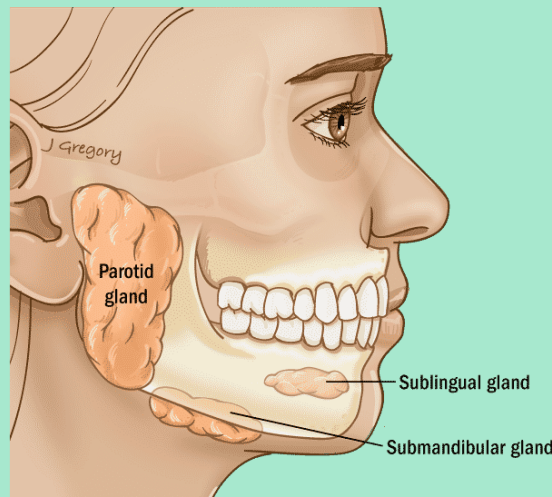


# LESIONES DE ORIGEN INMUNITARIO

## SÍNDROME DE SJÖGREN

Es una enfermedad autoinmune, crónica inflamatoria, caracterizada por la infiltración de células plasmáticas y linfocitos en las glándulas exocrinas (Principalmente las G. lagrimales y salivales)



Tiene predilección hacia las mujeres que se encuentran en sus 40 años. Se ha reportado que pacientes con síndrome de Sjögren primario pueden desarrollar linfoma maligno

## CLÍNICAMENTE:

El paciente presenta xerostomía, la mucosa se encuentra pegajosa, ulcerada, las glándulas parótidas o submaxilares se encuentran aumentadas de tamaño, firmes e indoloras, lengua depilada y fisurada, gran incidencia de caries principalmente en la zona cervical.



## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

**Diagnóstico:** Historia clínica, presencia de xerostomía, sialometría, evaluación de G. salivales y lagrimales, biopsia.

**Tratamiento:** aun no existe un tratamiento, pero se pueden atenuar los síntomas, uso de clorhexidina, saliva artificial, excelente higiene, uso de pastas fluoradas, goma de mascar (favorece a la producción de saliva) restauraciones con ionómero de vidrio, prótesis fija.

## BIBLIOGRAFÍAS:

Janett Carmen Luzmila Riega-Torres<sup>1\*</sup>, Antonio Jaime Villarreal-Gonzalez<sup>1</sup>, Luis Ángel Ceceñas-Falcon<sup>1</sup> y Julio Cesar Salas-Alanis. (2016). Síndrome de Sjögren (SS), revisión del tema y saliva como método diagnóstico. Junio 2021, de GACETA MÉDICA DE MÉXICO Sitio web: [https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/n3/GMM\\_152\\_2016\\_3\\_371-380.pdf](https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/n3/GMM_152_2016_3_371-380.pdf)  
Sturla Rojas G\*, Romo Ormazábal F\*, \*\*, Torres-Quintana MA\*, \*\*\*. (2014). Manejo clínico odontológico integral del paciente con síndrome de Sjögren: Una propuesta. AVANCES EN ODONTOESTOMATOLOGÍA, Vol. 30 - Núm. 4, pp. 205-217. <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v30n4/original3.pdf>