


*Florida/Caribbean*  
**AETC**  
AIDS EDUCATION AND TRAINING CENTER

**19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE**  
May 14-15, 2010 • Orlando, FL

## **Manifestaciones Orales del VIH/SIDA**

**Ramón F. González, DDS, MPH**  
Professor and Assistant Dean for  
Graduate Dental Education  
University of Puerto Rico  
School of Dental Medicine



*Florida/Caribbean*  
**AETC**  
AIDS EDUCATION AND TRAINING CENTER

### **Revelación de Relación Financiera o Interés Comercial**

**El conferenciante revela ante la audiencia su estado  
de no participación en relaciones financieras  
con entidades comerciales**

Esta conferencia ha sido revisada en detalle para asegurar que no haya  
representación de conflictos de interés en la presentación



**AETC** *19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE* May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Objetivos

- Reconocer la importancia del odontólogo/dentista en el manejo de pacientes VIH/SIDA
- Identificar las lesiones orales más comunes en pacientes VIH/SIDA
- Identificar el manejo dental de algunas lesiones orales en pacientes VIH/SIDA



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Oral Health Care

***“Those who suffer the worst oral health include poor Americans... Members of racial and ethnic groups also experience a disproportionate level of oral health problems. And people with disabilities and complex health conditions are at greater risk for oral diseases that, in turn further complicate their health.”***

***U.S. Surgeon General David Satcher, May 25, 2000***

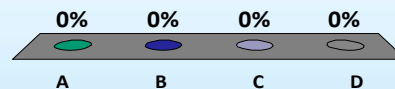


19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## ¿Cuál es la lesión oral más común en pacientes VIH/SIDA?

- A. Úlceras aftosas orales
- B. Enfermedad Periodontal
- C. Candidiasis Oral
- D. Sarcoma de Kaposi

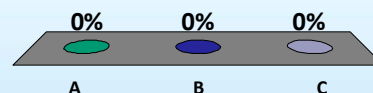


19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Identifique la lesión

- A. Úlcera aftosa
- B. Lesión herpética
- C. Úlcera postraumática

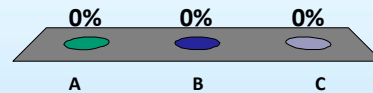


19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Identifique la lesión

- A. Gingivitis Periodontitis
- B. Ulcerativa Necrotizante
- C. Estomatitis Necrotizante

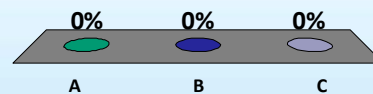


19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Identifique la lesión

- A. Enfermedad Periodontal
- B. Sarcoma de Kaposi
- C. Gingivitis



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Manifestaciones Orales

- Para el 1993 los estudios e investigaciones demostraban que cerca del 70% de los pacientes infectados con VIH presentaban al menos una lesión oral.
- Para esta época cerca del 40% de los pacientes diagnosticados como VIH<sup>+</sup> en los Estados Unidos fueron inicialmente reconocidos por la presencia de manifestaciones orales.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Manifestaciones Orales

- Los estudios más recientes demuestran que existe una reducción en la incidencia de lesiones orales (37.5%), esto debido al surgimiento de la Terapia Anti-Retroviral Altamente Activa (HAART).
  - Disminución en Candidiasis Oral, Leucoplaquia Velloso y Sarcoma de Kaposi
  - Sin embargo, existe un aumento significativo en verrugas orales y lesiones de las glándulas salivares



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Manifestaciones Orales

- La habilidad para reconocer estas lesiones y su tratamiento es fundamental en la salud de estos pacientes.
- El tratamiento de lesiones orales asociadas a VIH es bajo según estudios epidemiológicos.
- Factores que predisponen la expresión de lesiones orales incluyen:
  - Valor CD4 < 200 células/mm<sup>3</sup>
  - Carga Viral > 3,000 copias/ml
  - Xerostomía
  - Pobre higiene oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Manifestaciones Orales

- El VIH se encuentra en la saliva, sin embargo muchos investigadores opinan que esto es una ruta de baja probabilidad de contagio debido al alto contenido enzimático de la cavidad oral y el tracto gastrointestinal.
- La saliva ha demostrado inhibir la infección de linfocitos humanos por HIV-1 in vitro.
- Casos reportados de VIH por transmisión oral-oral = 0.

CDC, 2000



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Importancia de la Salud Oral en Pacientes VIH/SIDA

Las lesiones orales en pacientes VIH/SIDA son más severas, dolorosas, agresivas, más grandes y más duraderas.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Manifestaciones Orales

- Un estudio de 1,424 adultos que participaron en el "AIDS Cost and Utilization Study" reveló que sólo el 9.1% reportó tratamiento para manifestaciones orales.
- Después de ajustar para valores de CD4 y otras variables, los Afro-Americanos y los Hispanos eran los que menos tratamiento dental recibían.

Maas et al., Oral health as a Component of HCSUS: A National Study of HIV-positive Patients and their Access to Medical Care in the U.S., Presented at American Association of Public Health Dentists, 1996



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Manifestaciones Orales

- Factores con valor significativo para recibir tratamiento incluyeron: educación mayor a secundaria, participación en estudios clínicos y la utilización de servicios de consejería y manejo de casos.
- La habilidad para diferenciar estas lesiones son fundamentales para la salud del paciente y coloca al odontólogo como necesario en la promoción de la calidad de vida de esta población.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Xerostomía

- Existen más de 500 medicamentos que pueden causar síntomas de xerostomía.
- Aproximadamente el 30% de personas VIH + experimentan xerostomía de forma moderada o severa.
  - Efecto secundario de medicamentos
  - Proliferación de células CD8 en las glándulas salivares mayores
- Cambios no sólo en la cantidad sino también en la calidad de la saliva promueven el desarrollo de caries dentales y enfermedades periodontales.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# Xerostomía



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# Xerostomía



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Xerostomía



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Infecciones Fungales

- **Candidiasis Pseudomembranosa**
- **Candidiasis Eritematosa o Atrófica**
- **Candidiasis Crónica o Hyperplástica**
- **Queilitis Angular**



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Candidiasis Pseudomembranosa

- Placas blancas o amarillentas.
- Superficie sangrienta o eritematosa
- Cualquier lugar cavidad oral.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Candidiasis Pseudomembranosa



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Candidiasis Pseudomembranosa



 **19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE** *May 14-15, 2010*  
*Orlando, FL*

## Candidiasis Pseudomembranosa



 **19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE** *May 14-15, 2010*  
*Orlando, FL*

## Candidiasis Eritematosa o Atrófica



- Áreas rojas o atróficas
- Paladar duro y blando.

## Candidiasis Eritematosa o Atrófica

- Etapa temprana de VIH



## Candidiasis Eritematosa o Atrófica



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Candidiasis Hyperplástica o Crónica

- Áreas blancas o amarillentas
- Inmunosupresión severa



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Candidiasis Hyperplástica o Crónica



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Queilitis Angular

- Úlceras radiantes en la comisura de la boca



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Queilitis Angular



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Infecciones Virales

- **HSV: Herpes simplex virus**
- **OHL: Oral hairy leukoplakia**
- **VZV: Varicella Zoster virus**
- **HPV: Human Papilloma virus**



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Herpes Simplex

- Herpes simplex (HSV).
- Coalescentes, forman úlceras grandes, hemorrágicas
- Etapa avanzada de VIH
- Lesiones que persisten por más de 4 semanas = SIDA.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Herpes Simplex

- Intraoral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Herpes Simplex

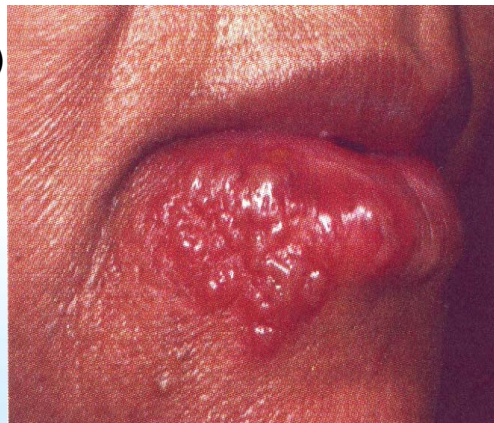


19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Herpes Simplex

- Perioral: (Herpes labial)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Herpes Simplex



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Infecciones VZV Oral

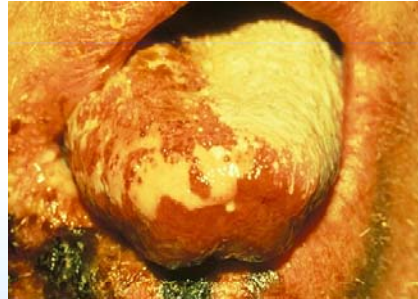
- **Infección Recurrente VZV : Herpes zoster**
  - Lesiones vesiculares / ulcerativas
  - Siguen anatomía nervio trigémino
  - Neuralgia Posherpética
- **Manifestaciones intraorales y extraorales**



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Varicella Zoster



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Varicella Zoster



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Leucoplaquia Velloso Oral



- Lesiones hiperkeratóticas, verticales y corrugadas
- Borde lateral lengua.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Leucoplaquia Velloso Oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Leucoplaquia Velloso Oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Leucoplaquia Velloso Oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Papilloma Humano Oral

- **Variedad de lesiones:**
  - Exofítica, lesiones papilares, parecida a un coliflor
  - Solitarias o múltiples



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Papilloma Humano Oral

- **Lugares más comunes**
  - Paladar
  - Labios
  - Lengua



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Papilloma Humano Oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Papilloma Humano Oral

- HPV-16 asociado con cáncer oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# Virus Papilloma Humano Oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# Virus Papilloma Humano Oral



CAPEI/UCV



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Papilloma Humano Oral



CAPEI/UCV



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Virus Papilloma Humano Oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# Neoplasmas

- **Sarcoma de Kaposi**



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# Sarcoma de Kaposi



- Neoplasma más común de la cavidad oral en pacientes VIH/SIDA



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Sarcoma de Kaposi

- Paladar: 90% de los casos
- Encía: segundo lugar más común



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Sarcoma de Kaposi

- Diagnóstico de SIDA
- Común MSM



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Sarcoma de Kaposi



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Sarcoma de Kaposi



Foto: CAPEI/UCV



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# Úlceras Orales

- Aftas Mayores
- Aftas Menores



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Aftas Mayores



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Aftas Mayores



CAPEI/UCV 2006



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Aftas Mayores



CAPEI/UCV 2006



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Aftas Mayores



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Aftas Mayores



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Aftas Menores



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Lesiones de Glándulas Salivares

- Bilateral
- Parótida
- Infiltración CD8
- Prevalente en TARAA (HAART)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Enfermedades Periodontales

- Eritema Gingival Marginal (HIV-G).
- Periodontitis Ulcerativa Necrotizante (HIV-P).
- Estomatitis Necrotizante Asociada al VIH



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Eritema Gingival Marginal (HIV-G)

- Eritema de la encía libre con áreas de petequias en la gíngiva adherida.
- Parte anterior de la boca.
- No patógeno etiológico.
- Precursor HIV-P.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Eritema Gingival Marginal (HIV-G)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Eritema Gingival Marginal (HIV-G)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Eritema Gingival Marginal (HIV-G)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Eritema Gingival Marginal (HIV-G)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Periodontitis Ulcerativa Necrotizante (HIV-P)

- Pérdida de hueso y estructuras periodontales rápida y progresiva.
- Dolor agudo y sangrado espontáneo.
- Edema y eritema de los tejidos gingivales afectados.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Periodontitis Ulcerativa Necrotizante (HIV-P)

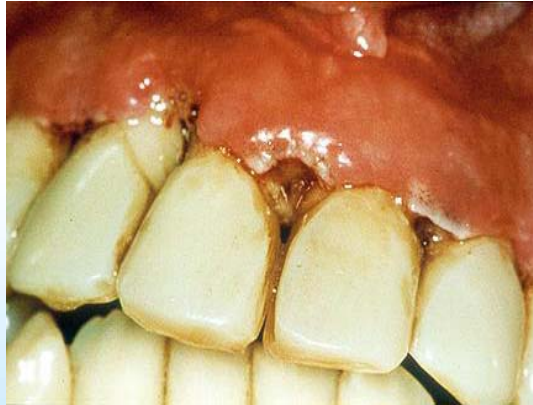
- Asociada con halitosis.
- HSH.
- Inmunosupresión severa  $CD4+ \leq 200$  células/mm<sup>3</sup>.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Periodontitis Ulcerativa Necrotizante (HIV-P)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Periodontitis Ulcerativa Necrotizante (HIV-P)



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Estomatitis Necrotizante Asociada al VIH

- Onset Agudo, destrucción masiva, ulceraciones y lesiones necrotizantes.
- Se extiende a estructuras mucosas y óseas adyacentes.
- Severa y localizada.
- Tipo de HIV-P.
- No patógeno etiológico.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Estomatitis Necrotizante Asociada al VIH



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Estomatitis Necrotizante Asociada al VIH



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Consideraciones Especiales en Pacientes VIH+

- **Aumento en caries debido a:**
  - Disminución del flujo salival
  - Medicamentos antifungales
  - Uso de metadona
  - Pobre higiene oral



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Principios Básicos en el Manejo de la Salud Oral de Pacientes VIH/SIDA

- Los principios básicos odontológicos son iguales para pacientes seropositivos y seronegativos.
- No existe evidencia científica que apoye alteraciones de tratamiento basado únicamente en un diagnóstico de VIH o SIDA.
- Cuidado preventivo y rutinario mantiene y mejora la calidad de vida y previene situaciones de emergencia.



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Beneficios Indirectos de Servicios de Salud Oral

- **Detección de infecciones**
- **Reducción de presencia de bacterias, reduciendo así el impacto sobre el sistema inmunológico**
- **Exámenes Dentales pueden ayudar en el manejo médico**
  - Detección de IO orales y otras condiciones pueden indicar progreso de la condición
  - Exámenes dentales pueden identificar lesiones orales asociadas a fallo de (HAART = TARAA ) o falta de adherencia a TARAA
  - Identificación de lesiones de las glándulas salivares y verrugas orales asociadas al VIH
  - Tratamiento de xerostomía asociado a TARV



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## Beneficios Indirectos de Servicios de Salud Oral

- Atender condiciones que pueden causar incomodidad, molestia o dolor al paciente.
- Asegura que el paciente puede ingerir medicamentos mediante el tratamiento de condiciones que inhiben el tragar, masticar o hablar.
- Reducción o eliminación de dolor en el área de cuello y cabeza.
- **Mejora la CALIDAD DE VIDA.**

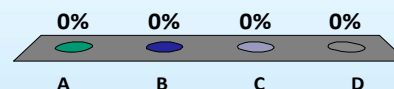


19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

## ¿Cuál es la lesión oral más común en pacientes VIH/SIDA?

- Úlceras aftosas orales
- Enfermedad Periodontal
- Candidiasis Oral
- Sarcoma de Kaposi

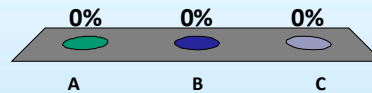


19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

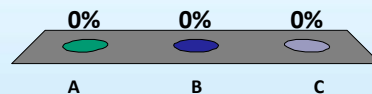
## Identifique la lesión

- A. Úlcera aftosa
- B. Lesión herpética
- C. Úlcera postraumática



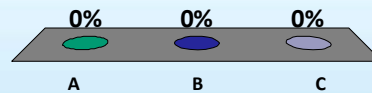
## Identifique la lesión

- A. Gingivitis Periodontitis
- B. Ulcerativa Necrotizante
- C. Estomatitis Necrotizante



## Identifique la lesión

- A. Enfermedad Periodontal
- B. Sarcoma de Kaposi
- C. Gingivitis



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

# GRACIAS



19<sup>th</sup> Annual HIV CONFERENCE

May 14-15, 2010  
Orlando, FL

**Revelación de Relación Financiera  
o Interés Comercial**

**El conferenciante revela ante la audiencia su estado  
de no participación en relaciones financieras  
con entidades comerciales**

Esta conferencia ha sido revisada en detalle para asegurar que no haya  
representación de conflictos de interés en la presentación

