

Toxicidad farmacológica: aftoides por metrotrexato. Un diagnóstico a tener presente.

ALAMO GEORGINA; OGAS CINTIA; MUGAVERO MARIA EUGENIA; RODRIGUEZ MARIA EUGENIA.

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Asignatura de Patología y Clínica Estomatológica. Servicio de Clínica Estomatológica.

Introducción: múltiples drogas empleadas en el tratamiento de patologías sistémicas, desencadenan efectos tóxicos sobre la mucosa bucal. Correlacionar los signos clínicos con dichos fármacos en vistas a un diagnóstico oportuno representa una tarea no siempre sencilla para el profesional. **Descripción del caso:** paciente femenino de 64 años de edad se presenta a la consulta por ardor en la mucosa bucal de 4 semanas de evolución. Se observan dos ulceraciones en mucosa yugal derecha e izquierda en su tercio medio, cubiertas de pseudomembranas blanco/amarillentas adherentes, por sectores con aspecto necrobiótico e intensos halos de eritema rodeando las lesiones. Antecedente de artritis reumatoidea en tratamiento con metrotrexato 10mg semanales, meprednizona, ácido fólico y cilostazol. Recibió varios tratamientos sin mejoría del cuadro clínico. En la consulta con nuestra asignatura mediante la anamnesis y el examen clínico estomatológico se estableció el diagnóstico de Aftoides por Metrotrexato o Estomatitis por metrotrexato. En interconsulta con su médico reumatólogo se considera la suspensión del tratamiento. Las lesiones cicatrizaron en 4 semanas. Actualmente reinició tratamiento y en controles de seguimiento en meses posteriores no se han desarrollado nuevas lesiones. **Conclusiones:** la historia clínica y el examen estomatológico guiado por la anamnesis demostraron nuevamente su efectividad. La evolución autolimitada, la resolución completa del cuadro en semanas luego de interrumpido el fármaco implicado, fueron determinantes para el diagnóstico de certeza.

Drug Toxicity: Aphthoids Due To Metrotrexate. A Diagnosis To Keep In Mind.

ALAMO GEORGINA; OGAS CINTIA; MUGAVERO MARIA EUGENIA; RODRIGUEZ MARIA EUGENIA.EUGENIA

National University of La Plata. Faculty of Dentistry. Course of Pathology and Clinic Stomatology. Stomatological Clinic Service.

Introduction: multiple drugs used in the treatment of systemic pathologies trigger toxic effects on the oral mucosa. Correlating the clinical signs with said drugs with a view to an opportune diagnosis represents a task that is not always easy for the professional. **Description of the case:** a 64-year-old female patient presented to the clinic due to burning in the oral mucosa of 4 weeks' evolution. Two ulcerations were observed in the right and left buccal mucosa in its middle third, covered with adherent white/yellowish pseudomembranes, by sectors with a necrobiotic appearance and intense halos of erythema surrounding the lesions. History of rheumatoid arthritis under treatment with methotrexate 10mg weekly, meprednizone, folic acid and cilostazol. He received several treatments without improvement in the clinical picture. In the consultation with our subject, through the anamnesis and the stomatological clinical examination, the diagnosis of Aphthoides due to Metrotrexate or Stomatitis due to methotrexate was established. In consultation with your rheumatologist, suspension of treatment is considered. The lesions healed in 4 weeks. Currently, treatment has been restarted and in follow-up controls in subsequent months no new lesions have developed. **Conclusions:** the clinical history and the stomatological examination guided by the anamnesis once again demonstrated its effectiveness. The self-limited evolution, the complete resolution of the symptoms in weeks after discontinuing the implicated drug, were decisive for the diagnosis of certainty.