

¿Qué factores alteran la higiene bucal en los pacientes psiquiátricos?

Rodríguez Gallego I., Quijano Campos J.C., Míguez Vega R.M.

Introducción:

Las personas que sufren enfermedades mentales crónicas presentan una mayor frecuencia y severidad de caries y lesiones en la mucosa oral, por lo que suponen un importante grupo de riesgo en cuanto a salud bucodental. Esto es debido a los diversos factores psicopatológicos que interfieren negativamente en la higiene bucal y salud bucodental de este grupo poblacional respecto a la población sana.

Existe evidencia científica en diversos estudios españoles que describen un mayor índice gingival, grado de gingivitis, índice de placa y cálculo en los pacientes esquizofrénicos que en grupos control.

El objetivo es realizar una búsqueda bibliográfica sobre la evidencia científica existente respecto a los factores que intervienen en la aparición de alteraciones bucodentales en pacientes psiquiátricos.

Metodología:

Se ha realizado una revisión bibliográfica para la búsqueda de evidencia en relación a los factores de riesgo en la salud bucodental de los pacientes con trastorno mental grave (TMG). Se han seleccionado artículos indexados en las bases de datos Cuiden Plus, PubMed, Cochrane y *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL), empleando los descriptores Medical Subject Headings (MeSH) "salud bucal", "higiene bucal", "factores de riesgo", "trastornos mentales", "enfermos mentales", y sus correspondientes en versión inglesa "oral health", "oral hygiene", "risk factors", "mental disorders", "mentally ill persons". No se ha considerado límite de tiempo como criterio de búsqueda.

El período de realización de dicha búsqueda se enmarca en el mes de abril del año 2012.

Resultados:

En un primer momento se identificaron 41 artículos relacionados con la temática. Tras una primera lectura realizada por dos revisores, la muestra se redujo a 24 artículos, de los cuáles, tras realizar una lectura crítica se seleccionaron 13 artículos que satisfacían los criterios de inclusión. De estos 13 artículos seleccionados, 3 artículos hacían referencia a los factores psicosociales; 6 artículos hacían referencia a los malos hábitos de la población en estudio, de los cuáles 3 trataban sobre el tabaquismo, 2 sobre la alimentación y 1 sobre el alcoholismo; respecto al tratamiento farmacológico, se encontraron 3 artículos; en cuanto a las barreras profesionales se encontró 1 artículo.

3 - Factores Psicosociales

- Desinterés por la higiene y visitas al dentista crecen de manera proporcional a los años de institucionalización, edad del paciente y reingresos.

- La disgregación familiar, marginación social e institucionalización prolongada hace que tengan difícil acceso a estos servicios.

- Los pacientes con TMG frecuentemente se encuentran deprimidos o confusos y las visitas al dentista les generan ansiedad y desconfianza.



6 - Malos hábitos

3 Tabaquismo:

- Prevalencia es del 35%-50%, frente al 30%-35% de la población general.

- Correlación positiva entre el consumo de tabaco y aparición de placa y caries dental.

2 Alimentación:

- Consumo excesivo de carbohidratos y bebidas azucaradas para intentar paliar la xerostomía provocada por la medicación.

1 Alcoholismo:

- Correlación positiva entre éste y la pérdida de dientes, caries dental y enfermedad periodontal.



13 artículos

Satisfacían criterios inclusión

3 - Tratamiento farmacológico

- Producción de xerostomía (reducción del flujo salival en un 50%) se asocia a la mayoría de patologías bucodentales como la gingivitis, glositis, caries, úlceras, sensación de boca ardiente y pérdida de estabilización de las prótesis por falta de adhesión.



1 - Barreras profesionales

- Actitudes y conocimiento de causas y efectos de las enfermedades bucodentales por parte de los profesionales.

- Falta de habilidad y conocimiento de equipos odontológicos en estos pacientes.



Conclusiones:

Con todo lo expuesto queda constancia de la grave afectación en la salud buco-dental que padecen las personas con trastornos mentales graves. Este problema repercute no sólo en su salud orgánica empeorando la ya comprometida calidad de vida.

Por lo que sería interesante realizar estudios que analicen el impacto de programas de intervención orientado a mejorar la salud buco-dental de pacientes con trastorno mental grave en seguimiento.