



Naturallya

www.naturallya.com

ventas@naturallya.com

Teléfonos

Monterrey: (81) 8421-1060

Guadalajara: (33) 8421-9917

México: (55) 4169-1181

Xeros TM

Presentación: Frasco con 30 ml.

SBA

El Síndrome de Boca Ardiente también llamado Síndrome de Lengua Ardiente, Lengua Urente, Xerostomía, Glosopirisis o Glosodinia, es un padecimiento preferentemente de las mujeres en edad post-menopáusicas, aunque puede presentarse después de los 30 años y puede afectar a hombres, aunque son muy raros los casos.

El Síndrome de Boca Ardiente (SBA) afecta principalmente a la lengua causando la sensación de dolor, escozor o ardor en los bordes o la punta, llegando incluso a afectar el labio inferior y las encías. El paciente refiere un dolor que inicia al medio día y se incrementa en el transcurso del día. En algunos casos, desaparece por las noches, sin embargo, hay pacientes que no pueden dormir debido a la incomodidad de la molestia en su lengua.

Las personas afectadas por el Síndrome de Boca Ardiente, a menudo manifiestan sentir la lengua seca, sin embargo, no hay daño en las glándulas salivales que haga sentir a la persona la lengua seca, es por este motivo que en ocasiones este síndrome también es confundido con Xerostomía, en donde si hay falta de secreción por parte de las glándulas salivales.

De inicio incierto el Síndrome de Boca Ardiente puede desaparecer sin previo aviso entre 3 a 7 años. Algunos pacientes con esta enfermedad han manifestado padecerla por más de 15 años.

Tipos

En relación con el ritmo diario y la naturaleza de los síntomas, según estudios de Lamey Lewis, Basker y col. se pueden clasificar en tres tipos:

TIPO 1: Se caracteriza por la ausencia o síntomas mínimos al despertar, aumentando progresivamente durante el día empeorando al atardecer y durante la noche. Es observable en el 65% de los pacientes. Se le relaciona con factores no psicológicos.

TIPO 2: El paciente amanece con molestias importantes y persisten durante todo el día. Es observable en el 26% de los pacientes. Se relaciona a personas con ansiedad crónica.

TIPO 3: Ardor intermitente a cualquier hora del día e incluso puede referir días libres de molestias. Observables en el 10% de los pacientes. Se relaciona con ciertos problemas psicopatológicos y en menor medida con causas de tipo alérgico.

Síntomas

Los síntomas de este padecimiento es lo único que puede ayudar para el diagnóstico.

El paciente manifiesta la sensación de ardor, escozor y dolor en zonas de la lengua, encías y/o labio inferior, el dolor puede ser de moderado a severo. Rara vez manifiesta los mismos síntomas en toda la boca.

Por lo general las molestias son en los bordes y punta de la lengua, algunas veces puede presentarse dolor en encías, carrillos y labio inferior. Las molestias en un 80% de los casos inician después de una intervención dental, tal como, empastes de muelas, placas totales o parciales, extracción de piezas dentales o puentes fijos o removibles. Un 20% de los pacientes inicia sus molestias después de un episodio doloroso moral como pérdida de un ser querido, pérdida del empleo, divorcio, etc. causas que ponen al paciente en una situación de estrés constante.

Muchas de las personas que lo padecen piensan que puede ser cáncer, debido a una fobia sin fundamento.

Las molestias inician por lo general en horas cercanas al medio día, incrementándose el dolor conforme avanza el día y llegando a desaparecer antes de dormir. El dolor aunque no es incapacitante, sí dificulta a las personas funciones tan comunes como hablar, comer o beber líquidos. Esto causa depresión en la persona agravando más su padecimiento. Los pacientes con Síndrome de Boca Ardiente, en ocasiones llegan a manifestar la sensación de sequedad en la boca aun después de beber agua.

Signos

No existen.

Los pacientes del Síndrome de Boca Ardiente no presentan signos que demuestren el origen de su padecimiento. Esto es, no existe daño aparente, ni físico ni microscópico en la lengua, boca o labios que pudieran orientar para su diagnóstico.

Es por este motivo que es muy complicado llegar al diagnóstico adecuado y los médicos tratando de ayudar al paciente recomiendan una variedad de medicamentos que en la mayoría de los casos, lejos de ayudar, perjudican a la persona.

Ansiolíticos, antihistamínicos, analgésicos, antidepresivos, son los más comunes de los medicamentos que un médico receta al paciente, siendo estos mismos medicamentos, en la mayoría de los casos, detonantes de la misma enfermedad.

En la Xerostomía, que es la falta de secreción de las glándulas salivales, hay daño específico que causa el Síndrome de Boca Seca, sin embargo en el Síndrome de Boca Ardiente cuando el paciente manifiesta sequedad de su boca, las glándulas salivales no tienen daño alguno y no hay falta de salivación.

Evolución

El Síndrome de Boca Ardiente tiene una evolución larga y sin modificaciones.

Inicia súbitamente sin causa aparente en personas mayores de 45 años y en la menopausia, por lo general después de una visita al dentista.

Se manifiesta durante el día disminuyendo y desapareciendo los síntomas antes de dormir.

Afecta más a mujeres que a hombres en una proporción 8 a 2. Puede desaparecer de 3 a 7 años después de su inicio.

Aunque el diagnóstico no es grave ni incapacitante, para el paciente representa una molestia constante e incómoda llegando a evitar comer ciertos alimentos o beber líquidos calientes o fríos.

Conforme pasa el tiempo, la persona va cayendo en un estrés más fuerte que perjudica su estado de ánimo. La desesperación de las personas por no encontrar una solución, se incrementa en cada visita médica y después de intentos fallidos con medicamentos o remedios.

Diagnostico

El diagnóstico del Síndrome de Boca Ardiente es difícil de obtener y pasa mucho tiempo en llegar a ese diagnóstico, debido a que el padecimiento no es muy conocido por los médicos, aun por especialistas.

Al no haber daño en lengua y mucosas bucales, ni falta de salivación ni daño en glándulas salivales complica el diagnóstico. Debido a que son solo los síntomas que el paciente manifiesta tener sin causa aparente. Los dentistas son los que están más familiarizados con este síndrome, sin embargo, la mayoría lo desconoce.

Al diagnóstico se llega después de muchas visitas médicas e intentos de solución con medicamentos, hasta encontrar un médico que conozca este Síndrome. Aunque este padecimiento es más común de lo que se piensa, (de un 5% a un 10% de la población lo padece) el temor del paciente a que se le diagnostique cáncer, evita la visita médica.

El síndrome es tratado como neuropatía, que es más frecuente en personas diabéticas.

Causas

A la fecha no se han establecido adecuadamente una causa en común para el inicio de este síndrome, pero se han estudiado un sin fin de alternativas que podrían estar causando que las personas manifiesten esta dolencia.

Al ser las mujeres quienes más lo padecen y por la edad, podría pensarse en los cambios hormonales que se sufren en la menopausia, sin embargo, los hombres también lo padecen, es aquí donde se descarta el problema de las hormonas, además de que al suministrar hormonas a las mujeres, el problema no desaparece.

Los científicos apuntan hacia problemas psicológicos, alergias, prótesis dentales mal ajustadas, problemas emocionales, alcoholismo, tabaquismo, exceso en la ingesta de café, fobias al cáncer, en general se inclinan más hacia el lado psicológico considerando que el Síndrome de Boca Ardiente es un problema psicosomático. Se sabe de algunos medicamentos que son detonantes de este síndrome como los antidepresivos, ansiolíticos, corticoesteroides, entre muchos más. Por lo general las personas con el síndrome, sufren de bruxismo (rechinar los dientes mientras se duerme) o presionan inconscientemente su lengua contra el paladar o los dientes. Aun con esto el Síndrome de Boca Ardiente es de etiología desconocida y multifactorial.

Tratamientos

Los tratamientos más comunes antes del diagnóstico del Síndrome de Boca Ardiente se basan principalmente en ansiolíticos, analgésicos, antihipertensivos, antidepresivos o corticoesteroides.

Estos productos no liberan al paciente de la molestia diaria y constante del ardor y dolor en la lengua, aunque podrían calmar un poco el estrés o ansiedad que comúnmente sufren este tipo de pacientes.

Estudios realizados en 1,284 pacientes separados en 2 grupos iguales, con el Síndrome de Boca Ardiente que manifestaron sufrir de ardor, escozor y dolor en zonas de la lengua durante el día, se les aplicó por un periodo de 3 y 6 meses **Xeros TM**[®] 4 y 2 veces diarias respectivamente. Los grupos estaban compuestos por ambos sexos siendo la mayoría mujeres mayores de 45 años.

En el grupo 1 (aplicación 4 veces diarias). Los primeros resultados se obtuvieron a las 3 semanas de iniciado el tratamiento, en el grupo 2 (aplicación 2 veces diarias) después de 8 semanas.

El resultado a los 3 meses del estudio fue que el 92% de los pacientes de ambos grupos manifestaron la disminución de las molestias después de 3 meses de tratamiento. Un 8% manifestó no sentir cambio alguno. Al finalizar el estudio (6 meses) el 94% de los pacientes manifiesta la eliminación total de los síntomas contra un 6% que menciono solo una mejora significativa y muy tolerable.

Producto

Xeros TM[®] es el tratamiento para el Síndrome de Boca Ardiente, también llamado Boca Seca, Lengua Seca, Lengua Urente, Glosopirosis, Glosodinia o Xerostomia.

Ha demostrado ser efectivo en más del 90% de pacientes con este síndrome en un estudio realizado a 1,284 personas que manifestaron sufrir los síntomas de este síndrome.

Xeros TM[®] libera al paciente de las molestias de ardor, escozor y dolor en la lengua que sufren a diario en un lapso de tiempo que varía de los 3 a los 6 meses.

Xeros TM[®] esta formulado en base a productos 100% naturales y no tiene contraindicaciones de ninguna especie. Puede ser utilizado por personas diabéticas, ya que no interfiere con sus tratamientos ni contiene azúcares.

Xeros TM[®] :

cada 100 ml. contiene:

Capsaten[®] (*marca registrada*) al 0.50% producto natural.

Acido alfa Lipoico al 1% .

Agua destilada c.b.p. 100 ml.

Aplicación: Poner un gota de **Xeros TM**[®] justo donde se siente el ardor las veces necesarias durante el día. Conforme use **Xeros TM**[®] las molestias irán desapareciendo conforme se avance en el tratamiento.

Recomendación: En la medida de lo posible, una vez abierto el frasco mantenerlo en refrigeración.

Presentación: Envase con 30 ml. Con gotero.