

MANIFESTACIONES BUCALES POR EL CONSUMO DE DROGAS

ORAL MANIFESTATIONS OF DRUG USE

Ulloa Arbesú María Carla*; Tan Castañeda Nuvia Nieves **

*Estudiante de Segundo año de la carrera de Estomatología. Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez". Brigada 22. Teléfono 58748000. Ciudad de La Habana. Cuba. E-mail carlaulloaarbesu@gmail.com

**Master en Salud Bucal Comunitaria. Especialista de segundo grado de EGI. Profesora auxiliar de la Facultad de Estomatología de La Habana. Teléfono 52460889. Ciudad de La Habana. Cuba. E-mail ntan@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Las drogas son todas aquellas sustancias que inducen cambios psicológicos y físicos en los individuos. **Objetivo:** explicar el impacto que tienen las drogas en la salud bucal de los individuos. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica mediante una búsqueda de artículos en Google Académico. Se analizaron 20 bibliografías de las cuales se utilizaron 12. **Resultados:** La adicción y las enfermedades asociadas impactan cada vez más en la salud y el bienestar de la población del mundo entero. Existen diferentes tipos de drogas según su legalidad. La OMS define a las drogas como toda sustancia química (de síntesis o natural) que inducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, endovenosa, bucal) capaz de actuar sobre el sistema nervioso central provocando una alteración física y/o psicológica. Entre las drogas lícitas encontramos el alcohol y el tabaco, y entre las ilícitas el cannabis, la heroína y la cocaína. Uno de los sistemas afectados por el abuso y dependencia de las drogas es el Sistema estomatognático. Las principales afecciones que pueden aparecer son: xerostomía, erosiones, abrasiones, caries dentales e incluso pérdida dentaria. También es frecuente observar atrofia en las glándulas salivales, erosiones y úlceras en la mucosa bucal. **Conclusión:** Se explicaron los efectos del consumo de las drogas en la cavidad oral de las personas

Palabras claves: Drogas, salud, bucal

ABSTRACT

Introduction: Drugs are all those substances that induce psychological and physical changes in individuals. **Objective:** explain the impact that drugs have on the oral health of individuals. **Methodology:** A bibliographic review was carried out through a search of articles in Google Scholar. 20 bibliographies were analyzed, of which 12 were used. **Results:** Addiction and associated diseases increasingly impact the health and well-being of the population around the world. There are different types of drugs depending on their legality. The WHO defines drugs as any chemical substance (synthetic or natural) that is induced in a living organism by any means (inhalation, intravenous, oral) capable of acting on the central nervous system, causing a physical and/or

psychological alteration. Among the licit drugs we find alcohol and tobacco, and among the illicit drugs we find cannabis, heroin and cocaine. One of the systems affected by drug abuse and dependence is the Stomatognathic System. The main conditions that may appear are: xerostomia, erosions, abrasions, dental cavities and even tooth loss. It is also common to observe atrophy in the salivary glands, erosions and ulcers in the oral mucosa. **Conclusion:** The effects of drug consumption in the oral cavity of people were explained.

Keywords: Drugs, health, oral

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda aquella sustancia química farmacológicamente activas que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, endovenosa, intramuscular) es capaz de actuar sobre el Sistema Nervioso Central (SNC) provocando una alteración física y/o psicológica.¹ Estas son utilizadas frecuentemente puesto que se caracterizan por brindar efectos placenteros, pues son sustancias que actúan sobre el Sistema Límbico, donde se encuentran un conjunto de estructuras encargadas de controlar y regular la capacidad de sentir placer. Estos efectos son denominados “reforzadores positivos” y es lo que aparece después de que la persona experimenta el consumo, además, lo que la conlleva a repetir el uso de la sustancia. La acción neuroquímica de las drogas es lo que favorece a que su uso produzca adaptaciones en el SNC y a consecuencia de esto que aparezca el “refuerzo negativo”, es decir, un estímulo desfavorable que intenta ser eliminado por el individuo, ejemplos de estos reforzadores negativos son: el síndrome de abstinencia y el intenso deseo de consumo, provocando en la mayoría de los casos el aumento de la dosis a consumir. Existen un sinnúmero de sustancias químicas que producen efectos psicotrópicos. Estas pueden ser derivados de productos naturales, productos de síntesis industrial o simplemente el resultado de productos de síntesis química.

El uso de las drogas puede provocar en el organismo dos tipos de procesos:

- **La tolerancia:** Es cuando ocurre una adaptación del SNC a la presencia habitual de la droga. Posteriormente la persona requiere de un aumento en la dosis para que se produzcan los efectos deseados.
- **La dependencia:** Se produce tras el uso habitual de la droga. Es cuando se necesita estar constantemente consumiendo la sustancia para así, evitar la aparición de los refuerzos negativos causados por su ausencia.²

Las drogas según la Organización Mundial de la Salud (OMS) fueron clasificadas en diferentes grupos teniendo en cuenta los efectos que inducían en el SNC. Las diferentes agrupaciones son:

- **Drogas depresoras:** Son aquellas que inhiben el funcionamiento habitual del SNC, enlenteciendo la actividad nerviosa y el ritmo de las funciones corporales. Entre los efectos que produce se encuentran la relajación, sedación,



somnolencia, sueño, analgesia e incluso coma. En esta clase encontramos: a los distintos tipos de opiáceos (heroína, morfina, metadona), ciertos psicofármacos (las benzodiacepinas o los barbitúricos), entre otros.

- **Drogas estimulantes:** Son aquellas sustancias que producen una activación general del SNC, dando lugar a un incremento de las funciones corporales. Se establece una distinción entre estimulantes mayores (tales como la cocaína o las anfetaminas) y menores (la nicotina o las xantinas: cafeína, teína, teobromina). Los cambios producidos por este grupo de drogas pueden ser euforia, dificultad para dormir, inquietud, hiperactividad, agresividad, excitación motora.
- **Drogas perturbadoras:** Son aquellas sustancias que producen un estado de conciencia alterado, deforman la percepción y evocan imágenes sensoriales sin entrada sensorial. Ejemplos de estas son: cannabis y derivados, MDMA (éxtasis), metanfetamina, dietilamida de ácido lisérgico (LSD).³
- Es por ello, que esta investigación tiene la finalidad de explicar el impacto que tienen las drogas en la salud bucal de los individuos.

DESARROLLO

El consumo de drogas es uno de los hábitos que más afectan a la población de los países del mundo. Esta práctica acarrea consigo un conjunto de problemas de salud, entre estos los que afectan a la cavidad bucal, que varían según el tipo, la dosis de la sustancia, el tiempo, la frecuencia de consumo y por supuesto las características propias del individuo. Existen una infinidad de sustancias químicas que tienen efectos nocivos directos en las diferentes estructuras orales. Entre estas están:

- **El alcohol** es una sustancia que su ingestión constituye un importante factor de riesgo para la aparición del cáncer oral, aunque en muchas ocasiones este entrelazado directamente con el frecuente hábito de consumir tabaco. Casi el 80% de todos los cánceres orofaríngeos presentan ambos factores (alcohol y tabaco).
- En la actualidad, el consumo de etanol tiene una mayor incidencia en la población joven, por lo que una exposición más temprana a este compuesto tóxico puede conllevar a una aparición más rápida de los efectos nocivos del mismo. El etanol tiene la capacidad de oxidarse en la boca por la acción de la enzima alcohol deshidrogenasa clase III. Esta oxidación es la que provoca trastornos en el metabolismo oxidativo de las células de la mucosa oral y a la larga lo que puede desencadenar la aparición del cáncer bucal.^{4,5}

Al introducir la sustancia nociva en nuestro organismo esta entra en contacto directo con la mucosa oral, produciendo alteraciones en su morfología como es una atrofia epitelial, lo que supone un aumento en la susceptibilidad de dicho tejido frente a la invasión de carcinógenos químicos. Asimismo, el peso de la incidencia del cáncer bucal inducido por el alcohol, no recae completamente en el aumento de la permeabilidad de la mucosa de la boca que este provoca, puesto que está demostrado que el acetaldehído, un metabolito del etanol provoca mutaciones e interfiere en la reparación y síntesis del ADN y consecuentemente en el desarrollo de tumores. Es por eso que

cualquier situación que conlleve a una acumulación del acetaldehído, bien sea por una sobreproducción del mismo o por una disminución en su eliminación, suponen un mayor riesgo de padecer la enfermedad. ⁶

Por otra parte, el etanol también es capaz de producir efectos a nivel de las glándulas salivales, las cuales se ven alteradas desde el punto de vista morfológico y funcional, ocurriendo así, un trastorno en la secreción salival, conllevando a una mayor acumulación de carcinógenos sobre la superficie de la mucosa oral e incrementado el riesgo de padecer de cáncer bucal. ⁶

- **El tabaco** es otra de las drogas más consumidas mundialmente y como mencionamos anteriormente su mezcla con el alcohol está vinculado directamente con la aparición del cáncer bucal. También puede provocar otros daños a la salud bucal desde el punto de vista estético como es: dientes amarillos por acción de la nicotina y el alquitrán. ⁷

Otra de las causas del consumo del tabaco es el aumento del riesgo de padecer enfermedad periodontal, puesto que esta condición patológica está relacionada con el acúmulo de sarro en las estructuras dentarias, las personas que fuman se caracterizan por tener una mayor cantidad de sarro en los dientes que los no fumadores. Esto es a causa de la nicotina del tabaco que produce una disminución en la producción de saliva, lo que facilita la acumulación de bacterias, la formación de la placa bacteriana y por ende la aparición de la caries dental, sobre todo a nivel de las raíces de los dientes.⁷

El consumo de tabaco es también causante de la denominada “melanosis del fumador”, alteración que aparece en grandes fumadores y que se manifiesta por hiperpigmentaciones irregulares, parduzcas y en ocasiones difusas, localizadas predominantemente en la encía queratinizada vestibular del sector antero-inferior. La hipermelanosis se encuentra en el 25,5%- 31% de los fumadores y puede afectar también otras zonas de la cavidad bucal como: el paladar duro o blando. No se trata de una lesión premaligna y puede remitir si el paciente deja de fumar definitivamente. ⁸

Periodontitis crónica

En comparación con los no fumadores, los fumadores presentan las características siguientes:

- mayor pérdida de inserción y mayores recesiones gingivales
- mayor pérdida de hueso alveolar y mayor pérdida dentaria

El cuadro clínico característico de la periodontitis del fumador incluye una encía marginal relativamente pálida con pocos signos inflamatorios.⁹

La leucoplasia oral es definida según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una placa blanca que puede tener un tamaño que variable, es decir, puede ser de 1mm

de diámetro o puede abarcar gran zona de la mucosa oral. La superficie de esta puede ser lisa o rugosa y generalmente suele ser asintomática, pero a pesar de su aparición silenciosa, esta es una lesión que hay que seguir de cerca puesto que tiene un riesgo latente de desarrollar cáncer oral, por ser una lesión pre-maligna. Los estudios han demostrado que la aparición de esta lesión está estrechamente relacionada con el hábito frecuente de fumar. ¹⁰

- La cocaína es otro de los ejemplos de sustancias ilícitas que al consumirse afectan a las estructuras dentales. Esta es una droga estimulante y adictiva que es elaborada con las hojas de la planta coca. Generalmente puede consumirse en polvo o de forma inyectable pasando directamente a la circulación. A menudo los consumidores de esta droga usan el polvo como forma tópica en las encías. La mucosa oral absorbe de forma rápida el producto activo y la consecuencia directa de esto es la aparición de lesiones como ulceración, necrosis y rápida recesión de los tejidos gingivales, así como erosión del esmalte y la dentina. Las lesiones orales no solo se limitan a las encías, sino que pueden involucrar también a los labios y al paladar duro y blando. Estas pueden aparecer después de uso reciente y corto o asociadas al consumo prolongado. ¹¹

Algunas de las lesiones orales más comunes por el uso de la cocaína son:

- **la erosión del esmalte dental:** Afectación causada por la acción de los componentes ácidos de la cocaína. Esta se caracteriza por un aumento en la sensibilidad de los dientes al consumir alimentos calientes o fríos, provocando dolor en los mismos; por decoloración de los dientes, estos se observan más amarillos por la exposición de la capa de dentina; además, aparecen las grietas o fisuras. ^{12,13}
- Hinchazón del labio o la zona donde fue aplicado el narcótico; superficie eritematosa y ulcerada de la encía con aspecto granulomatoso; vasculitis superficial; cambios histológicos con células epiteliales anormales; superficie hiperqueratósica; lesiones parecidas a las de la gingivitis ulcero-necrotizante (GUN) o de la gingivostomatitis vinculadas al liquen plano, necrosis de la encía y hasta pérdida de estructuras dentarias. Las lesiones que involucran a la superficie palatina más comunes son: las fístulas. ¹³
- **abscesos gingivales:** No son más que una zona localizada de infección, caracterizada por una bolsa que contiene un acumulo de bacterias que secretan un contenido purulento. ^{13, 14}

Los pacientes consumidores de cocaína tienden también a sufrir de bruxismo severo, siendo en estos casos muy común la aparición de dolor en la articulación temporomandibular y en los músculos masticatorios. ¹⁵

- Por último, abordaremos a la metanfetamina, una droga estimulante sumamente adictiva. Es un polvo que puede presentarse como píldora o una roca brillante (llamada cristal). El polvo se puede ingerir o inhalar por la nariz. También puede ser mezclada con un líquido y ser inyectada. Estudios han demostrado que el



deterioro dental asociado al consumo de esta sustancia química es debido a su composición altamente ácida y corrosiva, entre sus elementos están: el amoníaco anhidro, fósforo rojo y litio. La expresión “boca de meta” se refiere a una cavidad patológica en la boca que está relacionada al consumo de metanfetamina. No se trata solamente de una sola enfermedad, sino, de un conjunto de signos que aparecen cuando una persona es adicta a la droga. El uso prolongado de la misma puede causar una erosión en el esmalte dental por la acidez que tienen sus componentes. Sin embargo, el grado de deterioro de las piezas dentales esta también vinculado a la xerostomía inducida por la droga o por la mala higiene bucal. Los individuos que son consumidores de la metanfetamina presentan caries extensas, es por ello que los dientes se describen picados, con una coloración negruzca fuerte y con un desmoronamiento agresivo que es lo que induce a la pérdida casi total de la pieza dentaria. Esto origina que pueda observarse el hueso maxilar debido a su exposición.^{16, 17, 18}

La lengua saburral o más comúnmente conocida como lengua blanca es un síntoma que hace que la lengua presente en general una capa blanca en la superficie. Por lo general esto ocurre cuando las bacterias, los restos de comida y otras células muertas se acumulan en las papilas linguales. Este tipo de afección puede ser una consecuencia benigna del estilo de vida de los ciudadanos. Principalmente es característica de los pacientes consumidores de alcohol, cigarros y algunas drogas ilegales.¹⁹

CONCLUSIONES

Las drogas como la cocaína, metanfetamina, tabaco, entre otras son capaces de provocar sequedad bucal, bruxismo, enfermedad periodontal y daño en los tejidos bucales. A lo largo de este trabajo se ha demostrado el impacto que tienen estas sustancias psicoactivas en la salud oral de los individuos, fomentando mediante este la importancia sobre llevar estilos de vida saludables. La labor de prevención y educación por parte de los trabajadores del sector estomatológico constituyen un pilar fundamental para erradicar de forma definitiva este problema que acarrea consigo un sinnúmero de efectos negativos y que afecta de forma significativa a las poblaciones de diferentes países.

BIBLIOGRAFIAS

- 1- Que son las drogas? (n.d). Retrieved 2023 October 27. Available from: <https://www.coruna.gal/corunasindrogas/es/sustancias/que-son-las-drogas?argldioma=es>
- 2- De que hablamos cuando hablamos de drogas. (n.d.). Junta Nacional de Drogas. (2019 may 16); cited 2023 October 20. Available from: <https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/comunicacion/publicaciones/hablamos-hablamos-drogas>



- 3- Droga. (n.d). Quimica.es. cited 2023 October 27, from: <https://www.quimica.es/enciclopedia/Droga.html>
- 4- Colutorios con alcohol y cancer oral: aclarando dudas. Cuida tus encias. (2022, May 27); cited 2023 October 20. Available from: <https://www.cuidatusencias.es/salud-bucal/colutorios-con-alcohol-y-cancer-oral-aclarando-dudas/>
- 5- El alcohol y el cáncer [Internet]. (27 de marzo de 2023) [citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/alcohol/index.htm>
- 6- Figuero Ruiz, E., Carretero Pelaez, M. A., Cerero Lapiedra, R., Esparza Gomez, G., & Moreno Lopez, L.A. (2004). Efectos del consumo de alcohol etílico en la cavidad oral: Relacion con el cancer oral. Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal, 9(1), 14-23. citado 20 de octubre del 2023. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&sci44472004000100003"pid=S1698-44472004000100003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&sci44472004000100003)
- 7- Dientes de fumador: enfermedades y efectos del tabaco. (2020, July 30); cited 2023 October 20. Adeslas Dental - Clinica Dental Adeslas. Available from: <https://www.adeslasdental.es/dientes-de-fumador-enfermedades-tabaco/#:~:text=La%20nicotina%20y%20el%20alquitr%C3%A1n,la%20enfermedad%20de%20las%20enc%C3%ADas>
- 8- Cambios Orales Asociados al Uso de Tabaco . Aaom.com. [Internet]. [Citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.aaom.com/assets/condition-information/spanishtobaccooralchangesfinal072008>
- 9- El tabaquismo: un factor de riesgo esencial para la salud oral [Internet]. 2010 [citado 25 de octubre 2023] 23(6): 282-296. Disponible en: <https://www.elsevier.es/pt-revista-quintessence-9-articulo-el-tabaquismo-un-factor-riesgo-X0214098510537174>
- 10- Escribano- Bermejo, M., & Bascones-Martinez, A. (2009). Leucoplasia oral: Conceptos actuales. Avances En Odontostomatología, 25 (2), 83-97. [Internet]. [citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000200004
- 11- National Institute on Drug Abuse. (2021, April 8). La cocaína - DrugFacts. National Institute on Drug Abuse citado : 20 de octubre del 2023. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-cocaina>
- 12- Erosión Dental: Causas, Síntomas y Tratamientos [Internet]. Oralb.es. [citado 5 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.oralb.es/es-es/salud-oral/condiciones/otras-condiciones-de-salud-bucal/erosion-dental-causas-sintomas-y-tratamientos>
- 13- Fernandez. N. Periodontopatías y lesiones orales en consumidores de cocaína con ingreso reciente a un programa de rehabilitación en relación con pacientes no consumidores [Internet]. Boca del Río: mayo 2014. Capítulo 1, Introducción; [citado el 25 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2017/mmf171c.pdf>



- 14- Johnson, J. (18 de julio 2021). Absceso en las encías: Síntomas y tratamientos [Internet]. [citado el 5 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/absceso-dental>
- 15- Vista de Bruxismo un habito recurrente en jóvenes con ansiedad. (Dakota del Norte). Recimundo.com. [Internet]. [citado en 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/228/html>
- 16- Metanfetamina. (2002). Substance Abuse Problems. Citado el 20 de octubre del 2023. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/methamphetamine.html>
- 17- California Dental Association. (n.d). Cda.org. cited: 2023 October 25, from: https://www.cda.org/Portals/0/pdfs/fact_sheets/meth_mouth_spanishom.pdf
- 18- Buffa, V. E. (2022, September 1). Boca de meta: los efectos perjudiciales de la metanfetamina en la salud dental. Mejor con Salud. Citado el 25 de octubre del 2023. Disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/boca-de-meta-metanfetamina-salud-dental/>
- 19- Lengua saburral: síntomas, causas y tratamiento. (14 de febrero de 2023). [Internet]. [citado el 5 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.colgate.com/es-gt/oral-health/adult-oral-care/coated-tongue-symptoms-causes-and-treatment>