

Lengua COVID un síntoma nuevo en tiempos de pandemia COVID tongue, a new symptom in pandemic time

Dra. Flavia Aleida García Báez

Especialista de I grado en Estomatología General Integral. Máster en Atención a Urgencias Estomatológicas Investigador Agregado Asistente. Clínica Estomatológica Docente de Güines "Andrés Ortiz Junco". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: flaviagarcia@infomed.sld.cu

Autor para la correspondencia: Dra. Flavia Aleida García Báez. Correo electrónico: flaviagarcia@infomed.sld.cu

Historial del trabajo.

Recibido: 27/10/2021

Aprobado: 18/04/2022

Publicado: 27/06/2022

La pandemia de COVID-19 es uno de los mayores desafíos que ha enfrentado la humanidad y exige que los profesionales de la salud posean un conocimiento actualizado de esta enfermedad, los odontólogos alertan sobre un aspecto que resulta importante en su especialidad, relacionado con la aparición de un nuevo síntoma que compromete la alimentación de los pacientes a causa de ardor, dolor y afecciones gustativas y que se conoce en la literatura como Lengua COVID.⁽¹⁾

Lengua COVID es el nombre dado por un investigador británico,⁽²⁾ el experto plantea que cada vez son más frecuentes los pacientes infectados por SARS-CoV-2 que presentan lesiones en la lengua y pasan inadvertidos por desconocimiento del personal que brinda atención médica y se agrega por otros investigadores que en muchas ocasiones se les resta importancia a los tejidos de la cavidad oral, en el diagnóstico y tratamiento del nuevo coronavirus, figura 1.



Figura 1. Lesiones linguales por COVID-19

La causa de estas alteraciones linguales aún no se conoce con certeza, pueden deberse a la acción directa del virus en la cavidad bucal, hipersensibilidad a las medicaciones administradas o reducción de la inmunidad ligada a la infección vírica.⁽³⁾

Al examen clínico lingual, se observan lesiones blancas y amarillentas, según investigadores,⁽⁴⁾ puede presentarse edema lingual con papilitis transitoria en forma de U o la glositis con depapilación en parches que son signos característicos, sensación de ardor en la cavidad oral, se observa con frecuencia en las palmas de las manos y de los pies, con color rojizo o descamación y manchas.

Autores describen⁽⁵⁾ una lengua agrandada, como hinchada, en la que se pueden ver las marcas de los dientes y puede estar depapilada; con zonas de su dorso con grietas similares a la lengua geográfica, las papilas están aplanadas; se aprecia una lengua con manchas rosadas y blancas, zonas lisas que se asocian en ocasiones a la pérdida del gusto.

La literatura⁽⁴⁾ consultada reporta que la manifestación más frecuente observada es la papilitis lingual transitoria anterior en forma de U con 11.5 %, asociada o edema lingual el 6.6 %; glositis con depapilación en parches con 3.9 %, boca urente 5.3 %; lengua saburral 1.6 %, La mayoría refiere disgeusia asociada y las alteraciones palmoplantares se ven en un 39.8 % de los casos e incluye una sensación de ardor el 7 %, descamación un 25 % y la aparición de unas manchas características un 15 %.

Investigadores⁽⁶⁾ han corroborado con la población estudiada que las afecciones linguales, pueden aparecer en pacientes con síntomas leves y graves de la enfermedad, en fase virémica o inflamatoria de la COVID-19.

Al inicio de la aparición del coronavirus los síntomas linguales pueden pasar desapercibidos porque apenas se examinaba el complejo bucal, por el miedo al contagio, se intentaba que los pacientes tuvieran la mascarilla el mayor tiempo posible y en muchas ocasiones no se exploraban sus mucosas.⁽⁷⁾

El examen minucioso de la cavidad bucal se impone, en tiempos de COVID-19, el personal odontológico debe conocer que la Lengua COVID puede ser un síntoma que contribuye a la detección precoz de la enfermedad y las labores educativas deben ser encaminadas a informar a la población que debe acudir a los Servicios Estomatológicos.^(8,9)

La terapéutica de pacientes con Lengua COVID, requiere poner en práctica las normas de bioseguridad, los procedimientos usados en todo el mundo son paliativos para atenuar el dolor y mejorar el estado lingual, el tratamiento local que se suele administrar, consiste en la aplicación de corticoides, se usan colutorios con clorhexidina para reducir las sobreinfecciones, se debe evitar irritantes en la dieta como alimentos ácidos, calientes, condimentados, se puede indicar enjuagatorios bucales con anestésicos, antihistamínicos, aplicar diversas técnicas de Medicina Natural y Tradicional y medicamentos que alivien las molestias y la sensibilidad, en la mucosa lingual, la mayoría de los pacientes evolucionan de forma favorable y remiten los síntomas entre siete y diez días.^(10,11)

Se plantea que al negativizar, el paciente enfermo de COVID-19, mejora este tipo de lesiones de la lengua; pero pueden quedar con algunas consecuencias, entre ellas fisuras o grietas, las lesiones de mayor severidad se han observado en los adultos mayores.⁽³⁾

La evolución de estas nuevas lesiones bucales que aparecen en el curso de la COVID-19, representa un reto para los odontólogos, con especial énfasis en los docentes que

pueden realizar estudios epidemiológicos actualizados sobre una problemática de interés.⁽¹²⁾

La Lengua COVID es un valioso hallazgo clínico que se caracteriza por signos y síntomas que pueden aparecer en la cavidad bucal y convertirse en la clave para el diagnóstico inicial de la COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Espangler L, Lafargue Gainza F, Borges Toirac M, Romero García L. La atención a pacientes con problemas bucales durante la COVID-19: un reto para los profesionales del sector de la salud. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 20 Abr 2022];24(4):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3109>
2. Nuño González A. Alteraciones en la lengua, otro nuevo síntoma de la COVID-19. Gaceta Dental. 2021 ene 27; Noticia [citado 18 Abr 2022]. Disponible en: <https://gacetadental.com/2021/01/alteraciones-en-la-lengua-otro-nuevo-sintoma-de-la-covid-19-19-102325/>
3. Coureaux Rojas L, Cuevas Gandaria MÁ. Relación causa - efecto entre manifestaciones bucales y pacientes con la COVID-19. MEDISAN [Internet]. 2021 Oct [citado 20 Abr 2022];25(5): 1216-26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000501216&lng=es
4. Nuno Gonzalez A, Martin-Carrillo P, Magaletsky K, Martin Rios MD, Herranz Mañas C, Artigas Alamazan J, et al. Prevalence of mucocutaneous manifestations in 666 patients with COVID-19 in a field hospital in Spain: oral and palmoplantar findings. Br J Dermatol [Internet]. 2021 Jan [citado 18 Abr 2022];184(1):184-5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7537506/>
5. Cornejo-Ovalle M, Espinoza-Santander I. COVID-19 and Oral Manifestations. Int J Odontostomat [Internet]. 2020 Dec [citado 20 Abr 2022];14(4):538-9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000400538&lng=en
6. Sandoval Gómez N, Needham Torres T, Vásquez Canales G, Salazar Roa AM. Manifestaciones orales asociadas a SARS-COV-2: revisión de la literatura. Odontoestomatología [Internet]. 2021 [citado 18 Abr 2022];23(38): e304. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392021000201304&lng=es. Epub 30-Sep-2021.
7. Villegas Maestre JD, Ferrer Rosabal LC. Prevention and control measures of COVID-19 in stomatology: "the new normality". Multimed [Internet]. 2021 Abr [citado 18 Abr 2022];25(2): e2060. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000200017&lng=es. Epub 01-Mar-2021.
8. Falcón-Guerrero BE. Rol del odontólogo para el diagnóstico temprano de la infección con COVID-19. AMC [Internet]. 2021 Abr [citado 18 Abr 2022];25(2): e7885. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000200002&lng=es. Epub 01-Abr-2021.
9. Santos-Velázquez T, Panizo-Bruzón SE, Díaz-Couso Y, Sánchez-Alonso N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. Rev Electron Zoilo [Internet]. 2020 [citado 20 Oct 2021]; 45(3):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>
10. López Palma YA, Almaguer Labrada OR, Fabier Zulueta GR. Conocimientos de bioseguridad en tecnólogos activos en la asistencia de urgencias estomatológicas durante la

COVID-19. Rev Electron Zoilo [Internet]. 2020 [citado 18 Abr 2022];45(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2349>

11- Morales Navarro D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación al COVID-19. Rev Cubana Estomatol 2020 [citado 18 Abr 2022];57(1): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3245/1749>

12- Padilla Avalos CA, Marroquín Soto C. Impacto de la pandemia del COVID-19 sobre la salud estomatológica. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2021 Abr [citado 18 Abr 2022]; 31(2): 148-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552021000200148&lng=es.

Conflicto de intereses.

La autora declara que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: García Báez FA. Lengua COVID un síntoma nuevo en tiempos de pandemia. Medimay [Internet]. 2022 Abr-Jun[citado: fecha de citado];29(2):308-11. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2050>

Declaración de autoría.

La autora se responsabiliza con el texto que se publica.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

