

DR. JORDI COROMINA, otorrinolaringólogo

HALITOSIS: cómo enfocarla y tratarla

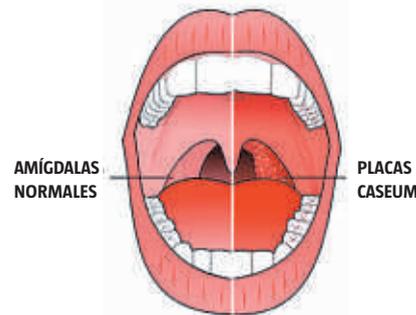
Q

¿QUÉ ES LA HALITOSIS?

La halitosis o mal aliento de la boca es un trastorno muy frecuente, afectando a un 25% de la población.

En ocasiones está causada por enfermedades de la cavidad oral o por una higiene bucal deficiente. En otras, su origen puede deberse a trastornos del aparato digestivo (gastritis), o a enfermedades hepáticas, renales, tabaquismo o alcoholismo.

Finalmente, en un grupo no despreciable de pacientes, la causa radica en las amígdalas. Ello es debido a que hay amígdalas que presentan en su superficie unos pequeños agujeros o cavidades, llamados criptas. En dichas criptas, se depositarán restos de comida, que debido a la acción de las bacterias de la boca, se degradarán y transformarán en un material blanco, que denominaremos *caseum* y que emiti-



rán unas sustancias malolientes.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

En ocasiones el paciente no detecta su propio mal aliento. Lo más usual es que acuda a la consulta, preocupado porque las personas con las que se relaciona le han referido que tiene aliento desagradable. En todos los casos, el primer paso será la exploración de la boca (dientes, encías, lengua y amígdalas).

A continuación realizaremos en la misma consulta una sencilla, rápida e indolora endoscopia, para visualizar la nariz, la cavidad



EL DOCTOR COROMINA ES OTORRINOLARINGÓLOGO Y DIRIGE UN EQUIPO DE 15 ESPECIALISTAS EN OTORRINOLARINGOLOGÍA EN EL HOSPITAL QUIRÓN TEKNON DE BARCELONA

oral y la garganta, buscando el foco causante del problema.

¿TIENE TRATAMIENTO?

Sí. Evidentemente dependerá de la causa. Si ésta consiste en un problema dental (caries, inflamación de las encías, etc.), el odontólogo será el encargado de resolverlo. Si por el contrario, el foco está localizado en las amígdalas, el tratamiento consiste en eliminar las placas blanquecinas (*caseum*), así como las criptas o pequeñas cavidades donde se alojan.

Para conseguirlo hemos desarrollado una técnica innovadora que consiste en eliminar con láser todas las capas superficiales de las

amígdalas, es decir, las áreas donde se hallan las criptas y el *caseum* que contienen.

Se trata de una intervención rápida (20 minutos), indolora, y sin sangrado. Además el paciente podrá abandonar la clínica a las pocas horas, sin malestar y restableciendo su actividad normal al día siguiente.

MÁS INFORMACIÓN

Dr. Jordi Coromina
Hospital Quirón Teknon Barcelona
Telf. 931 513 564
www.teknon.es/web/coromina
N.R.S. 08000642