

BLANQUEAMIENTO DENTAL Y BLANCOREXIA

Autor: La O Martel, Raciél¹

1. Policlínico Docente Victoria de Girón/ Departamento de Estomatología. Santiago de Cuba, Cuba, raciel.lao@nauta.cu

RESUMEN

Introducción: Una adicción (del latín *addictio*) es una enfermedad física y emocional, según la Organización Mundial de la Salud.

Objetivo: Identificar el blanqueamiento dental y la Blancorexía.

Métodos: Se realizó una revisión bibliográfica descriptiva con el método de análisis bibliográfico en noviembre del 2021 en Policlínico Docente “Victoria de Girón”, Palma Soriano, Santiago de Cuba.

Resultados: El blanqueamiento dental doméstico fue introducido en 1989. El bajo costo, el resultado efectivo, y la conveniencia auto aplicativa hicieron el blanqueamiento en casa más popular que la técnica en la consulta. Tal popularidad estimuló lo próspero de técnicas y productos disponibles sin receta (el mercado no oficial).

Conclusiones: El blanqueamiento dental es un proceder estético que se puede realizar en el hogar por el paciente y en la consulta por el profesional. Su fin es devolver el color normal del diente, mientras que la blancorexía es la adicción por blanquearse los dientes haciendo uso indiscriminado de sustancias que pueden causar daños dentales y gingivales.

Palabras clave: Blancorexía/Bleachorexia; Recromia/Bleaching; Adicción/Addiction.

INTRODUCCION

Pensando sobre la adicción en términos de identidad no es nuevo. Primordialmente, la literatura en esta área ha estado interesada con la identidad en una percepción cualitativa – como se encuentra la persona fundamentalmente – a menudo cuesta en términos de las características que un individuo tiene, o está tomando para tener, en virtud de su adicción. ¿Están las personas con adicciones libres de los agentes morales, por ejemplo, quienes son responsables de su comportamiento mientras están bajo la influencia de drogas, o de enviarse con droga por primera vez? ¿O son ellas víctimas pasivas de una “enfermedad mental” y así mereciendo un soporte social y tratamiento médico en vez del estigma o la censura moral? Una vista más reciente basada en teoría educativa opina que la adicción es esencialmente un hábito poderoso establecido a través de la búsqueda acelerada de estados mentales preciados, a diferencia del proceso de como una caída en el amor.¹

Una adicción (del latín *addictio*) es una enfermedad física y emocional, según la Organización Mundial de la Salud. En el sentido tradicional es una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación causada principalmente por la satisfacción que esta causa a la persona (codependencia). Las adicciones se expresan por una conducta impulsiva e irresistible a ejecutar algo irracional o contrario a la voluntad de quien lo ejecuta. Es un padecimiento o síndrome que presenta un cuadro muy exuberante de signos y síntomas característicos dependiendo de la sustancia adictiva. Existen adicciones tanto a sustancias químicas, vegetales, así como a actividades y hasta a ciertas relaciones interpersonales.²⁻⁴

Las adicciones constituyen a nivel mundial un importante problema de salud con repercusiones negativas en el ámbito personal, familiar, social y económico del consumidor. Los adolescentes son identificados como uno de los grupos más vulnerables en relación al consumo. Entre los factores de riesgo que lo hacen vulnerable se citan las actitudes personales, la sensación de invulnerabilidad, la inmadurez de su personalidad; la necesidad de independencia y autonomía, de reconocimiento social y del grupo de coetáneos.⁵

OBJETIVO

Identificar la Blancorexia dental.

MATERIAL Y METODO

Se realizó una revisión bibliográfica descriptiva con el método de análisis bibliográfico en noviembre del 2021 en Policlínico Docente “Victoria de Girón”, Palma Soriano, Santiago de Cuba.

Se accedió a la información mediante plataformas PubMed y Scielo, así como a través del Portal de Infomed que cuenta con la Biblioteca Virtual de Salud. Seleccionándose de 12 artículos de 80 que guardaban relación con el contenido en los últimos 5 años,

Las palabras que se utilizaron en la búsqueda fueron: Blancorexia/Bleachorexia, Recromia, Adicción/Addiction.

DESARROLLO

¿Qué es la Blancorexia?

La Blancorexia es definida como una obsesión enfermiza con blanquearse los dientes.⁶

¿Cómo se originó este fenómeno?

El blanqueamiento dental doméstico fue introducido en 1989. El bajo costo, el resultado efectivo, y la conveniencia auto aplicativa hicieron el blanqueamiento en casa más popular que la técnica en la consulta. Tal popularidad estimuló lo próspero de técnicas y productos

disponibles sin receta (el mercado no oficial). Los productos de blanqueamiento dental sin prescripción (conocidos por las siglas en inglés OTC bleaching) están disponibles en tiendas de droga, supermercados, quioscos de la alameda, y en la Internet como una alternativa para blanquearse sin supervisión del dentista.

En los pasados dos decenios, con la crianza de conciencia de sí mismo de estética dental y promociones por soporte lógico informático electrónico y estampado, muchos individuos se involucran en mejorar su apariencia a través del auto-diagnóstico y “ blanquean ” sus dientes con los productos de blanqueamiento dental sin prescripción las personas que despilfarran y abusan de estos productos blanqueadores están en una condición llamada “Blancorexia” o “Adicto al blanqueamiento”, algo parecido a un desorden del dismorfico del cuerpo. ⁶

¿Cuáles son estos productos?

Estos productos incluyen enjuagues bucales, pasta dentífrica y cepillos, bandas, geles para pintar delante, hilos de seda, barnices, y cubetas para las sustancias blanqueadoras dentales. Muchos de estos productos no tienen estudios científicos para respaldarlos y a menudo son inefectivos. Desafortunadamente, estos productos caen en la zona gris sin regulación de gobierno. Las legislaciones varían ampliamente en diferentes países y ciudades en lo relativo a los productos de blanqueamiento dental sin prescripción. ⁶⁻⁷

¿Cuáles son las sustancias usadas en estos productos?

Una colección variada de productos blanqueadores está disponible, la cual incluye peróxido de hidrógeno, peróxido de carbamida, percarbonato sódico, hexametáfosfato sódico, tripolifosfato sódico y peróxido de calcio. Estos agentes son abastecidos en concentraciones diferentes y son usados con métodos diferentes de aplicación (el gel en cubetas, tiras, pintura en gel, goma masticable y enjuague bucal), que tienen variada duración y veces de aplicación durante el tratamiento. ⁸

¿Es el blanqueamiento dental algo que solo se realiza en el hogar?

Ahora bien, el blanqueamiento dentario es el procedimiento de la odontología cosmética más utilizado en la actualidad para tratar las piezas dentarias con fines estéticos. La devolución del color normal del diente se denomina Recromia, su pronóstico depende del tipo y causa de la modificación del color. Actualmente dicho proceder se puede aplicar en dientes vitales y no vitales. ⁹

¿Son los dientes realmente blancos?

El diente tiene un color característico parecido a las perlas; muchas personas creen que son blancos, pero no es así. Su matiz normal está formado por la combinación de los colores de sus tejidos. Así, la coloración del esmalte es azul claro, de la dentina, marfil (más o menos intenso) y de la pulpa, rojo; estos 3 colores combinados dan al diente la tonalidad perlada.

Este tono tiene variantes fisiológicas individuales que dependen de una serie de circunstancias, entre las cuales figuran: edad y grado de dentificación.¹⁰

¿Cuáles son las causas que alteran el color normal del diente?

Son muchas las causas que pueden originar cambios en el color del diente, por lo cual resulta muy difícil enmarcarlas en un solo grupo; lo más importante es conocerlas para poder prevenirlas y tratarlas.

- Causas extrínsecas
 - Pigmentaciones originadas debido a la ingestión de algunos alimentos e infusiones
 - Persistencia de la membrana de Naskmith en el tercio coronario, en la cual se depositan bacterias cromógenas que le proporcionan a veces una coloración verdosa.
 - Pacientes que fuman o mastican tabaco.
 - Presencia de tártaro supragingival y/o infragingival
 - Restauraciones metálicas: irreversible
 - Gutapercha: al quedar restos en la zona coronaria de la cavidad endodóntica de los dientes tratados.
 - Eugenol: medicamento que recién preparado es transparente, pero en presencia de la luz durante algún tiempo toma un color amarillento que se oscurece hasta llegar al marrón. En la actualidad está contraindicado para los dientes anteriores.

- Causas intrínsecas

Congénitas (irreversibles)

- Amelogénesis imperfecta en sus diferentes grados
- Hipoplasia del esmalte
- Fisiológica por envejecimiento

- Adquiridas

Generales (irreversibles)

- Ingestión de fármacos (tetraciclinas en etapas de formación)
- Fluorosis por vía sistémica

- Locales

- Necrosis pulpar
- Descomposición pulpar
- Hemorragia pulpar por traumatismos

- Reabsorción interna. ¹⁰⁻¹¹

¿Cuáles son los daños que puede ocasionar la Blancorexia?

El abuso de los productos y técnicas de blanqueamiento dental puede causar erosión, sensibilidad extrema, irritaciones gingivales (ulceraciones, mucositis, sangramiento, ardor o dolor) y compromiso de la pulpa dental. ^{6, 12}

¿Cómo podemos tratar los daños ocasionados en la Blancorexia?

Analgésicos: disminuyen el desconfort que el blanqueamiento puede causar.

AINES: disminuyen la producción de sustancias presentes en la inflamación, disminuye el dolor y la hipersensibilidad. ¹²

Aplicación de flúor en diferentes formas y concentraciones para disminuir la hipersensibilidad dentinaria.

Tratamiento de las úlceras.

Aplicación de anestésicos locales en caso de ardor en las encías, indicando eliminar comidas calientes, condimentadas, saladas y picantes.

Uso de la MNT, principalmente la fitoterapia con plantas antiinflamatorias, repitelizantes y analgésicas.

Tratamiento de las pulpitis.

Remitir a su médico de familia y este a su vez al Psicólogo para la detección de algún trastorno mental.

CONCLUSIONES

El blanqueamiento dental es un proceder estético que se puede realizar en el hogar por el paciente y en la consulta por el profesional. Su fin es devolver el color normal del diente, mientras que la blancorexia es la adicción por blanquearse los dientes haciendo uso indiscriminado de sustancias que pueden causar daños dentales y gingivales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Earp BD, August Skorburg J, C. Everett JA, Savulescu J. Addiction, Identity, Morality. AJOB Empirical Bioethics [Internet]. 2019 [citado 26 Oct 2021] ; 136-153. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/23294515.2019.1590480>
- 2- Caro Mantilla M. Adicciones tecnológicas: ¿Enfermedad o conducta adaptativa? Medisur [Internet].2017 [citado 9 Dic 2012];15(2):251-60. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000200014

- 3- Hernández Reyes V, Hernández Castro E, Águila Gutierrez Y. La promoción de salud en el ámbito escolar mediante la prevención de adicciones. Rev Med Electrón [Internet]. 2015 [citado 9 Mar 2013];37(3):246-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000300007
- 4- Miña Oliveros L, O'Reilly Noda D, Pérez Delgado Z, García Hernández C. Consideraciones sobre las adicciones en la formación del profesional de Ciencias Médicas. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Oct 26] ; 40(2) : 513-520. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200027&lng=es.
- 5- Rodríguez Zayas L, Zayas Fajardo ML, Román López I, Cabrera Rodríguez E, Noguera Garcés C. Necesidades de aprendizaje de los adolescentes en relación a las adicciones. Multimed [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Oct 26] ; 24(3) : 631-644. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000300631&lng=es. Epub 25-Mayo-2020.
- 6- Kun-Tsung Lee D, Kastl C, N. Chan DC. Bleachorexia-an addictive behavior to tooth bleaching: a case report. Clin Case Rep. [Internet]. 2018 Mar [citado 2021 Oct 26] ; 6(5):910-914. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ccr3.1402>
- 7- S. Naidu A, et al. Over-the-Counter Tooth Whitening Agents: A Review of Literature. Brazilian Dental Journal [Internet]. 2020 [citado 2021 Oct 26] ; 31(3) : 221-235. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0103-6440202003227> . Epub 13 July 2020. ISSN 1806-4760. <https://doi.org/10.1590/0103-6440202003227>.
- 8- Eachempati P et al. Home-based chemically-induced whitening (bleaching) of teeth in adults. Cochrane. [Internet]. 2018 Dec [citado 2021 Oct 26] 48(2) aprox. 90p Disponible en: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006202.pub2>
- 9- Paez Delgado D, Díaz Sánchez LS, Jiménez Castellanos MI. Recromía en un diente del maxilar superior. MEDISAN [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Oct 26] ; 23(2) : 325-331. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000200325&lng=es.
- 10- Díaz del Mazo L, Ortiz Andrial A, Ferrer González S, Vicente Botta B, Perdomo Estrada C. Efectividad del Oleozón® en el tratamiento de pacientes con discromía dental. MEDISAN [Internet]. 2018 Ene [citado 2021 Oct 26] ; 22(1) : 1-10. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000100001&lng=es.
- 11- Artigas Alonso A, Melik González YR, Saavedra Chía M, Guerra Rodríguez E, Rivera Cruz AM. Recromía en dientes no vitales. Reporte de caso. ccm [Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Oct 26] ; 22(4) : 757-765. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000400020&lng=es.
- 12- [Alves Valentim da Silva LM](#). Influence of pain-relieving therapies on inflammation and the expression of proinflammatory neuropeptides after dental bleaching treatment. Restor Dent Endod. [Internet]. 2020 May [citado 2021 Oct 26] ; 45(2) : approx. 20pp. Disponible en: <https://doi.org/10.5395/rde.2020.45.e20>