

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3942>

## **Efectos de los trastornos de conducta alimentaria en la cavidad oral**

### **Effects of eating disorders on the oral cavity**

Rolando Manuel Benites

[ua.rolandobenites@uniandes.edu.ec](mailto:ua.rolandobenites@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-4961-5324>

Nayely Shuliana Saltos-Albán

[nayelysa13@uniandes.edu.ec](mailto:nayelysa13@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-9153-3571>

Angelica Fernanda Párraga-Arévalo

[angelicapa32@uniandes.edu.ec](mailto:angelicapa32@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0082-6438>

Edison Samuel Haro-Pujos

[edisonhp82@uniandes.edu.ec](mailto:edisonhp82@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1115-0699>

Recibido: 15 de octubre 2023

Revisado: 10 de diciembre 2023

Aprobado: 15 de enero 2024

Publicado: 01 de febrero 2024

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar los efectos de los trastornos de conducta alimentaria en la cavidad oral. **Método:** Descriptiva documental. **Conclusión:** Las manifestaciones orales en los trastornos de conducta alimentaria, como la anorexia y la bulimia, revelan impactos significativos en la salud bucal, desde caries y erosión dental hasta problemas en las glándulas salivales y tejidos blandos. Este estudio subraya la importancia del diagnóstico precoz por parte de los odontólogos, quienes juegan un papel crucial al identificar estos signos tempranos y colaborar en equipos multidisciplinarios para un abordaje integral. Sin embargo, la falta de conciencia sobre estos trastornos en el ámbito odontológico destaca la necesidad urgente de una formación adecuada para implementar estrategias de tratamiento efectivas. A pesar de los desafíos, este análisis refuerza la necesidad de intervenciones tempranas y coordinadas entre profesionales de la salud para mejorar el manejo y la recuperación de los pacientes afectados por estos complejos trastornos alimentarios.

**Descriptor:** Condiciones patológicas; signos y síntomas; bulimia; anorexia. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze the effects of eating disorders on the oral cavity. **Method:** Descriptive documentary. **Conclusion:** The oral manifestations of eating disorders, such as anorexia and bulimia, reveal significant impacts on oral health, from caries and dental erosion to problems in the salivary glands and soft tissues. This study underscores the importance of early diagnosis by dentists, who play a crucial role in identifying these early signs and collaborating in multidisciplinary teams for a comprehensive approach. However, the lack of awareness of these disorders in the dental setting highlights the urgent need for adequate training to implement effective treatment strategies. Despite the challenges, this analysis reinforces the need for early and coordinated interventions among healthcare professionals to improve the management and recovery of patients affected by these complex eating disorders.

**Descriptors:** Pathological conditions; signs and symptoms; bulimia; anorexia. (Source: DeCS).

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

## **INTRODUCCIÓN**

Los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) son un problema conocido por tener efectos negativos en la salud física, mental y que también se pueden detectar dentro de la boca ya que tienden a presentarse como daños hacia los tejidos blandos y duros de la cavidad oral de las personas, especialmente en la población joven; además de que en estos trastornos es común que los sujetos sobrevaloren el peso y la figura corporal.<sup>1 2 3</sup>

Generalmente, los TCA aparecen cuando las personas adquieren una conducta de control de su propio peso y cambios en la ingesta de los alimentos, obteniendo como resultado que la persona se sostenga inadecuadamente y no proporcionando los adecuados nutrientes a su cuerpo para funcionar de manera correcta. Por lo que estos trastornos se presentan como deficiencias a nivel psicosocial, porque el individuo comienza a sentir inseguridad e incomodidad consigo mismo.<sup>4 5</sup>

Se estima que aquellas personas que sufren algún TCA presentan otras patologías como depresión, cuadros de ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo, ataques de pánico y desorden bipolar. Además de que tienden a tener una actitud perfeccionista y alteraciones en la toma de decisiones a la hora de comer debido a problemas en los mecanismos de regulación de la dopamina.<sup>6 7</sup>

Es dicho que hay un 20% de que personas con TCA puedan manifestar efectos crónicos luego de haber pasado 10 años con ideas restrictivas en cuanto a la alimentación e inclusive que luego de haber logrado la recuperación del individuo respecto a su alimentación las actitudes alimentarias negativas como restricción de grasas, escasa variedad en la dieta, ingesta de porciones pequeñas, entre otros factores, constituyen componentes de riesgo que regresan luego de la convalecencia.<sup>8</sup>

Se tiene por objetivo analizar los efectos de los trastornos de conducta alimentaria en la cavidad oral.

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

## **MÉTODO**

Descriptiva documental.

Se trabajó con una población de 15 artículos científicos publicados en PubMed.

Se procesó la información mediante analítica documental.

## **RESULTADOS**

Entre las múltiples manifestaciones orales que se presentan en los trastornos de conducta alimentarias destacamos: la caries y erosión dental, la xerostomía y el agrandamiento de la glándula parótida. El conocimiento de estas patologías es sumamente importante para llevar a cabo un diagnóstico temprano de estas manifestaciones por parte del odontólogo y poder abordar el cuadro clínico con un plan de tratamiento apropiado. No obstante, el tratamiento del TCA del paciente siempre se llevará a cabo con un equipo multidisciplinar para alcanzar con éxito erradicar la patología.<sup>9 10</sup>

Con base a esta investigación se logró conocer e identificar cuáles son las manifestaciones orales que se pueden presentar en los pacientes con trastornos de conducta alimentaria. En cada artículo que se revisó mencionaban que, en el área odontológica, el tema no se conocía a profundidad, por eso, es importante dar a conocer esta información. Conforme a este reporte de investigación podemos decir que fue exitoso, ya que se logró cumplir con los objetivos.<sup>11</sup>

La enfermedad sistémica anorexia y bulimia afecta la zona de la cavidad oral, presentando lesiones en labios, queilitis angular, erosión del esmalte con sensación de dolor, presencia de caries en zona gingival de diversas piezas dentarias, dolor en las zonas blandas afectadas e inflamación, Un adecuado plan de tratamiento integral prostodóntico que altere la dimensión vertical del paciente es esencial para alcanzar un resultado estético sobresaliente, además de aportar un refuerzo positivo para los

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

pacientes que presentan algún tipo de desorden alimenticio. La recuperación de una enfermedad psicológica debilitante es larga, ardua, tenue y gratificante.<sup>12</sup>

El diagnóstico precoz y la asociación con médicos y psicólogos pueden ayudar a las personas a recuperarse antes de tener que implementar tratamientos muchos más drásticos y complejos. El dentista es de los primeros en observar los síntomas clínicos de un TCA, sin embargo, no son conscientes de su importancia en el tratamiento multidisciplinar y no se proporciona ninguna formación con respecto a las estrategias involucradas en el tratamiento odontológico.<sup>13</sup>

Los trastornos de conducta alimentaria (TCA) son alteraciones en el consumo de los alimentos, acompañado de actitudes dirigidas al control del peso corporal. Estos trastornos se encuentran en prevalencia en países desarrollados, debido a que representan un problema de salud pública a causa de la morbilidad y mortalidad que representan en la sociedad. Los TCA más comunes son la anorexia, la bulimia nerviosa no solo causa un sufrimiento emocional y físico por aquellos que los sufren, sino que también tienen graves consecuencias para la salud y pueden causar discapacidad permanente e incluso la muerte estos problemas se ven más lo que es en las poblaciones de países desarrollados, pero eso no quiere decir que aquí no suceda.<sup>14</sup>

La anorexia es un síndrome psiquiátrico multifactorial, que se manifiesta por la pérdida de peso voluntaria que condiciona una serie de alteraciones orgánicas. La bulimia se caracteriza por la ingestión episódica de grandes cantidades de alimentos de manera compulsiva, después un sentimiento de culpa y depresión, por eso se provocan el vómito ya sea con sus manos o con algún instrumento.<sup>15</sup>

La anorexia y la bulimia son trastornos alimentarios graves que afectan la salud física y mental de quienes los sufren. La anorexia se caracteriza por una obsesión excesiva con el peso y la apariencia, la estricta ingesta de alimentos, causando una pérdida de peso dramático. Ambas discapacidades pueden afectar la salud grave, como el desequilibrio

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

nutricional, el daño de los órganos internos, la debilidad muscular, los problemas de los dientes y las complicaciones psicológicas. <sup>13 14</sup>

## **CONCLUSIONES**

Las manifestaciones orales en los trastornos de conducta alimentaria, como la anorexia y la bulimia, revelan impactos significativos en la salud bucal, desde caries y erosión dental hasta problemas en las glándulas salivales y tejidos blandos. Este estudio subraya la importancia del diagnóstico precoz por parte de los odontólogos, quienes juegan un papel crucial al identificar estos signos tempranos y colaborar en equipos multidisciplinarios para un abordaje integral. Sin embargo, la falta de conciencia sobre estos trastornos en el ámbito odontológico destaca la necesidad urgente de una formación adecuada para implementar estrategias de tratamiento efectivas. A pesar de los desafíos, este análisis refuerza la necesidad de intervenciones tempranas y coordinadas entre profesionales de la salud para mejorar el manejo y la recuperación de los pacientes afectados por estos complejos trastornos alimentarios.

## **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

## **REFERENCIAS**

1. Tanner K, Case-Smith J, Nahikian-Nelms M, Ratliff-Schaub K, Spees C, Darragh AR. Behavioral and Physiological Factors Associated With Selective Eating in

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

- Children With Autism Spectrum Disorder. *Am J Occup Ther.* 2015;69(6):p1-p8. <https://doi.org/10.5014/ajot.2015.019273>
2. Leyrolle Q, Cserjesi R, Mulders MDGH, et al. Specific gut microbial, biological, and psychiatric profiling related to binge eating disorders: A cross-sectional study in obese patients. *Clin Nutr.* 2021;40(4):2035-2044. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2020.09.025>
  3. Callahan S, Rousseau A, Knotter A, et al. Les troubles alimentaires: présentation d'un outil de diagnostic et résultats d'une étude épidémiologique chez les adolescents [Diagnosing eating disorders: presentation of a new diagnostic test and an initial epidemiological study of eating disorders in adolescents]. *Encephale.* 2003;29(3 Pt 1):239-247.
  4. Valls M, Callahan S, Rousseau A, Chabrol H. Troubles du comportement alimentaire et symptomatologie dépressive: étude épidémiologique chez les jeunes hommes [Eating disorders and depressive symptoms: an epidemiological study in a male population]. *Encephale.* 2014;40(3):223-230. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2013.05.003>
  5. Brates D, Molfenter S. The Influence of Age, Eating a Meal, and Systematic Fatigue on Swallowing and Mealtime Parameters. *Dysphagia.* 2021;36(6):1096-1109. <https://doi.org/10.1007/s00455-020-10242-8>
  6. Yodogawa T, Nerome Y, Tokunaga J, Hatano H, Marutani M. Effects of food neophobia and oral health on the nutritional status of community-dwelling older adults. *BMC Geriatr.* 2022;22(1):334. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-03013-7>
  7. Shmaya Y, Eilat-Adar S, Leitner Y, Reif S, Gabis LV. Meal time behavior difficulties but not nutritional deficiencies correlate with sensory processing in children with autism spectrum disorder. *Res Dev Disabil.* 2017;66:27-33. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2017.05.004>
  8. Ayuzo-del Valle NC, Covarrubias-Esquer JD. Trastornos de la conducta alimentaria [Eating disorders]. *Rev. mex. pediatr.* 2019;86(2):80-86.
  9. de Moor RJ. Eating disorder-induced dental complications: a case report. *J Oral Rehabil.* 2004;31(7):725-732. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2842.2004.01282.x>
  10. Milosevic A. Eating disorders and the dentist. *Br Dent J.* 1999;186(3):109-113. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.4800036>

Rolando Manuel Benites; Nayely Shuliana Saltos-Albán; Angelica Fernanda Párraga-Arévalo; Edison Samuel Haro-Pujos

11. Sato Y, Fukudo S. Gastrointestinal symptoms and disorders in patients with eating disorders. *Clin J Gastroenterol.* 2015;8(5):255-263. <https://doi.org/10.1007/s12328-015-0611-x>
12. Taji S, Seow WK. A literature review of dental erosion in children. *Aust Dent J.* 2010;55(4):358-475. <https://doi.org/10.1111/j.1834-7819.2010.01255.x>
13. Gross KB, Brough KM, Randolph PM. Eating disorders: anorexia and bulimia nervosas. *ASDC J Dent Child.* 1986;53(5):378-381.
14. Mueller JA. Eating disorders: identification and intervention. *J Contemp Dent Pract.* 2001;2(2):98.
15. Hazelton LR, Faine MP. Diagnosis and dental management of eating disorder patients. *Int J Prosthodont.* 1996;9(1):65-73.