



Ficha clínica informativa 2  
Trastornos mentales y Boca

# TRASTORNOS MENTALES Y BOCA

Los pacientes con trastorno mental son sumamente diversos pudiendo presentar rasgos de personalidad y de comportamiento muy diferentes los unos de los otros. A continuación, se exponen, de manera resumida, las principales patologías bucodentales a vigilar en función del trastorno mental que padezca el paciente.



## Depresión

Presentan descuido de la higiene oral y de los hábitos saludables, debido a la apatía, la falta de motivación y la sensación de inutilidad típicas de este trastorno. Debido a ello, tienen mayor incidencia de caries dental y enfermedad periodontal. Muchos medicamentos antidepresivos provocan xerostomía. En particular, los antidepresivos tricíclicos y los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS).

## Ansiedad y trastornos del pánico

Los principales procesos orales a vigilar son la xerostomía, bruxismo, laceraciones en mucosas (lesiones de mordisqueo) y odontofobia.

## Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)

Los procesos orales a vigilar son la erosión dental (muy especialmente en casos de bulimia en los que observa en el 54% de los casos), hipersensibilidad dentaria, caries y lesiones en mucosas (sobre todo en paladar, debido a la inducción del vómito). En la anorexia, a menudo se observa hiposalivación por deshidratación y baja ingesta calórica. Contrariamente, en la bulimia crónica es frecuente una sialoadenosis bilateral indolora de las glándulas parótidas, que aparecen aumentadas de volumen (llamada a veces "signo del rostro de luna").

## Esquizofrenia y trastornos psicóticos

Puede existir negligencia y hábitos (tabaquismo severo), altas tasas de caries, de enfermedad periodontal y xerostomía derivada de los antipsicóticos. Estos también pueden originar la discinesia tardía. La discinesia tardía se manifiesta en movimientos orofaciales involuntarios (masticatorios, protrusión lingual, muecas) que complican el mantenimiento de prótesis dentales y la higiene oral. Estos movimientos repetitivos pueden causar desgaste dentario y lesiones en mucosa (mordisqueo involuntario).

## Trastorno bipolar

Es frecuente que descuiden su higiene personal, similar a lo que ocurre en la esquizofrenia o la depresión severa, lo que puede conducir a exacerbación de caries incipientes o periodontitis. El litio puede originar xerostomía y el valproato de sodio, se ha asociado con hiperplasia gingival en algunos pacientes.

## Enfermedad de Parkinson

Especial mención merece el uso de la apomorfina sublingual prescrita en algunos pacientes con enfermedad de Parkinson, al haberse asociado a alteraciones en el paladar, boca seca, ardor en lengua, malestar al tragar y úlceras bucales