

## **Análisis de las principales afecciones bucodentales que se presentan como consecuencia del alcoholismo y consumo de drogas**

Analysis of the main oral conditions that occur as a consequence of alcoholism and drug use

Pamela Alexandra Sánchez Sandoval<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9380-9110>

Jair Sebastián Gonzalón Soliz<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0004-8900-4688>

Olga Cristina Solis Solis<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2695-1432?lang=en>

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de los Andes UNIANDES, Ibarra, Ecuador.

\*Autor para la correspondencia: [ui.pamelasanchez@uniandes.edu.ec](mailto:ui.pamelasanchez@uniandes.edu.ec)

### **RESUMEN**

El propósito de esta investigación fue conocer e informar el impacto que tienen el alcohol y las drogas en la cavidad oral, a partir de una investigación de campo, donde se expusieron los riesgos y las consecuencias que causan la ingesta de estas sustancias en la cavidad oral. Se seleccionó un grupo de individuos del centro de rehabilitación “Camino de fe”, en donde se realizó un análisis gracias a una encuesta previamente aplicada, considerando así las principales enfermedades causadas, como caries dental, gingivitis, erosión del esmalte,

halitosis, entre otras. En los resultados de este proyecto se mostró evidencia de la problemática y el bajo nivel de información que existe sobre las consecuencias del consumo excesivo de drogas y alcohol en la cavidad oral. En conclusión, es crucial reconocer que el consumo de estas sustancias puede tener serias consecuencias en la salud general, incluida la salud bucodental, sus efectos en la cavidad oral van más allá de la apariencia estética, impactando la función masticatoria, la salud de las encías y la integridad dental. La prevención, educación y búsqueda de tratamiento temprano son esenciales para mitigar los riesgos y preservar la salud oral a largo plazo.

**Palabras clave:** Drogas; alcohol; enfermedades orales; caries dental.

## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to know and report the impact that alcohol and drugs have on the oral cavity, based on a field investigation, where the risks and consequences caused by the ingestion of these substances in the oral cavity were exposed. A group of individuals from the "Camino de fe" rehabilitation center was selected, where an analysis was carried out thanks to a previously applied survey, thus considering the main diseases caused, such as dental caries, gingivitis, enamel erosion, halitosis, among others. The results of this project showed evidence of the problem and the low level of information that exists on the consequences of excessive consumption of drugs and alcohol in the oral cavity. In conclusion, it is crucial to recognize that drug and alcohol use can have serious consequences on overall health, including oral health, and its effects on the oral cavity go beyond aesthetic appearance, impacting masticatory function, gum health and dental integrity. Prevention, education and seeking early treatment are essential to mitigate the risks and preserve long-term oral health.

**Keywords:** Drugs; alcohol; oral diseases; dental caries.

Recibido: 06/11/2024

Aceptado: 20/12/2024

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que el consumo excesivo de alcohol se relaciona con una serie de problemas que comprometen a la salud oral, incluyendo la caries dental y la enfermedad periodontal. Además, se ha demostrado que las personas que tienen problemas de abuso de sustancias, tienen un mayor riesgo de desarrollar problemas orales como xerostomía, úlceras y enfermedad del tejido gingival.<sup>(1)</sup>

El consumo excesivo y prolongado de estas sustancias puede provocar daños en los dientes y aumentar el riesgo de infecciones intraorales en los individuos que padecen alcoholismo y drogadicción. Además, muchas personas con este trastorno suelen descuidar su higiene oral y no acuden con regularidad al odontólogo, lo que agrava aún más la situación.<sup>(2)</sup>

El abuso de sustancias representa mayor riesgo de desarrollar enfermedades bucodentales, dado que se presentan factores agravantes como la dieta inadecuada, resequedad oral inducida por fármacos, mayor acidez en saliva, higiene deficiente, regurgitación intestinal, vómitos, entre otros. En los ecuatorianos se ha evidenciado que el uso de sustancias psicotrópicas como el alcoholismo, tabaquismo y dependencia de drogas, ha causado distintas

enfermedades bucales como caries dental, bruxismo y enfermedades periodontales.<sup>(3)</sup>

La extralimitación de drogas es un comportamiento que se puede prevenir, sin embargo, los efectos prolongados de éstas en el cerebro pueden llevar a su dependencia o también conocida como drogadicción, una enfermedad crónica y recurrente del cerebro. Para cualquier persona adicta a las drogas, la necesidad compulsiva de consumirlas puede ser abrumadora, afectando todos los aspectos de su vida y a la de su entorno.<sup>(4)</sup>

El consumo de drogas y alcohol es peligroso. Puede dañar el cerebro junto con el cuerpo y en ocasiones de forma permanente, asimismo lograr herir a las personas que le rodean, incluyendo amigos, familia, niños y bebés no nacidos, además de conducir a la adicción.<sup>(5,6)</sup>

Para evitar esta grave afección se ha implementado desde el Ministerio de Salud Pública (MSP) un trabajo conjunto e interdisciplinario donde las personas que sufren problemas como estos puedan obtener apoyo y acompañamiento psicoemocional, incluso existen centros de rehabilitación, como la Fundación “Caminos de Fé”, la cual acompaña el proceso de erradicación de estos problemas. A partir de lo anteriormente descrito se tiene como objetivo de la investigación determinar el impacto que tienen ciertas sustancias psicoactivas como el alcohol y las drogas en la cavidad bucodental de personas arraigadas a un proceso de rehabilitación.

## Métodos

Se realizó una investigación descriptiva de campo, ya que se seleccionó personas que padecen este tipo de adicciones, obteniendo de ellos datos descriptivos para

estudiarlos tal y como se proyectaron, sin manipular las variables. También se recolectó información sobre el alcoholismo y consumo de sustancias a través de documentos, libros, revistas, películas, periódicos, bibliografías, etc.

La investigación implicó recopilar, analizar y comprender conceptos y opiniones, así como también datos de experiencias vividas, emociones o comportamientos, con el objetivo de proporcionar una metodología de investigación que permita comprender el complejo mundo de las personas que la viven con este tipo de adicciones.<sup>(7)</sup>

La encuesta realizada arrojó información de fuentes primarias, publicada por primera vez y que no ha sido filtrada, interpretada o evaluada por nadie más, siendo producto de una investigación eminentemente creativa.

La población de la investigación fue finita y se conformó por aproximadamente 200 internos de la fundación “Caminos de Fe” (centro de rehabilitación), donde la muestra fue de 70 personas, todos eran hombres ya que en dicho lugar no se contaba con la presencia femenina. Se descartaron personas debido a su no predisposición para colaborar e incluso algunos de ellos estaban bajo la influencia de estupefacientes.

### **Tipo de muestreo**

El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional o de conveniencia el cual es una técnica para crear muestras de acuerdo a la disponibilidad de las personas de formar parte de una investigación gracias a una facilidad de acceso en un intervalo de tiempo dado.

### **Criterios de selección**

#### **Inclusión**

- Personas en estado de rehabilitación de “Caminos de Fe”.
- Toda la población que se encuentre en edades de 20 a 30 años.

- Solo a personas que se encuentren internadas y no de paso en ese lugar.
- Las personas que deseen cooperar y acepten responder el cuestionario.

### **Exclusión**

- Toda persona que no tenga mucha predisposición para ayudar.
- Personas que no se encuentren en el momento de la encuesta.
- Personas que estén bajo el efecto de alcohol o estupefacientes.
- Personas que presenten algún tipo de condición especial por trastorno de alcohol o estupefacientes.
- Personas que lleven menos de una semana de interno en el centro de rehabilitación.

### **Resultados**

Los resultados obtenidos en el primer momento de la investigación siguen el mismo orden en el que fueron recogidos y como se presentan en el diseño de la metodología. Para iniciar el diagnóstico, se aplica un cuestionario de 14 preguntas que tienen por objetivo conocer si los pacientes del centro de rehabilitación “Camino de Fe” de la ciudad de Ibarra presentan anomalías en su cavidad bucodental y exhortar medidas preventivas y de apoyo para un pronto tratamiento o estilo de vida. Se informó a los encargados de esta fundación acerca de la exploración que se desarrollaría y se propuso que los participantes fueran meramente voluntarios y anónimos.

Se concretaron dos encuentros para la recolección de datos y difusión de información. En esos días, en el lugar se encontraron varios especialistas en el tema, entre conferencistas y motivadores personales, pues todo asistente debía sentir el acompañamiento necesario.

El cuestionario fue el siguiente y para la facilidad de recolección solamente se utilizaron dos respuestas cerradas que en este caso fueron “sí” y “no”.

1. ¿Ha visitado al odontólogo en los últimos tres meses?
2. ¿Ha notado cambios en la apariencia de sus dientes como decoloración o erosión del esmalte?
3. ¿Ha experimentado mal aliento o sequedad en la boca?
4. ¿Ha tenido alguna vez úlceras orales o lesiones en la lengua o las encías?
5. ¿Ha notado sangrado al cepillarse los dientes o al usar hilo dental?
6. Al momento, ¿usted cree que presenta caries dental?
7. Hasta el momento, ¿usted presenta pérdida de dientes por caries?
8. Al momento, ¿usted presenta fracturas dentales por accidentes?
9. ¿Le han realizado alguna endodoncia?
10. ¿Le han realizado alguna reconstrucción dental?
11. ¿Ha presentado movilidad dental por alguna razón?
12. ¿Le han realizado alguna prótesis dental?
13. ¿Ha buscado tratamiento dental para problemas orales relacionados con las adicciones?

14. ¿Es consciente de los efectos del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud bucal?

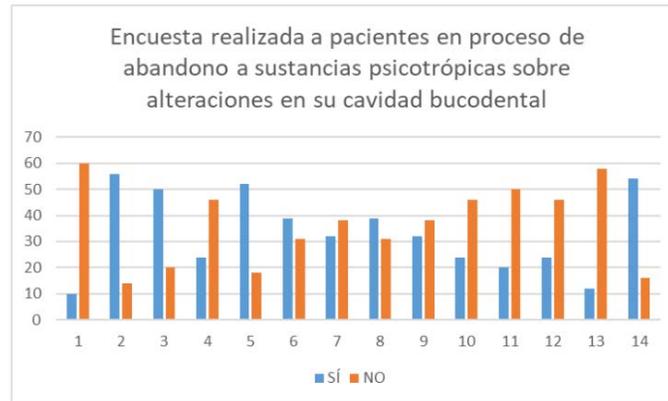


Fig. 1- Datos estadísticos de las 14 preguntas de la encuesta realizada.

Con respecto al análisis de cada una de las preguntas ordenadamente se estableció que:

Más del 80 % de los encuestados no ha visitado al odontólogo en los últimos tres meses, casi la misma cifra notó cambios en la apariencia de sus dientes. Por otro lado, 50 fueron las personas que han experimentado mal aliento o sequedad en su boca, el valor se invierte al lado negativo cuando se preguntó sobre la presencia de úlceras orales o lesiones en la lengua o encías. Más del 50 % de los asistentes presentó sangrado de encías e intuyó la presencia de caries en su cavidad oral, aunque yendo por esa misma línea, los valores de personas que han perdido piezas dentales por accidentes son reñidos, pues 38 de ellos respondieron que sí. El valor registrado de personas que hasta el momento presentaban fracturas dentales fue de 39. Más del 50 % de encuestados negaron que en alguna etapa de su vida se les realizó ya sea una reconstrucción, una endodoncia o alguna prótesis dental, añadiendo que este mismo valor presenta movilidad en alguna de sus piezas dentales. Lamentablemente de las 70 personas presentes, 56 no han buscado

ayuda para tratar sus problemas dentales pero lo que se concluyó es que la mayoría de los pacientes está consciente del efecto negativo de ciertas sustancias en la cavidad bucodental.

La decisión de tomar al cuestionario desde esta perspectiva responde a que se obtienen suficientes características del contexto y sus participantes en poco tiempo; útil para esta circunstancia de inicio.

Los datos referenciales que se obtuvieron son representables a través de una tabla de fácil comprensión presentada en donde verticalmente se visualiza el número de participantes y horizontalmente el número de la pregunta realizada ya vista anteriormente, suficiente para realizar el análisis respectivo, y teniendo una visión bastante amplia del caso.

En la investigación, más de la mitad de los sujetos incluidos manifestaron haber consumido dos o más drogas. Si bien existen diversas razones para combinarlas, los consumidores lo hacen principalmente con el objetivo de contrarrestar los efectos causados por uno u otro, así como para complementar, potenciar o prolongar sus efectos y crear nuevos efectos.

En esta línea de pensamiento, con respecto a los signos de enfermedad periodontal (la segunda manifestación oral más frecuente en la población estudiada), menciones previas han indicado que la pérdida y fractura de piezas dentales, sangrado frecuente, sequedad en la boca y caries dental son afecciones frecuentes en pacientes en drogodependientes, destacando así los trastornos periodontales como la enfermedad de los tejidos de sostén más común en ellos, lo cual concuerda con lo reportado en este estudio.

## Discusión

Después de haber recopilado toda la información y haberla procesada se llegó a la conclusión que las principales afecciones en el centro de rehabilitación “Caminos de Fe” las principales afecciones son la xerostomía, halitosis, problemas estéticos y las caries dentales, mientras que Gigena PC, Bella MI, Cornejo LS en su artículo “Salud bucal y hábitos de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes drogodependientes en recuperación” publicado en la revista Odontoestomatología en noviembre de 2012 dice que la experiencia clínica odontológica evidencia como principales enfermedades xerostomía, alteración del flujo salival, reducción de la capacidad buffer, erosiones, abrasiones, caries atípicas y pérdida dentaria. Plantea que también es frecuente observar variaciones del umbral del dolor y de la percepción del gusto, atrofia de las glándulas salivales, erosiones, úlceras en la mucosa bucal, predisposición a enfermedad periodontal, daño a los tejidos bucales y presencia de caries dental.<sup>(8,9,10)</sup>

Problemas como xerostomía, caries rampantes y pobre higiene oral se suscitan en estos pacientes, que presentan un patrón denominado «boca de metanfetamina». Algunos autores mencionan que el término «boca de Meth» es un nombre inapropiado, ya que la presencia de caries es atribuida en particular a la hiposalivación inducida por drogas aumentando la probabilidad de riesgo de infecciones, debilitando el sistema inmunológico.<sup>(9,11,12)</sup>

Por otra parte, la revista ADMPIN en su artículo “Implicaciones de Drogas y Alcohol en los Jóvenes y su Salud Oral” publicado en el 24 de agosto de 2024 dice que las enfermedades más prevalentes son caries, gingivitis, enfermedad periodontal, bruxismo, descomposición del esmalte dental, úlceras bucales, mal aliento y cáncer bucal. Esta también constituye con la pérdida de piezas dentales

imposibilitando las funciones básicas como el habla y el consumo de alimentos.<sup>(8)</sup>

Según Nuria Fernández Martínez en su artículo “Periodontopatías y lesiones orales en consumidores de cocaína con ingreso reciente a un programa de rehabilitación” publicado en la Revista Mexicana Medica Forense en el año 2017 encontró como principal patología la inflamación, el sangrado gingival, la presencia de sarro, la pérdida ósea pero estas dependían de la forma en que se consumía (de forma líquida o inhalada) y de la dosis ingerida.<sup>(9,13)</sup>

El doctor Luis El Khoury Moreno en su tesis nombrada “Integración social de pacientes toxicómanos en riesgo de máxima exclusión” publicada en el programa de rehabilitación “Volver a reír” en el año 2015 en España se observó que las principales enfermedades observadas fueron caries dental enfermedad periodontal.<sup>(14)</sup>

El daño dental por el consumo de drogas puede conducir a la sequedad bucal, lo que aumenta el riesgo de caries y erosión dental. Además, algunas drogas contienen ácidos que pueden erosionar el esmalte dental, debilitando la estructura de los dientes. Pueden disminuir la producción de saliva y la higiene oral causando halitosis, lo que puede contribuir al desarrollo de gingivitis y enfermedad periodontal. Estas afecciones pueden llevar a la pérdida de dientes y dañar los tejidos de soporte.<sup>(13,15,16)</sup>

## Conclusiones

La adicción a sustancias, también conocida como trastorno por consumo de sustancias, drogadicción; es una condición médica y psicológica en la cual una persona desarrolla una dependencia perjudicial y compulsiva hacia una sustancia que puede ser una droga legal (como el alcohol o los medicamentos recetados) o ilegal (como la cocaína, la heroína, la marihuana, entre otras). La adicción a

sustancias se caracteriza por la incapacidad de controlar el consumo de la sustancia, a pesar de sus efectos negativos en la salud física, mental, social y emocional del individuo. Los efectos de las drogas en los dientes según los resultados de la investigación son significativos y pueden tener un impacto negativo en la salud oral y general de las personas.

- El daño dental por el consumo de drogas puede conducir a la sequedad bucal, lo que aumenta el riesgo de caries y erosión dental. Además, algunas drogas contienen ácidos que pueden erosionar el esmalte dental, debilitando la estructura de los dientes. Pueden disminuir la producción de saliva y la higiene oral causando halitosis, lo que puede contribuir al desarrollo de gingivitis y enfermedad periodontal. Estas afecciones pueden llevar a la pérdida de dientes y dañar los tejidos de soporte.
- El consumo de ciertas drogas puede aumentar la probabilidad de riesgos de infecciones, son causados por debilitar el sistema inmunológico, aumentando el riesgo de infecciones en la boca, como infecciones bacterianas.
- La estética dental del paciente se ve afectada ya que causa cambios en la apariencia de los dientes, como decoloración, manchas y deterioro del esmalte, lo que afecta negativamente la estética de la sonrisa. El efecto de algunas drogas en la percepción del dolor puede llevar a la negligencia de problemas dentales que requieren atención médica.

En este estudio, que combina métodos de investigación de campo y documental, se ha recopilado información mediante la administración de un cuestionario a individuos que luchan con adicciones. Esta información constituye una fuente primaria que ha sido presentada por primera vez, sin ser sometida a filtros,

interpretaciones ni evaluaciones por parte de terceros. Es crucial reconocer que el uso de drogas y alcohol puede tener serias consecuencias en la salud en general, incluida la salud oral.

Se recomienda buscar ayuda médica y asesoramiento profesional, teniendo en cuenta que la curiosidad y la presión social resultaron ser el principal motivo de inicio del consumo de sustancias psicoactivas en edades tempranas.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Urbina Hidalgo JO. Efectos del consumo de drogas en la salud bucal [Internet]. Clinica Dental Urbina en Salamanca. 2023. Disponible en: <https://www.clinicadentalurbina.com/noticias/consejos-salud/efectosconsumo-drogas-salud-bucal/>
3. Vargas Pineda Diana R. Alcoholismo, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas. Rev. salud pública [Internet]. 2001 Mar [cited 2024 July 06]; 3(1): 74-88. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642001000100006&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642001000100006&lng=en).
4. Vilas-Rivero T, Rodríguez-Álvarez LM, Betancourt-Valladares M. El alcoholismo: sus efectos sobre la salud bucal y general. Progaleno [Internet]. 2023;6(1):31–43. Disponible en: <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/378>
5. González Jiménez E, Aguilar Cordero MJ, Guisado Barrilao R, Tristán Fernández JM, García López PA, Álvarez Ferre J. Xerostomía: Diagnóstico y Manejo Clínico. Rev clín med fam [Internet]. 2009 ;2(6):300– Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2009000100009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2009000100009)

6. Santos-de Pascual Asunción, Saura-Garre Pedro, López-Soler Concepción. Salud mental en personas con trastorno por consumo de sustancias: aspectos diferenciales entre hombres y mujeres. Anal. Psicol. [Internet]. 2020 Dic; 36( 3 ): 443-450. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.36.3.399291>.

7. Metodología de la investigación. En: Realidades, perspectivas y desafíos de las microempresas en Colombia Análisis estratégico para su desarrollo. Universidad del Externado; 2017. pág. 15–20.

8. ADMPIN. ¿Cómo afecta el consumo de Drogas y Alcohol en los jóvenes y que implicaciones tiene en la salud oral? [Internet]. premiumimplantnetwork Implantes Dentales. 2020. Disponible en: <https://premiumimplantnetwork.com/alcohol-drogas-en-jovenes-salud-oral/>

9. Chaparro-González Neira Trinidad, Fox-Delgado Mariela Andreina, Chaparro Rafael Tomás Pineda-, Perozo-Ferrer Betty Isabel, Díaz-Amell Amaurys Rosalis, Quintero Viviana Carolina Torres. Manifestaciones bucales y maxilofaciales en pacientes con adicción a las drogas. Odontoestomatología [Internet]. 2018 Dic [citado 2024 Jul 06]; 20(32): 24-31. <https://doi.org/10.22592/ode2018n32a5>

10. Melo Araújo CA. “Oral changes in cocaine abusers: an integrative review.” Brazilian journal of otorhinolaryngology. 2022; 88(4): 633-641. doi: <https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2021.04.011>

11. Salvador VG, González RBE. Repercusiones orales en consumidores de metanfetaminas y presentación de un caso. Rev Odont Mex. 2019;23(2):114-121

12. Llanes Verdecia A, Rodríguez Góngora A, Argüelles Montero E. Sustancias psicoactivas y sus efectos en la salud bucal de estudiantes de Estomatología en

La Habana. 16 de Abril [Internet]. 2021 [fecha de citación]; 60 (280): e1281. Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_4/article/view/1281](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1281)

13. Fernández-Martínez N, Denis-Rodríguez PB, Capetillo-Hernández G. Periodontal and oral injuries in cocaine consumers with recent admission to a rehabilitation program in relation to non-consumer patients [Internet].

Medigraphic.com. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2017/mmf171c.pdf>

14. El L, Moreno K, Castaño A, José S, Coello A, David S, et al. Idus.us.es. [citado el 31 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/39858/TESIS%20DOCTORAL%20LUIS%20EL%20KHOURY%20MORENO.pdf>

15. Sordi MB, Massochin RC, Camargo AR de, Lemos T, Munhoz E de A. Oral health assessment for users of marijuana and cocaine/crack substances. Braz Oral Res [Internet]. 2017 [citado el 6 de julio de 2024];31(0):e102. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/bor/a/PtSCqZJMyVfdM7qnqxng74m/?lang=en>

16. Llanes Verdecia A, Rodríguez Góngora A, Argüelles Montero E. Sustancias psicoactivas y sus efectos en la salud bucal de estudiantes de Estomatología en La Habana. 16 de Abril [Internet]. 2021 [fecha de citación]; 60 (280): e1281.

Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_4/article/view/1281](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1281)