



Comportamiento Del Herpes Oral Recurrente Ante La Terapéutica Laser.

Rocha P*, Pulido M**, Bustillo J**, Carmona L M***
*Estudiante de pregrado Facultad de Odontología Universidad de Cartagena.
** Docentes Facultad de Odontología Universidad de Cartagena.



ANTECEDENTES

Las manifestaciones recurrentes del herpes simple intraoral y orofacial pueden ser incómodas y llevar a cierta estigmatización social y al sufrimiento psicológico, pueden afectar negativamente la calidad de vida ya que el paciente puede experimentar un desmejoramiento en la ejecución de sus actividades diarias, estado emocional, auto concepto, relaciones personales, y en estados más avanzados provocar depresión. En los últimos años el láser está cobrando un especial protagonismo en las consultas odontológicas, debido a su versatilidad siendo una alternativa, para tratar el herpes simple recurrente, principalmente en las etapas iniciales.

OBJETIVOS

Describir el comportamiento de las lesiones recurrentes extraorales producidas por VHS ante la terapéutica del láser de alta y baja potencia.-

METODOS

Estudio cuasiexperimental con 24 sujetos diagnosticados con VHS, en estadio prodrómico o vesicular no mayor a 2 días. Se le realizó historia clínica, se consignaron datos como medición del dolor a través de (EVA); Se asignaron de forma no aleatoria en dos grupos, 16 sujetos recibieron terapéutica de láser de baja potencia, infrarrojo de Arseniuro-Galio-Aluminio a una potencia de 980nm y 8 sujetos con láser diodo de alta potencia láser Wiser II a una potencia de 1.2w. Los datos fueron analizados en el software SPSS-25, y expresados en frecuencia y porcentaje.



RESULTADOS

Del grupo de láser de baja, 9 mujeres y 7 hombres, edad media de 23.5 ± 4 . En el grupo de láser de alta había 8 participantes, 5 mujeres y 3 hombres, edad media de 24.4 ± 6 .

CONCLUSIÓN

El láser de baja y alta potencia acelera la regeneración tisular y la cicatrización de las lesiones; además posee propiedades físicas que producen efectos biológicos sobre el tejido vivo, permitiendo la analgesia en la zona irradiada.

REFERENCIAS

Al-Maweri, S. A., Kalakonda, B., AlAizari, N. A., Al-Soneidar, W. A., Ashraf, S., Abdulrab, S., & Al-Mawri, E. S. (2018). Efficacy of low-level laser therapy in management of recurrent herpes labialis: a systematic review. *Lasers in Medical Science*, 33(7), 1423–1430.
Dougal G, Lee SY. Evaluation of the efficacy of low-level light therapy using 1072 nm infrared light for the treatment of herpes simplex labialis. *Clin Exp Dermatol*. 2013; 38 : (7),13–8.

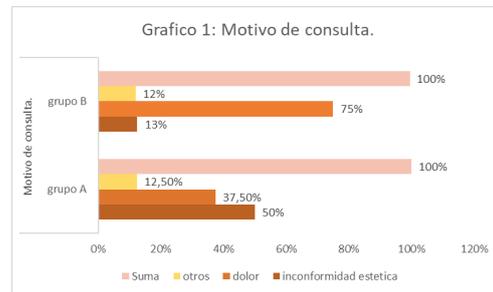


Tabla1: Mediana de los valores de EVA y valores expresados en porcentaje de los estadios de las lesiones.

	Mediana EVA, grupo B	Etapa de la lesión.	valor P	Mediana EVA, grupo A	Etapa de la lesión.	valor de P
C0	8	100,00%		8	100,00%	
C1	5	75,00%		5	70%	
C2	3	100%	0	3	100%	0
C3	3	100%		2	100%	
C4	0	100%		0	100%	



Fotografía A: Múltiples vesículas en semimucosa labial, borde bermellón superior e inferior derecho y comisura labial derecha.



Fotografía B: aplicación de laser de alta potencia en la zona afectada a 5mm de distancia de la lesión.



Fotografía C: Evolución de la lesión. Primer control.



Fotografía C: Evolución de la lesión a estadio costra.



Fotografía E Y F: cicatrización de la piel y borde bermellón a nivel del ángulo de cupido y semimucosa labial derecha.