

EL ALCOHOL VERSUS SALUD BUCAL.

Autores: Abel Marcel Ochoa, Lis Sucl Abad Villalón, Paula Celerina Villalón Fernández, Orlando Delgado González, Alexis Beltrán Digurnay.

RESUMEN

Introducción: El alcoholismo es una afección asociada a un consumo excesivo de alcohol. Se consume sin control y mostrando una dependencia total. El consumo de alcohol también se ha relacionado con lesiones en la mucosa oral.

Objetivo: Describir las principales patologías bucales que acarrea el consumo de alcohol en los pacientes del Municipio “Manuel Tames”. Provincia Guantánamo.

Método: Se realiza un estudio descriptivo transversal en pacientes diagnosticados con alcoholismo por el equipo de salud mental del Municipio Manuel Tames de la provincia Guantánamo quedando la muestra constituida por 36 pacientes. Para el mismo se realizó un examen físico extraoral e intraoral. Además, se incluyó capacitación participante encaminada a mejorar los hábitos salutogénicos y la prevención de las enfermedades bucales asociadas al consumo del mismo, la remisión a consejería bucal y posteriormente la reevaluación del nivel conocimiento de la salud bucal. Se utilizó el índice de LOVE para medir la higienebucal y el nivel de conocimiento de las enfermedades bucales acarreadas por el consumo de alcohol mediante de la acción participante.

Resultados: existió una prevalencia de las siguientes enfermedades bucales: el 100% de los pacientes presentan periodontopatías, seguido de un 86,1% con candidiasis y caries dentales con un 80,5%. Control de higiene bucal es malo, nivel de conocimiento de los de pacientes de las enfermedades bucales es regular con un 45,9% una vez capacitado el 76,9 % bueno el nivel de conocimiento.

Conclusiones: Se reveló que en los pacientes alcohólicos estudiados prevalecieron las enfermedades bucales, desconociendo las implicaciones del alcoholismo en la aparición de estas, por lo que se consideró que es insuficiente el trabajo preventivo que se realiza con estos pacientes. Se proponen capacitaciones a través de intervenciones comunitarias con el objetivo de mejorar la salud bucal en este grupo poblacional.

Palabras claves: alcoholismo, salud bucal, enfermedades bucales, higiene bucal.

INTRODUCCIÓN

El alcoholismo es una patología asociada a un consumo excesivo de alcohol. Se consume sin control y mostrando una dependencia total. El consumo de alcohol también se ha relacionado con lesiones en la mucosa oral.

El alcohol etílico o etanol, cuya fórmula química es $\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{OH}$, es el componente activo esencial de las bebidas alcohólicas ^(1,2,3). Puede obtenerse a través de dos procesos de elaboración: la fermentación, o descomposición de los azúcares contenidos en distintas frutas, y la destilación, consistente en la depuración de las bebidas fermentadas⁽⁴⁾.

Desde los tiempos ancestrales de la Mesopotamia el comienzo de la escritura, el alcoholismo es la forma de adicción más común en el mundo entero. Si bien es difícil definirlo, desde el punto de vista científico se asocia al concepto de dependencia o uso descontrolado del alcohol etílico o etanol, que produce deterioro de la salud con alteraciones en distintos sitios del organismo.

Muchos estudios demuestran que el consumo de bebidas alcohólicas tiene repercusiones prácticamente en todo el organismo, manifestándose en el ámbito de todos los aparatos y sistemas ⁽⁵⁻⁹⁾: nervioso cardiovascular, digestivo, sexual o a nivel de la médula ósea y la salud bucal.

Se ha demostrado el daño del mismo en la cavidad bucal caracterizado por la aparición de una serie de signos y síntomas clínicos originados bien por el efecto directo del alcohol en el organismo o bien derivados del descuido del aseo personal, tales como ⁽¹⁰⁻¹¹⁾: un mayor índice de caries cálculo, xerostomía, bruxismo, leucoplasia y eritropia, el etanol podría estar implicado en su potencial proceso de transformación maligna.

Se ha encontrado que al ingerir bebidas alcohólicas existe una disminución del flujo salival lo cual provoca que la acción de arrastre mecánico no se realice en la cavidad bucal posibilitando que se alojen gérmenes patógenos en la misma causando enfermedades y signos de alarma. Es común escuchar de la llamada resaca en los pacientes alcohólicos que al ser estudiada a fondo evidencia lo antes expuesto⁽¹²⁻¹³⁾

Teniendo en cuenta esta problemática que no se ha realizado nunca un estudio relacionado con el alcohol y la salud bucal en el municipio Manuel Tames Provincia Guantánamo.

OBJETIVO

Describir las principales patologías bucales que acarrea el consumo de alcohol en los pacientes del Municipio “Manuel Tames”. Provincia Guantánamo.

MÉTODO

Se realiza un estudio descriptivo transversal en pacientes diagnosticados con alcoholismo por el equipo de salud mental del Municipio Manuel Tames de la provincia Guantánamo

quedando la muestra constituida por 36 pacientes. Para el mismo se realizó un examen físico extraoral e intraoral. Se realiza charla educativa encaminada a mejorar los hábitos salutogénicos y prevención de las enfermedades bucales asociadas al consumo del mismo, remisión a consejería bucal y posteriormente evaluación de la salud bucal, se utilizó el índice de LOVE para medir la higiene bucal y el nivel de conocimiento de las enfermedades bucales acarreadas por el consumo de alcohol mediante de la acción participante.

RESULTADOS

Se observa que el grupo de edad que prevalece es de 41 a 50 años con un 33,3 %, seguido con un 30,6% el grupo de 31 a 40 años

El grado escolaridad estuvo un predominio de Preuniversitario y Universitario terminado con un 25%.

Se puede observar en la tabla 3 que el 100% de los pacientes presentan periodontopatías, seguido de un 86,1% con candidiasis y caries dentales con un 80,5%.

ENFERMEDADES BUCALES	Nº	%
Caries	29	80,5
Periodontopatías	36	100
Queilites angular	19	52,8
Queratosis	6	16,7
Candidiasis	31	86,1
Liquen plano	3	8,3
Leucoplasia	-	-
Eritroplasia	-	-

Se constata que el control de higiene bucal es deficiente con un 91,7 % según el Índice de Love.

Tabla: Control de higiene bucal según el Índice de Love.

CONTROL DE HIGIENE BUCAL	Nº	%
Bueno	3	8,3
Deficiente	33	91,7
TOTAL	36	100

El nivel de conocimiento del daño del alcohol a la salud bucal al inicio predominó que era regular con un 47,2 % antes de la acción participante que fue entonces buena con un 41,7% tabla 5.

Tabla. Nivel de conocimiento de antes y después de la participación capacitante.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	Nº	%	Nº	%
Muy Bueno	2	5,7	12	33,3
Bueno	5	13,9	15	41,7
Regular	17	47,2	7	19,4
Malo	7	19,4	2	5,6
Muy malo	5	13,8	-	-
TOTAL	36	100	36	100

DISCUSIÓN

Según la edad el estudio no coincide con el realizado por Solar Caraballo et-al⁽¹⁴⁾ realizado en Arrollo Naranjo Habana debido a que los rangos de edad difieren a la hora de describirse y se evidencia que a pesar del trabajo preventivo se interpreta que el alcoholismo es un problema que aún perdura en la mayoría de sus casos en personas mayores de 18 años de edad. Cueto Salas y et-al⁽¹⁵⁾ en sus estudio realizado en adultos mayores del municipio Plaza de la Revolución en la Habana difiere del estudio por ser el grupo de edad más representado fue el de 60 a 69 años con el 53,4%, con predominio del sexo femenino.

Diferentes autores han abordado el tratamiento de los nexos entre grado de escolaridad y salud bucal el estudio realizado por Peña Vega y et-al⁽¹⁶⁾ el nivel predominante fue el universitario no coincidiendo con el nuestro, notándose que en la zona urbana es mayor el nivel de escolaridad y por ende se infiere que las personas de zonas rurales es menor.

Se encuentra similitud en la publicación de Martínez L.⁽¹⁷⁾ ya que se demuestra que dentro de las lesiones más frecuentes en la cavidad bucales encuentra la Candidiasis, Batista Castro y et-al es su estudio clínico-epidemiológica de trastornos bucales potencialmente malignos en adultos Ecuador, coincide con nuestro estudio en que las lesiones que predominaron son caries y las candidiasis y constituyen factores predisponente para procesos malignos

El Índice de Higiene Bucal por el método Love coincide que es deficiente con las investigaciones de Chaple Gil y et-al⁽¹⁸⁾, Gispert Abreu, Batista Castro, et-al⁽¹⁹⁾, Gispert Abreu, et-al⁽²⁰⁾, Ramírez Martínez, et-al⁽²¹⁾, los autores demuestran que el correcto cepillado permite barrer la placa dentobacteriana y que el consumo de alcohol limita la excreción correcta de la saliva lo que el mecanismo de arrastre natural se ve afectado.

El nivel de conocimiento del daño del alcohol a la salud bucal coincide con los estudios realizados por Aquino Canchari, et-al⁽²²⁾ en una escuela de formación profesional en Perú, Lara Verástegui y et-al⁽²³⁾ en su intervención comunitaria en salud bucal en la población de San Pablo de Pillao (Perú) coincide con nuestro estudio y demuestran que después de la intervención el conocimiento es asequible; los autores en una reevaluación después de la capacitación participante se demostró que el nivel de conocimiento es satisfactorio por lo que se debe realizar con este grupo poblacional

CONCLUSIONES

En los pacientes alcohólicos prevalecen las enfermedades bucales, desconociendo las implicaciones del mismo en la aparición de estas, por lo que es insuficiente el trabajo preventivo en los pacientes alcohólicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- 1 Carles J, eds. La química del vino. Barcelona: Oikos-Tau Editores;1972. p.32-9.
- 2 Mencías Rodríguez E, Mayero Franco LM, eds. Manual de toxicología básica. Madrid: Edit. Diaz Santos; 2000. p. 335-51.
- 3 Secades Villa R, eds. Alcoholismo juvenil: prevención y tratamiento. Madrid: Edit. Pirámide SA; 2016. p. 17-56.
- 4 II Congreso Internacional de alcohólicos rehabilitados. Cero grados, 2001; p.7.
- 5 Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] 2019 [Citado 19/11/2020] Disponible en: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 6 Organización Mundial de la Salud. Global status report on alcohol and health 2018. Executive summary. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2018 [Citado 19/11/2020] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312318/WHO-MSD-MSB-18.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 7 Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] 2019 [Citado 19/11/2019]. Disponible en: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 8 Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe Mundial sobre discapacidad. [Internet] 2011 [Citado 19/11/2019] pp340. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/iso>
- 9 Schüller, A, et-al. Alcohol y enfermedad. Madrid: Edit. Eudema SA; 2014.p. 17-33.
- 10 Rayo Llerena I, Marín Huerta E. Vino y corazón. Revista española de cardiología [Internet] 1998 [citado 23 Jul 2021]; 51.s.n. p. 435-49
- 11 Gispert Abreu Ed, Chaple Gil AM. Gestión de la atención de salud bucal en tiempos de la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3442>
- 12 Guerri, C. Cómo actúa el alcohol en nuestro cerebro. Rev. Trastornos Adictivos, [Internet] 2000 [Citado 19/11/2020] 2(1), p. 14-25.
- 13 Cruz Quintana SM, Díaz Sjostrom P, Mazón Baldeón GM, Arias Socarrás D. Microbiota de los ecosistemas de la cavidad bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 23 Jul 2021]; 54(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1323>
- 14 Solar Caraballo, O.M; Martínez Lima, J.M; Machado Cuétara, R; González del Sol, B.L. Enfermedades bucales en pacientes alcohólicos del área de salud de Párraga.

- Arrollo Naranjo 2012-2013. Rev. del Hospital Psiquiátrico de La Habana. [Internet]. 2014 [citado 23 Jul 2021];11(Suppl: 1).[Aprox 12 p]. Disponible en: <https://www.google.com/url?q=https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi%3FIDARTICULO%3D54513&sa=U&ved=2ahUKEwjb0dLv7YbyAhU0QzABHQyVBoQQFjAAegQIARAB&usg=AOvVaw3rB3XTToYsQ2dMElvnQWJ-m>
- 15 Cueto Salas A, Gonzalés Ramos RM, Batista González NM. Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 23 Jul 2021]; 56(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1751>
 - 16 Peña Vega, K; Bejerano Corvea, M; Hernández Leyva, M; Morales Iglesias, A ;Tarajano Roselló, A; Leyva Callejón, B. Comportamiento del alcoholismo en áreas de salud del Policlínico Joaquín de Agüero. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud [Internet] 2018 [Acceso 21/7/2021] Disponible en www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2
 - 17 Martínez L .Alcoholismo y manifestaciones orales .Blog de la Clínica Steve [Internet]13/10/2013 ·[Acceso 21/7/2021] Disponible en: <https://blog.clinicaesteve.es/alcoholismo-manifestaciones-orales>
 - 18 Chaple Gil, A M; Gispert Abreu, E; “Amar” el índice de O’Leary. Revista Cubana de Estomatología; [Internet] 2019 [Acceso 19 jul. 2021].(56)4 [aprox 12p]. Disponible en: www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2154/1646
 - 19 Batista Castro Z, González Aguilar V, García Barceló Md, Rodríguez Pérez Id, Miranda Tarragó JD, Chica Padilla MA, Portal Pineda JA, et al. Evaluación clínico-epidemiológica de trastornos bucales potencialmente malignos en adultos de Montalvo en Ambato, Ecuador. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 23 Jul 2021]; 56(4):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1561>
 - 20 Gispert Abreu, E.D, Adam MS. El deber de actuar por la salud bucal y la felicidad. RevCubanaEstomatol [Internet]. 2021 [citado 23 Jul 2021]; 58(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3360>
 - 21 Ramirez Martinez LY, Londoño Oquendo CD, Pineda Arango WA, Aguirre Mejía J, Agudelo Suárez AA. Salud bucal y determinantes sociales en escolares con limitación visual en Medellín. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2985>
 - 22 Aquino Canchari CR, Huamán-Castillon KM. Salud bucal en una escuela de formación profesional policial peruana. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2063>
 - 23 Lara Verástegui R, Bustos de la Cruz J, Sihuay Torres K, Castro Rodríguez YA. Intervención comunitaria en salud bucal en la población de San Pablo de Pillao, Perú, 2018. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2899>