



SALUD ORAL, SALUD MENTAL Y USO DE SUSTANCIAS



Definición de salud conductual

"Promoción de la salud mental, la resiliencia y el bienestar, el tratamiento de los trastornos mentales y por consumo de sustancias y el apoyo a quienes sufren y/o se están recuperando de estas afecciones, junto con sus familias y comunidades".

Definición de salud bucodental

"Estado de ausencia de dolor bucal y facial, cáncer bucal y de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan la capacidad del individuo para morder, masticar, sonreír, hablar y su bienestar psicosocial".

Existe un número sorprendente de relaciones entre la salud bucodental y la salud general. Como ejemplo reciente, un nuevo estudio descubrió que la periodontitis se asocia a peores resultados de las infecciones COVID-19, entre ellos la muerte, el ingreso en la unidad de cuidados intensivos y la necesidad de ventilación asistida. Una posible explicación es la neumonía asociada al ventilador, que puede surgir cuando las bacterias de la boca se introducen en los pulmones tras la inserción de un ventilador. Los estudios también han encontrado asociaciones claras entre la salud bucodental y una multitud de otras condiciones de salud, incluyendo la salud mental, la recuperación tras el uso de sustancias, algunas complicaciones en el embarazo, la diabetes, los accidentes cerebrovasculares y enfermedades cardiovasculares. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la profundidad y la amplitud del impacto de la salud bucodental en la salud y el bienestar generales en su definición de salud bucodental, que es «un estado de ausencia de dolor bucal y facial, cáncer bucal y de garganta, infección y llagas bucales, enfermedad periodontal (de las encías), caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan la capacidad del individuo para morder, masticar, sonreír, hablar y su bienestar psicosocial.»

Un documento publicado en octubre de 2020 por el Consejo Nacional para el Bienestar Mental - «*Environmental Scan of Oral Health and Behavioral Health Integration Models*»- exploró las asociaciones específicas entre la salud bucodental, la salud mental y los problemas de consumo de sustancias y destacó la naturaleza bidireccional de la relación entre estas afecciones. En otras palabras, padecer una enfermedad mental como la depresión, la ansiedad o un trastorno de abuso de sustancias puede repercutir negativamente en la salud bucodental, y viceversa; una mala salud bucodental puede crear o agravar problemas de salud mental, cognitiva y/o de consumo de sustancias. En las siguientes tablas se describen algunas relaciones entre la salud bucodental y la salud conductual.



Relación entre salud bucodental, salud mental y problemas de consumo de sustancias

Impacto de la salud mental en la salud oral	Impacto del consumo de sustancias en la salud oral
<ul style="list-style-type: none"> ■ Ansiedad. El bruxismo se asocia con la ansiedad. ■ Trastorno bipolar y obsesivo-compulsivo. Los pacientes con trastorno bipolar o trastorno obsesivo-compulsivo pueden ser demasiado entusiastas con el cepillado, provocándose abrasión dental y sensibilidad. ■ Depresión. Los pacientes con depresión presentan niveles más elevados de caries dental, en parte debido a una higiene bucal deficiente derivada del descuido de sí mismos y en parte a la sequedad bucal relacionada con los antidepresivos. ■ Trastornos alimentarios. Los pacientes con trastornos alimentarios, en particular los pacientes con vómitos autoinducidos, sufren erosión dental. ■ Estrés postraumático. Las personas con antecedentes traumáticos importantes pueden rechazar los servicios de salud bucodental y/o presentar un hábito de bruxismo, problemas periodontales y de desgaste oclusal. ■ Fármacos. La xerostomía, o boca seca, es un efecto secundario frecuente de los medicamentos utilizados para tratar trastornos mentales, como los antidepresivos, ansiolíticos y antipsicóticos. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cannabis. El consumo de cannabis (hachís y marihuana) puede provocar o un mayor riesgo de cáncer oral, sequedad de boca y periodontitis. ■ Cocaína. Esnifar cocaína se asocia a la perforación del tabique nasal, mientras que fumar crack de cocaína produce quemaduras y llagas en los labios, la cara y el interior de la boca. ■ Metanfetamina. El consumo de metanfetamina se asocia a bruxismo, desgaste dental excesivo, xerostomía y caries rampante. ■ Opiáceos. El consumo de opiáceos se asocia a la pérdida de dientes, extracciones del diente y caries generalizadas. ■ Medicamentos para trastornos por consumo de sustancias (TCS). Los medicamentos utilizados para ayudar a tratar los TCS (por ejemplo, buprenorfina, metadona) pueden provocar caries y boca seca

Impacto de la salud oral en la salud mental	Impacto de la salud oral en el consumo de sustancias
<ul style="list-style-type: none"> ■ Funcionamiento cognitivo. La inflamación física provocada por la periodontitis puede ser un factor de riesgo que agrave los problemas cognitivos, incluido el deterioro cognitivo. ■ Fobia dental. Un número significativo de personas experimentan ansiedad ante las visitas al dentista; algunos casos desembocan en fobia. El tratamiento dental también se ha identificado como desencadenante de recuerdos de acontecimientos traumáticos. ■ Calidad de vida. Una mala salud bucodental puede repercutir negativamente en el empleo, los estudios y las relaciones personales. ■ La autoestima. Los problemas de salud bucodental, como la pérdida de dientes y la caries, tienen un efecto negativo significativo en la autoestima y la calidad de vida de una persona. ■ Funcionamiento vital. Una mala salud bucodental puede afectar a las capacidades funcionales, como comer, respirar, tragar y masticar, lo que a su vez puede repercutir en el funcionamiento social y la salud mental. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dolor oral. El dolor oral puede exacerbar los factores que conducen al consumo de sustancias (en parte para ayudar a aliviar el dolor) o impedir la recuperación en un paciente en tratamiento por consumo de sustancias. ■ Patrones de prescripción de opiáceos. En los últimos años, los profesionales de la salud bucodental se han situado entre los principales prescriptores de opiáceos. ■ Uso en los servicios de urgencias. A las personas que acuden a los servicios de urgencias por problemas de salud bucodental se les suelen recetar analgésicos en lugar de realizar una atención bucodental completa.

Esta tabla proporciona ejemplos seleccionados de la relación entre salud bucodental, salud mental y problemas de consumo de sustancias. Destacan las relaciones directas, a menudo fisiológicas, entre determinados problemas de salud mental y de consumo de sustancias y la salud bucodental. Existen muchos efectos indirectos y factores de riesgo social asociados a los problemas de salud mental y de consumo de sustancias que pueden afectar negativamente a la salud bucodental y que no aparecen en la tabla. Estos pueden incluir, entre otros, una higiene bucodental descuidada, malnutrición, dietas con alto contenido en azúcar y ausencia de citas periódicas al dentista.