

PROCOLO ASISTENCIAL

Afta oral

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA
PROTOCOLO ASISTENCIAL

AFTA ORAL

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD



Junta de Andalucía

Año de edición 2020

Coordinación

- Susana Rodríguez Gómez Estrategia de Cuidados de Andalucía
- Minerva Blázquez Barba DSAP Sevilla

Autoras

- Consolación Matoso Ambrosiani Enfermera de Familia. Distrito Sanitario Sevilla
- Minerva Blázquez Barba Médico de Familia. Distrito Sanitario Sevilla

Equipo de revisión

- Francisco Javier Aguilar Aguilar Enfermero de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- Magdalena Cuevas Fernández-Gallego Enfermera de Familia. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce
- Mercedes García Murillo Enfermera de Familia. DSAP Aljarafe Sevilla Norte
- M^a Carmen González Montero Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud
- Alejandro Pérez Milena Médico de Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Ana M.^a Reales Arroyo Enfermera de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- M^a Rosa Sánchez Pérez Médico de Familia. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce
- Pilar Torres Alegre Enfermera de Familia. DSAP Almería

Maquetación y cubierta

- Jesús Zamora Acosta



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional License

Edita:

© 2020 Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Familias. Junta de Andalucía.
Avenida de la Constitución 18, 41001 Sevilla
Tel. 955 01 80 00, fax 955 01 80 37
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud



PRESENTACIÓN 5

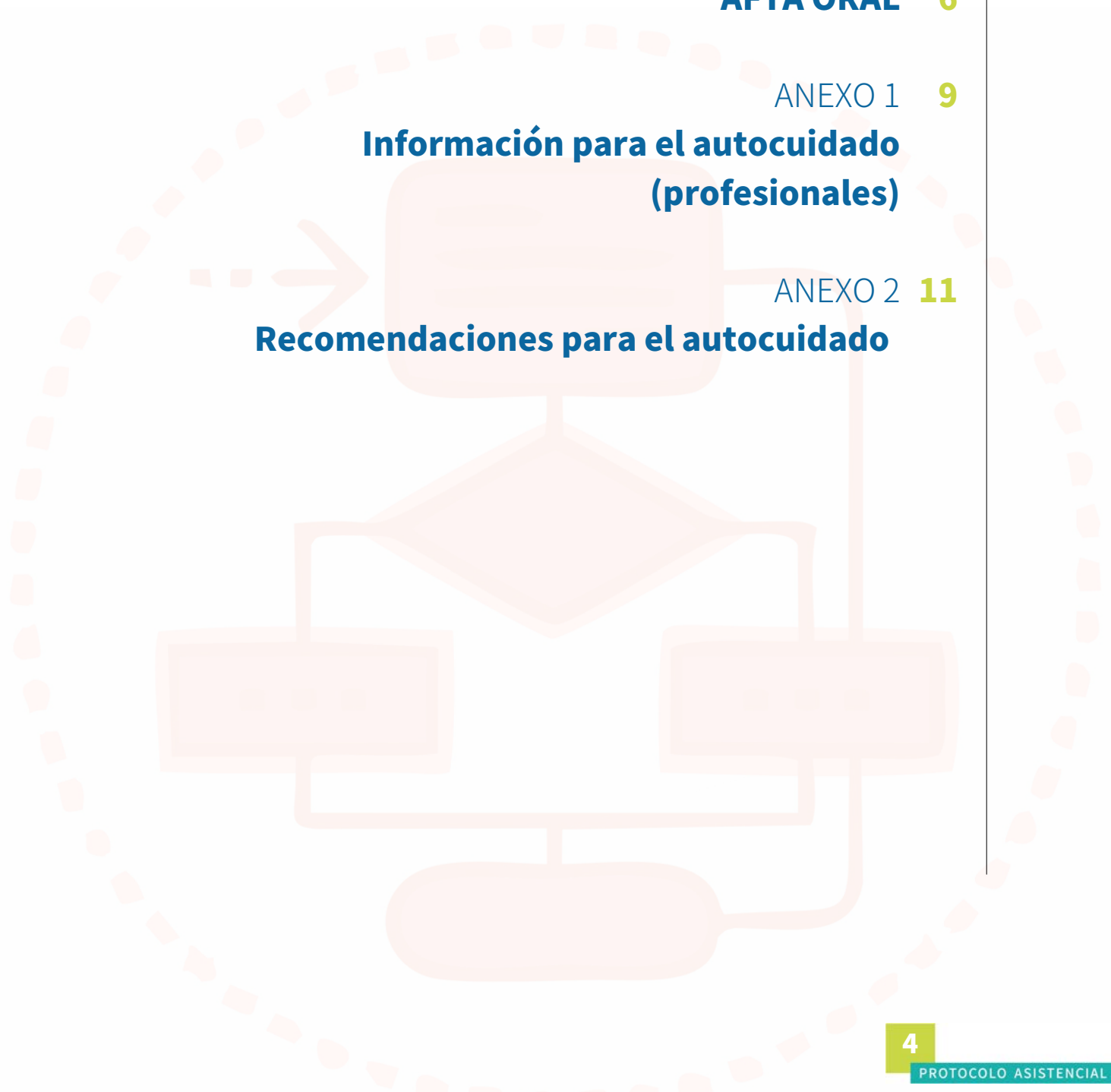
AFTA ORAL 6

ANEXO 1 9

**Información para el autocuidado
(profesionales)**

ANEXO 2 11

Recomendaciones para el autocuidado



PRESENTACIÓN

Este protocolo se ha diseñado como instrumento de soporte para la toma de decisiones clínicas y apoyo a las recomendaciones de autocuidados que se facilitarán desde las Consultas de Reorientación de la Demanda llevadas a cabo por la enfermera dentro del Plan de Accesibilidad de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud (SAS). En cualquier caso, el uso y aplicación de este protocolo no supe la valoración individualizada de cada persona que atendemos, pero servirá de orientación para el reconocimiento y determinación de signos y síntomas que se puedan responder a través de las intervenciones detalladas dentro del protocolo. Estas intervenciones están dirigidas a dar una respuesta resolutive y adecuada a las personas que acceden a la Consulta de Reorientación de la Demanda.

El protocolo será revisado periódicamente para añadir la última evidencia científica disponible y las novedades terapéuticas y organizativas que sean necesarias.

AFTA ORAL

DEFINICIÓN

Lesión única o múltiple, superficial en forma de cráter y que implica una solución de continuidad de la superficie epitelial y la pérdida parcial de la mucosa bucal. Aparecen preferentemente en las mucosas de revestimiento de: superficie interna de mejillas y labios, bordes y dorso de la lengua, paladar blando y mucosa alveolar (alveolo dental). Las aftas bucales no son contagiosas y desaparecen normalmente sin tratamiento en 1-2 semanas.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Lesión con menos de 7 días de evolución.
- Una o pocas lesiones de tamaño inferior a 1 cm de diámetro de fondo blanquecino y contorno rojo.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Tras una primera valoración enfermera se derivarán a consulta médica:

- Lesiones fuera de la cavidad oral.
- Lesión > 1 cm diámetro.
- Afectación del estado general.
- Si se asocia a fiebre, diarrea, dolor de cabeza.
- Si se sospecha relación con uso de otro medicamento.
- A criterio de la enfermera.
- A solicitud de la persona.

ANAMNESIS, VALORACIÓN Y EXPLORACIÓN

- Antecedentes personales.
- Estado general.
- Alergias y fármacos.
- Tiempo de evolución.
- Clínica acompañante.

- Constantes: Temperatura.
- Dolor: Escala EVA
- Características de la lesión

INTERVENCIONES

- Analgesia si precisa: Paracetamol 500-650 mg/6-8 h. y/o Ibuprofeno 400 mg/8h.
- Tratamiento tópico: Enjuagues con digluconato de clorhexidina 0,12-0,20% o gel al 1%, 4 veces al día.
- Dar información sobre autocuidados (Anexo 1 y 2).
- Entregar informe de asistencia. Anotación en su historia.

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS NANDA

00132 Dolor agudo

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

1400 Manejo del dolor
 2390 Prescribir medicación
 5510 Educación sanitaria
 1710 Mantenimiento de la salud bucal
 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
 7920 Documentación
 8100 Derivación

CRITERIOS DE REVISIÓN MÉDICA

- Si no mejoría en 4-5 días.

PRESCRIPCIÓN ENFERMERA (fármacos)

| PARA QUÉ | FÁRMACOS/DOSIS/VÍA/PAUTAS |
|--------------------|---|
| Dolor | - Paracetamol/500-650 mg/vo/6-8h - Ibuprofeno/400 mg/vo/8h* |
| Tratamiento tópico | - Digluconato de clorhexidina /0,12-0,20% o gel al 1%/4 veces al día |

* Usar Ibuprofeno en la mínima dosis eficaz y el menor tiempo posible. Si hipertensión arterial, insuficiencia renal, RCV elevado o riesgo hemorrágico elevado, en lugar del Ibuprofeno, el fármaco de elección es el Paracetamol 500 - 650 mg VO / 6 - 8 horas.

Bibliografía

1. Bonet R, Garrote A. Estomatitis aftosa recidivante. Tratamiento. Elsevier.2019. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estomatitis-aftosa-recidivante-tratamiento-X0212047X1191138X>
2. Gascón-Ferret J, Giménez-Jordan, L, Mateo-Viladomat E, Pavón-Rodríguez F, Vilalta-García, S, Castelldefels Agents de Salut d'Atenció Primària. CASAP. Guía de intervenciones de enfermería a problemas de salud. 2014. Disponible en: <http://www.casap.cat/wp-content/uploads/2015/01/Guia-intervencions-Infermeria-Infants-CASAP-2014-esp-def.pdf>
3. Fisterra.com, Guía clínica de Estomatitis aftosa recurrente (Internet). Fisterra.com 2019 (actualizada: 20 de octubre 2017; acceso 17 de febrero 2020). Disponible en: <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/estomatitis-aftosa-recurrente>
4. Medlineplus.gov. Aftas (Internet). MedlinePlus enciclopedia médica. 2019. (Acceso 17 de febrero 2020). Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000998.htm>
5. Rioboo Crespo M, Bascones Martínez A. Aftas de la mucosa oral. Av. Odontoestomatol 2011; 27 (2): 63-74.
6. Kapoor P, Sachdeva S, Sachdeva S. Ácido hialurónico tópico en el tratamiento de las úlceras orales. Indian J Dermatol 2011; 56: 300-2
7. Nolan A, et al. The efficacy of topical hyaluronic acid in the management of recurrent aphthous ulceration. J Oral Pathol Med 2006;35(8):461-5

ANEXO 1. Información para el autocuidado (profesionales)

¿Qué son las aftas?

Las aftas son lesiones benignas de la boca que aparecen como una úlcera dolorosa blanca o amarillenta sobre un halo eritematoso. Suelen presentarse en el interior de los carrillos y labios, bajo la lengua, en el paladar blando y las encías.

Se presentan a cualquier edad, pero sobre todo entre los 10 y 40 años, y más en las mujeres. En algunas familias son más frecuentes, pero no son contagiosas.

Pueden aparecer tras manipulaciones dentales, limpieza dental intensa o al morderse la lengua o el carrillo. Aunque generalmente no se conoce la causa, el estrés puede estar implicado en su aparición.

Las infecciones, la falta de vitaminas, el embarazo, la menstruación y la alergia a alimentos también se han relacionado con las aftas.

Antes de que aparezca el dolor puede notar una sensación de ardor u hormigueo local.

El dolor disminuye en 7 o 10 días y suele desaparecer en 1-2 semanas sin tratamiento. Las úlceras mayores de 1 cm. pueden tardar en curar hasta 3-4 semanas. Algunas personas las presentan con frecuencia a temporadas.

¿Cuándo consultar a su médico?

- Si la úlcera es mayor de 1 cm.
- Si no le deja comer.
- Si dura más de 2 semanas.
- Si los síntomas de las aftas dolorosas persisten o empeoran.
- Si reaparecen más de tres veces por año.
- Si tiene fiebre, diarrea, dolor de cabeza o erupciones en la piel.

Cuidados generales

- Evite los alimentos calientes o muy condimentados.
- Mantenga una correcta higiene de la boca, los dientes y las encías con un cepillado correcto y el uso diario del hilo dental o cepillo interdental.
- La higiene oral se debe intensificar mientras duren las aftas para evitar sobreinfecciones.

- Utilice cepillo de dientes suave y de tamaño adecuado para evitar golpes que puedan lesionar la mucosa oral.
- Haga enjuagues bucales de agua con sal o con clorhexidina sin alcohol después de lavarse los dientes.
- Aplicación de crema de ácido hialurónico una vez al día, ya que acelera el proceso de cicatrización (no financiado).
- Aplicación sobre la úlcera de solución de Agua Oxigenada rebajada a la mitad con agua alivia el dolor.
- Para su prevención: Evitar el estrés y realizar una dieta equilibrada y saludable, rica en macronutrientes (Hierro, Ácido fólico, Vitamina B3, B2 y B12. (Facilitar lista de alimentos.)
- Solicite una visita con su dentista.

Guías de ayuda para el cuidado del afta oral

<https://www.semfyc.es/formacion-y-recursos/guias/guia-practica-de-la-salud/>

<https://www.fisterra.com/guias-clinicas/estomatitis-aftosa-recurrente/>

<http://www.secom.org/area-profesional/protocolos-clinicos-de-la-secom/>

<http://www.cun.es/area-salud/salud/cuidados-casa/aftas-bucales>

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000998.htm>

ANEXO 2. **Recomendaciones para el autocuidado**

#AndaluciaTECUIDA

Si sufre **afta oral**

Las aftas son **lesiones benignas** de la boca que aparecen como una úlcera dolorosa blanca o amarilla a veces rodeada de un área de color rojo.



No siempre es necesario tomar medicación.



El dolor disminuye en **7 o 10 días** y suele **desaparecer** en 1 o 2 semanas sin tratamiento. Las úlceras mayores de un centímetro pueden tardar en curar hasta 3 o 4 semanas.



Evite los **alimentos calientes o muy condimentados**.



Mantenga una buena **higiene de la boca**, dientes y encías, con un cepillado correcto y el uso diario de hilo dental y/o cepillo interdental.



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Fuente: Servicio Andaluz de Salud
Última revisión: Septiembre 2020

+info
SaludResponde
955 545 060