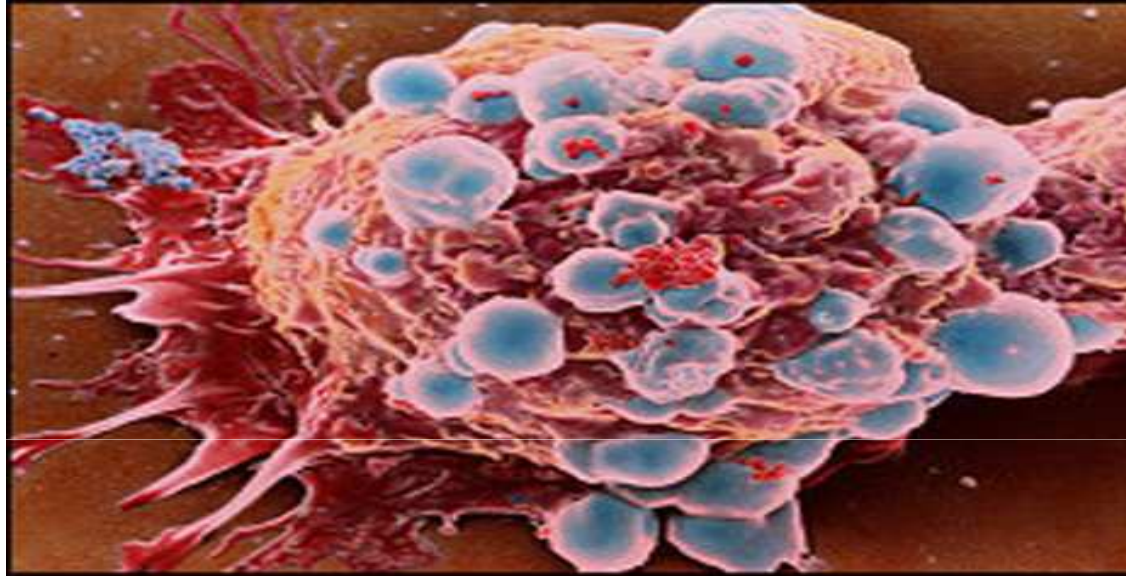
PREDISPOSICION GENETICA



ORIGEN POLIGENICO

- 90% de posibilidades de padecer AR si ambos progenitores la padecen
- 20% de posibilidades de padecer AR si ningún padre la ha padecido
- **HLA-B51**, HLA-B5, DR7, DR2

DESREGULACION INMUNOLOGICA



- Disminución o inversión de CD4/CD8
- Incremento de células con receptor de células T gamma/delta positivo
- Desequilibrio en la producción de citoquinas con aumento de la proinflamatorias
- Niveles aumentados de IgG, IgA e IgE

FACTORES DESENCADENANTES



FORMAS CLINICAS

AFTAS MENORES

AFTAS MAYORES

ESTOMATITIS AFTOSA HERPETIFORME

AFTAS MENORES



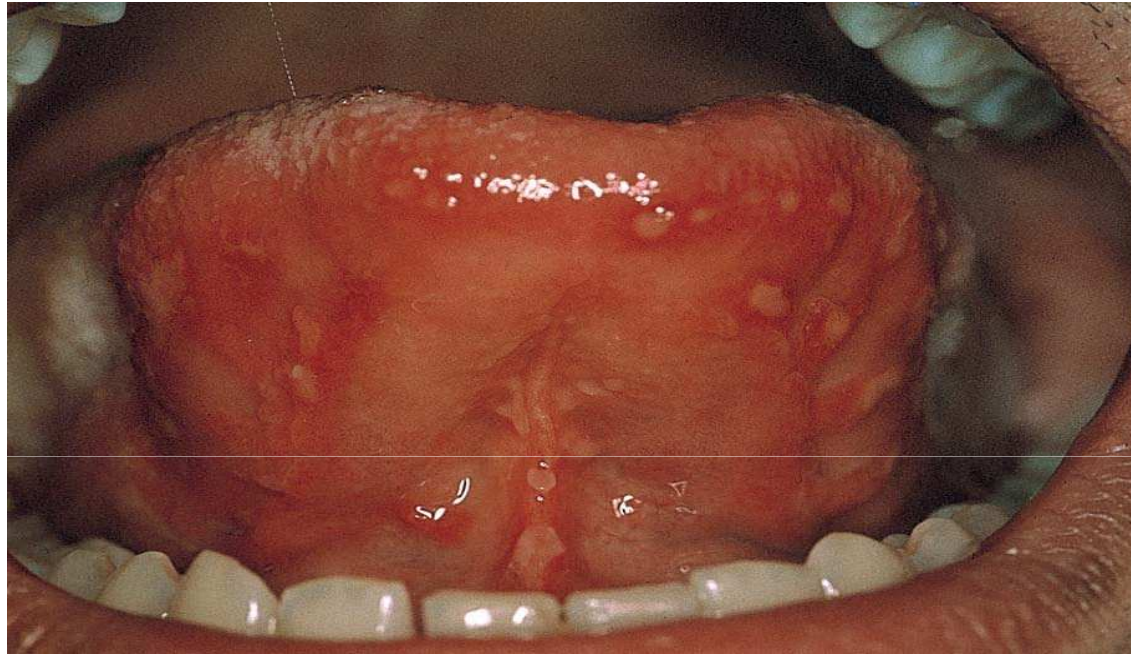
- 80%
- Únicas o escasas
- Menor a 1cm
- 7 a 10 días
- Mucosa yugal, piso de la boca, área ventral y lateral de la lengua
- No alteran la vida cotidiana

AFTAS MAYORES



- 10 a 15%
- Escasas
- Mayor a 1 cm
- Duran semanas o meses
- Dolor muy intenso
- Pueden tener sobreinfección bacteriana
- Mucosa yugal, labial, lengua, orofaringe y amígdalas

ESTOMATITIS AFTOSA HERPETIFORME

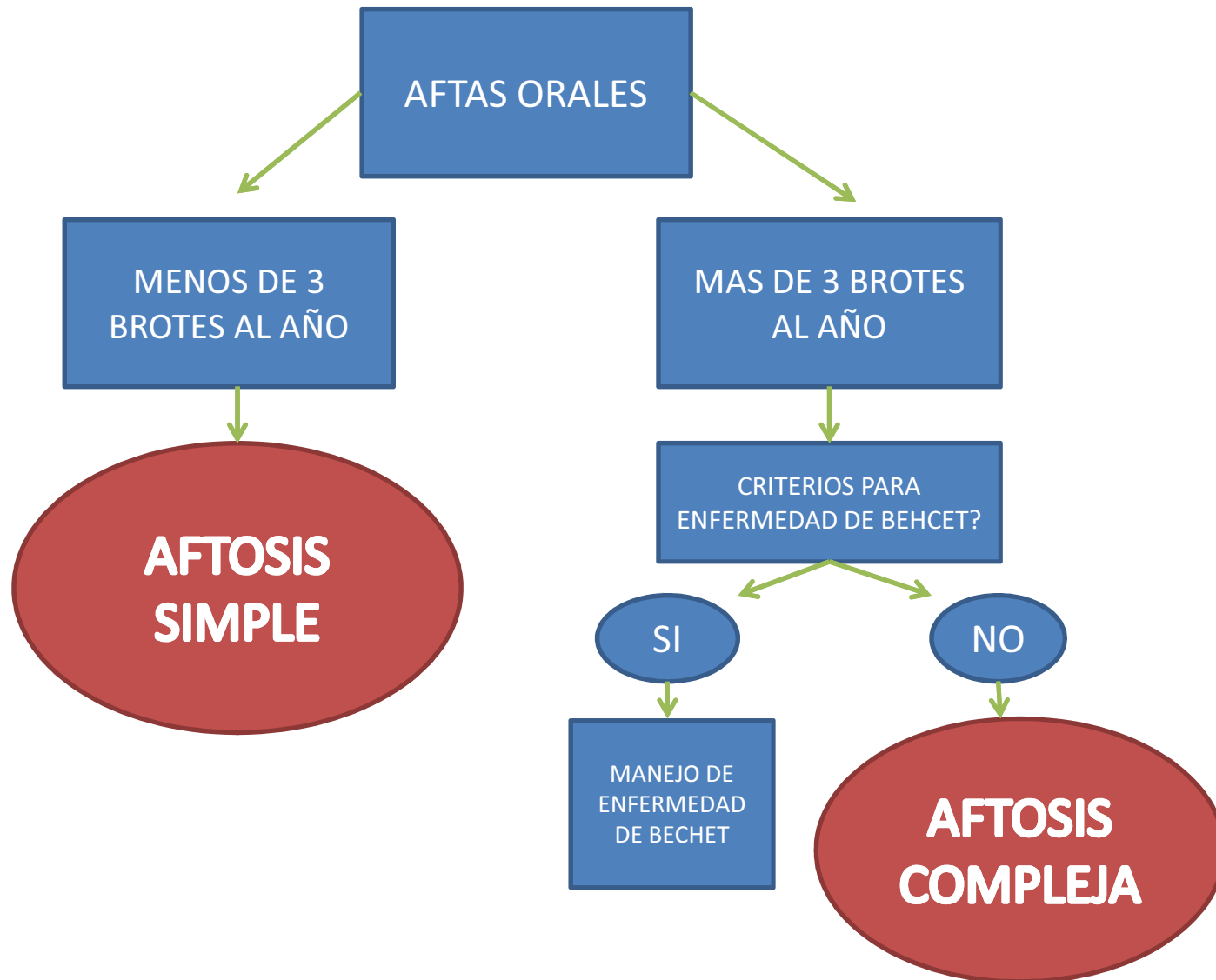


- 5 a 10%
- Múltiples y agrupadas
- 1 a 3 mm
- Duran menos de 1 mes
- En cualquier parte de la cavidad bucal

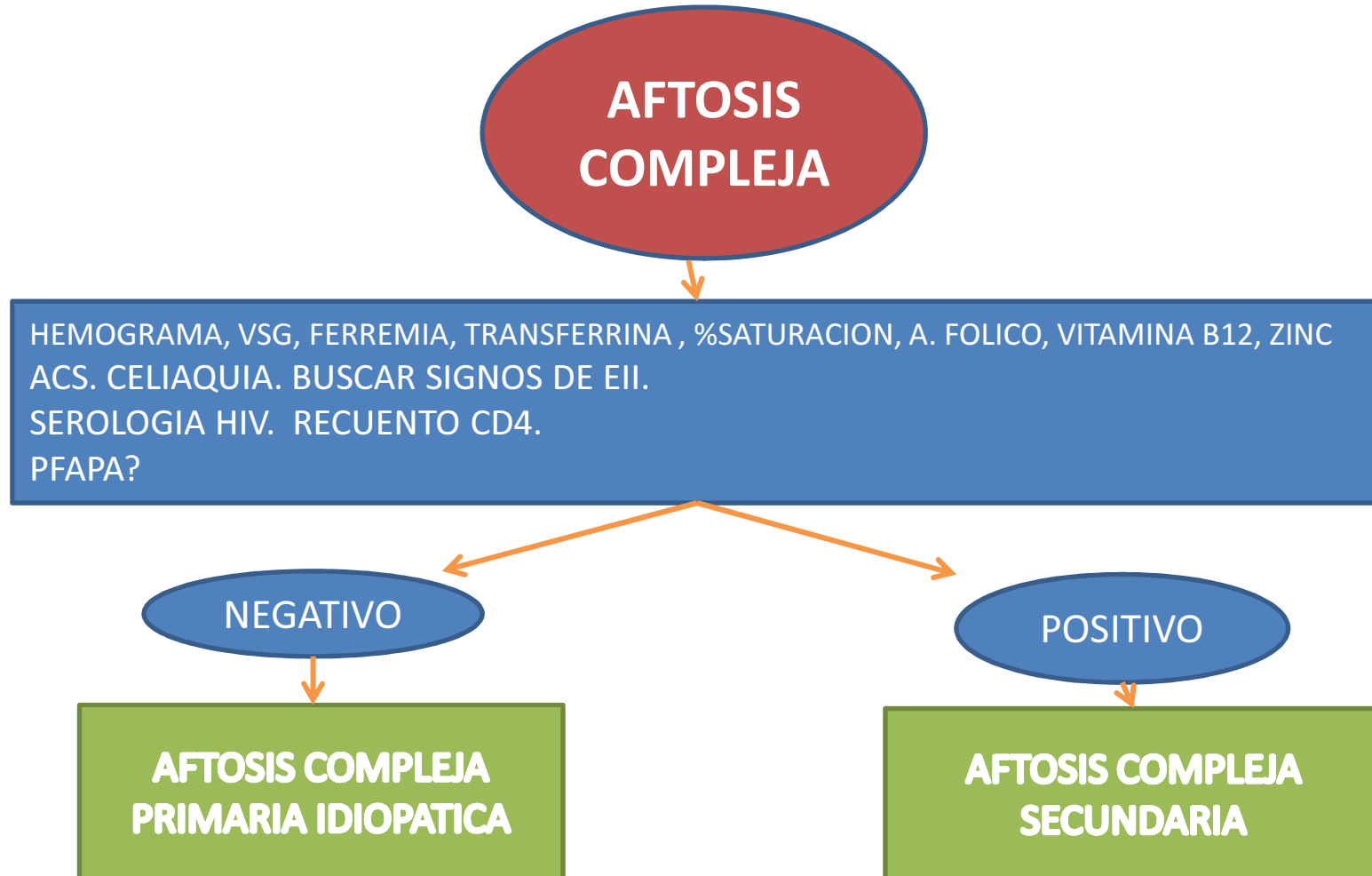
Qué hacemos entonces?



MANEJO CLINICO



MANEJO CLINICO



MANEJO CLINICO

AFTOSIS COMPLEJA PRIMARIA
IDIOPATICA



```
graph TD; A[AFTOSIS COMPLEJA PRIMARIA IDIOPATICA] --> B[Controles periódicos. Estar atento ante la aparición de enfermedad de Behcet];
```

Controles periódicos. Estar atento ante la
aparición de enfermedad de Behcet

MANEJO CLINICO

AFTOSIS COMPLEJA SECUNDARIA

- Déficit Vitamínico/ Nutricional
- Neutropenia Cíclica
- Enfermedad Celíaca
- EII
- PFAPA
- HIV

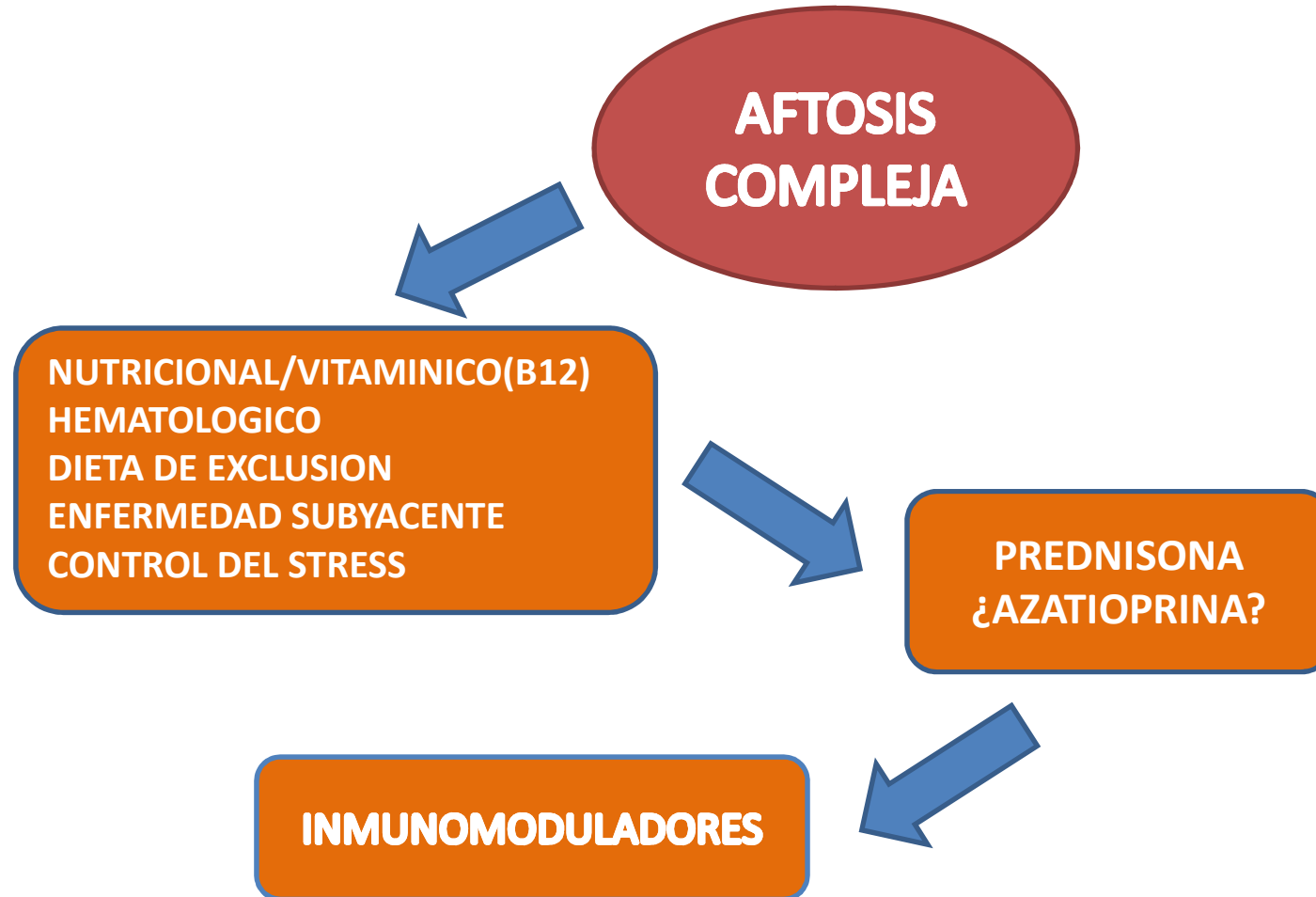
MANEJO TERAPEUTICO

**AFTOSIS
SIMPLE**

Aliviar DOLOR y acelerar CICATRIZACION

- **MEDIDAS GENERALES**
- **AGENTES TOPICOS**

MANEJO TERAPEUTICO





Muchas gracias