



UNIVERSIDAD LAICA
“ELOY ALFARO” DE MANABÍ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO EN ODONTOLOGÍA

TEMA:

MANIFESTACIONES BUCALES ASOCIADO AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS ADICTIVAS EN PACIENTES JÓVENES. REVISIÓN
BIBLIOGRÁFICA.

AUTORA:

Luis Eduardo Morocho Cedeño

TUTOR:

Dra. Ximena Arteaga Espinoza Mg.

MANTA-MANABÍ-ECUADOR

2022

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **LUIS EDUARDO MOROCHO CEDEÑO** con C.I 131647392-3, en calidad de autor del proyecto de investigación titulado "**manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes**". Por la presente autorizo a la Universidad Laica "Eloy Alfaro De Manabí" hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autor me corresponden, con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8, 19, y además pertinentes de la Ley de Propiedad Intelectual y su reglamento.

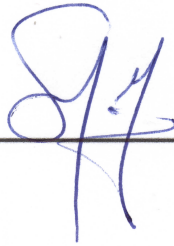


LUIS EDUARDO MOROCHO CEDEÑO

C.I 131647392-3

TUTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente certifico que el presente trabajo de investigación realizado por **LUIS EDUARDO MOROCHO CEDEÑO** es inédito y se ajusta a los requerimientos del sumario aprobado por el ilustre consejo académico de la Facultad de Odontología de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, positioned above a horizontal line.

DR. XIMENA ARTEAGA ESPINOZA Mg.

DIRECTORA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

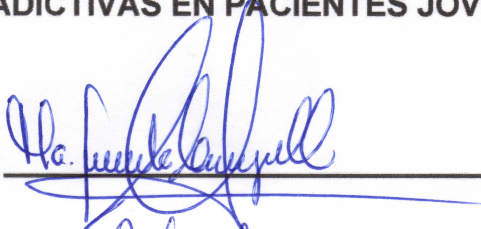
Facultad de Odontología

Tribunal Examinador

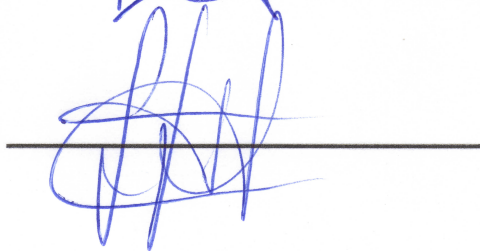
Los honorables Miembros del Tribunal Examinador luego del debido análisis y su cumplimiento de la ley aprueben el informe de investigación sobre el tema:

**“MANIFESTACIONES BUCALES ASOCIADO AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS ADICTIVAS EN PACIENTES JÓVENES.”**

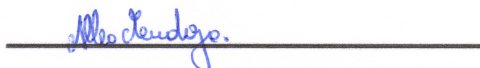
Presidente del tribunal



Miembro del tribunal



Miembro del tribunal



Manta, 24 de agosto de 2022

AGRADECIMIENTO

A mis padres y hermanos por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas

A mi madre por estar dispuesta a acompañarme en cada etapa de mi vida y su incondicional cariño

A mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida

A cada uno de mis familiares por sus aportes, su amor, su bondad y apoyo

A mi tía Vanesa que desde pequeño he contado con su apoyo incondicional y su cariño

A mi novia por su compañía, su amor y su apoyo que me brinda cada día

A mis compañeros y amigos que han estado conmigo desde el inicio de esta etapa, gracias a ellos ha sido una hermosa etapa de mi vida

Finalmente, pero no menos importante, a los docentes de la facultad de Odontología por impartir sus conocimientos que son fundamentales para nuestra preparación profesional, un agradecimiento especial a mi tutora la Dra. Ximena Arteaga por su guía, su tiempo y paciencia en la ejecución de éste, mi trabajo de titulación.

A todos ustedes, ¡gracias!

LUIS EDUARDO MOROCHO CEDEÑO

DEDICATORIA

A Dios, a mis padres que son pilares fundamentales en mi vida les dedico con mucho esfuerzo en agradecimiento a todo el sacrificio puesto en mí, se merecen esto y mucho mas

A mis hermanos por ese cariño y apoyo incondicional

Para ustedes con mucho amor

LUIS EDUARDO MOROCHO CEDEÑO

ÍNDICE

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	I
TUTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	II
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
RESUMEN	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
JUSTIFICACION	5
OBJETIVOS.....	6
Objetivo general	6
Objetivos específicos.....	6
DELIMITACION	6
MARCO TEÓRICO.....	7
Antecedentes	7
Bases teóricas.....	9
Sustancias o drogas psicoactivas	9
Consumo	9
Abuso de sustancias	9
Adicción.....	10
Sustancias adictivas.....	11
Consecuencias de sustancias adictivas en la cavidad bucal.....	12
Características de un joven o adolescente que consume sustancias adictivas	15
Tratamiento:	16
VARIABLES.....	17
Tabla 1: Operacionalización de variables	17
Tipo y diseño de la investigación.....	18
Métodos y técnicas	18
Criterios de búsqueda	18
Técnicas de recolección de datos	19
Plan de recolección de datos.....	19
Tabla 2. Plan de recolección de datos para la respectiva revisión bibliográfica.	19

Procesamiento de la Información	19
Tabla 3. Criterios de inclusión y exclusión	20
Selección de elementos de análisis	21
Manifestaciones Bucales en Adolescentes asociadas al Consumo de tabaco, alcohol y drogas.....	23
Plan de análisis.....	24
Manifestaciones Bucales en Adolescentes asociadas al Consumo de tabaco, alcohol y drogas.....	29
DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	37
BIBLIOGRAFÍA.....	38

RESUMEN

La estabilidad y armonía del sistema estomatognático está íntimamente ligado a la calidad de vida que lleva un individuo, por lo que cada acción que se lleve a cabo en su diario vivir se convierte en factores determinantes para dar paso a alteraciones o aparición de enfermedades dentro de la cavidad bucal; como es el caso del consumo de sustancias adictivas.

Siendo así que, el objetivo del presente proyecto fue describir las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes mediante una revisión bibliográfica, de tipo analítico, documental diseño bibliográfico, transversal, este recolecta información en un tiempo determinado único. Los métodos y técnicas utilizados para dicho proyecto se tomaron la recolección de datos en revistas científicas y artículos que están respaldados en páginas como Scielo, PUBMED, ciencia odontológica y de medicina; una vez que se han analizado dichos documentos los resultados fueron reflejados en las conclusiones de acuerdo con los objetivos planteados.

Palabras clave: Adolescentes, alcohol, alteraciones dentales, drogas, drogodependientes, jóvenes, sustancias adictivas, tabaco, tratamientos.

ABSTRACT

The stability and harmony of the stomatognathic system is intimately linked to the quality of life that an individual leads, so that each action that is carried out in their daily lives becomes determining factors to give way to alterations or the appearance of diseases within the oral cavity; as is the case of the consumption of addictive substances.

Thus, the objective of this project was to describe the oral manifestations associated with the use of addictive substances in young patients through a bibliographic review, analytical, documentary bibliographic design, cross-sectional, this collects information in a single determined time. The methods and techniques used for this project were taken from data collection in scientific journals and articles that are supported on pages such as Scielo, PUBMED, dental science and medicine; Once these documents have been analyzed, the results were reflected in the conclusions according to the stated objectives.

Keywords: Adolescents, alcohol, dental alterations, drugs, drug addicts, young people, addictive substances, tobacco, treatments.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS): “Droga es toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral, endovenosa), produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia psicológica, física o ambas”. (Enrique Rotemberg y cols. 2020)

La estabilidad y armonía del sistema estomatognático está íntimamente ligado a la calidad de vida que lleva un individuo, por lo que cada acción que se lleve a cabo en su diario vivir se convierte en factores determinantes para dar paso a alteraciones o aparición de enfermedades dentro de la cavidad bucal; como es el caso del consumo de sustancias adictivas.

Se conoce que el consumo excesivo de sustancias adictivas como la cocaína puede traer como consecuencias daños severos a nivel orofacial como puede darse una perforación del septum nasal y el paladar, ocasiona también lesiones en los tejidos gingivales y el desgaste dental severo entre otras alteraciones.

De tal forma que el objetivo principal de esta revisión bibliográfica fue Describir las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes mediante una revisión bibliográfica; investigación que se dividió en partes que constan del problema científico, justificación diseño teórico, metodología y resultados presentados mediante conclusiones de acuerdo con los objetivos planteados.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años se ha incrementado el uso de sustancias adictivas como son las drogas, las cuales podemos definir como aquella que genera una sensación de dependencia sobre quien las consume. (Ruiz, 2013)

Los pacientes jóvenes de hoy en día tiene mayor facilidad de acceso a estas sustancias como las drogas, el alcohol, el tabaco entre otras por lo que su consumo se vuelve más regular de lo normal y una vez que se crea la dependencia de ellas es muy difícil recuperar la estabilidad emocional en donde no se necesita de su consumo.

Si bien sabemos el abuso de dichas sustancias puede traer consigo problemas generales en cuanto a la salud de un individuo sin dejar de lado la salud bucal, dando origen a alteraciones bucodentales.

Estas alteraciones se van a originar de acuerdo con la forma de consumo y a la sustancia, por ejemplo, pacientes inhaladores o quienes consumen pastillas o líquidos etc. De esto va a depender las alteraciones o consecuencias a establecerse en el sistema estomatognático del paciente joven.

Ante lo cual se plantea

¿Cuáles son las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes?

JUSTIFICACIÓN

Los pacientes jóvenes incluyen un grupo muy vulnerable hoy en día y más aún con la presencia de sustancias adictivas a su alrededor, se habla mucho sobre los tratamientos de rehabilitación o métodos para alejar a la juventud de las adicciones, pero se habla poco acerca de la salud bucal o la repercusión que estas tienen sobre el sistema estomatognático.

Es por esto que como estudiantes preparándonos para un mundo clínico debemos estar al tanto de los conocimientos sobre las diferentes alteraciones o patologías que se pueden establecer en nuestros pacientes jóvenes, llevando conocimientos adquiridos a nuestras diferentes prácticas clínicas en la facultad de odontología de la ULEAM, lo que nos abre paso a mejores diagnósticos y planificación de tratamientos.

Por lo que es oportuno realizar la presente revisión bibliográfica para describir las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes para adquirir conocimientos a beneficio de quienes buscan atención en las clínicas de la Facultad de Odontología y pacientes que son atendidos en la clínica móvil de odontología que recorre los diferentes barrios de la ciudad de Manta.

OBJETIVOS

Objetivo general

- Describir las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes mediante una revisión bibliográfica.

Objetivos específicos

- Enunciar las características faciales de un joven con problemas de adicción.
- Especificar los tratamientos a seguir una vez establecida la alteración bucal.
- Descubrir que sustancia adictiva representa mayores riesgos para la salud bucal.

DELIMITACIÓN

El presente proyecto de investigación se llevará a cabo mediante una revisión bibliográfica, misma que estará delimitada por lo siguiente:

Tema: Manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes.

Objeto de estudio: Manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias

Campo de acción: pacientes jóvenes

MARCO TEÓRICO

Antecedentes

En un estudio realizado por (Caviglia y cols. En el año 2014), con el tema: “Estudio epidemiológico descriptivo de lesiones estomatológicas en pacientes adolescentes que consumen sustancias psicoactivas”. Cuyos resultados fueron del total de pacientes examinados, 156 correspondieron al sexo femenino (59%) y 110 al masculino (41%). Las pacientes del sexo femenino que consumían sustancias como alcohol o drogas recreativas fueron 20 (12.82%) y los pacientes del sexo masculino 36 (32.72%). Las pacientes que consumían sustancias psicoactivas que presentaron lesiones estomatológicas fueron 9 (3.38%) y los pacientes del sexo masculino 32 (12.03%); las mujeres que no presentaban lesiones fueron 11 (4.13%) y los varones 4 (1.50%). La prevalencia de las lesiones estomatológicas encontradas en los pacientes que consumían sustancias psicoactivas fue del 72%, los cuales muestran que hay una mayor prevalencia de riesgo de salud bucal en el sexo masculino.

Al igual que (Gigena, 2013) en su estudio titulado “Salud bucodental de adolescentes y jóvenes drogodependientes y no consumidores de sustancias psicoactivas, en la ciudad de Córdoba, Argentina” nos menciona que una vez realizado su análisis en un caso observacional de un grupo de 60 adolescentes y jóvenes de entre 15 y 25 años “La situación del componente bucal de los sujetos drogodependientes en recuperación, presenta mayor deterioro, respecto a los no consumidores de sustancias psicoactivas.”

Un estudio en relación con el presente tema de los autores (Enrique Rotemberg y cols. 2020) con título “Percepción del estado de salud bucal de adolescentes y adultos jóvenes en tratamiento por drogodependencia”;

nos da resultados muy interesantes como: “los participantes refieren como salud bucal tener los dientes limpios, blancos y alineados; como enfermedad caries, sangrado de encías y enfermedades transmisibles; y como funciones alteradas la masticación, la estética y el gusto. Antes de la situación de dependencia la higiene bucal era regular, después de las comidas y con instrucción recibida, a partir de la dependencia la higiene fue muy irregular, si se acordaban y sin refuerzo de la instrucción. Previo al consumo eran individuos integrados al estudio o al trabajo, con vida familiar ordenada, con pareja o en procura de tenerla; posteriormente al consumo relatan auto marginación con pérdida de contacto con la pareja e hijos, aislamiento de la familia y discriminación social. El consumo dificulta el acceso a la atención odontológica, excepto en situaciones de urgencia.” Lo que nos conduce a corroborar que dichas sustancias no solamente comprometen nuestra salud bucal sino también la calidad de vida en su totalidad.

Bases teóricas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS): “Droga es toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral, endovenosa), produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia psicológica, física o ambas”. (Enrique Rotemberg y cols. 2020)

Sustancias o drogas psicoactivas

Estas sustancias son las que al consumirlas llegan a alterar los procesos mentales, modifica también procesos fisiológicos y bioquímicos de los tejidos u organismos. El consumo de sustancias psicoactivas lleva a alterar todo en general de quien la consume, es decir desde su comportamiento hasta sus pensamientos, provocando una inestabilidad de su integridad personal y social. (Giler, 2017)

Consumo

Se denomina consumo a la auto ingesta de una sustancia en este caso sustancias adictivas.

Abuso de sustancias

El DSM IV (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría) define el abuso como un patrón desadaptativo de consumo de sustancias que conlleva un deterioro o malestar

clínicamente significativo, expresado por uno o más problemas asociados, durante un período de 12 meses, en una de las siguientes cuatro áreas vitales:

<ul style="list-style-type: none"> • Incapacidad para cumplir las obligaciones principales.
<ul style="list-style-type: none"> • Consumo en situaciones peligrosas como la conducción de vehículos.
<ul style="list-style-type: none"> • Problemas legales.
<ul style="list-style-type: none"> • Consumo a pesar de dificultades sociales o interpersonales asociadas.

Fuente: Caviglia, et. al.,2014

elaborado por: Luis Morocho, 2022

Adicción

La palabra adicción proviene de la Antigua Roma, época en la que si un sujeto no podía pagar una deuda entregaba su vida como adicto, es decir, como esclavo. De este modo, salía de su condición de deudor entregando su libertad como pago. Las adicciones no empiezan ni terminan solamente en el consumo de drogas: pueden ampliarse a cualquier objeto, persona o conducta. Toda situación que provoque en la persona un tipo de vínculo estereotipado y excluyente corre el riesgo de convertirse en una adicción, entre ellas, el trabajo, la comida, el sexo, la televisión, la obsesión por el orden, la limpieza, el afán excesivo de imponerse o de conseguir éxito profesional a toda costa. Tales adicciones socialmente aceptadas no son más que el deseo enfermizo de encontrar algo que se busca y aún no se ha hallado. (Caviglia, et. al.,2014). A esto podemos acotar que la dependencia o adicción depende del cerebro es decir que un niño, joven o adolescente que está en desarrollo va a generar con mayor facilidad la adicción al probar una sustancia adictiva.

Sustancias adictivas

La marihuana

Esta es una droga que provoca alucinaciones, al consumirla provoca en un individuo la distorsión sensorial como: se empieza a mirar destellos de luz, figuras abstractas, exageración de la sensibilidad ante estímulos como el tacto, olor, oído; una persona que está bajo los efectos de la marihuana se la puede identificar por presentar risas sin motivo alguno, dialogo frecuente sin sentido, se aleja de la realidad, sensación de sedación y adormecimiento y además siente que el tiempo se vuelve más lento. (Gigena, 2013)

La forma de consumirla de la marihuana es generalmente en forma de cigarrillo o en una pipa. Otra forma de consumo es realizar preparados en alimentos como mezclarlos en tortas o cupcakes o ingerirla como infusión. Su forma más concentrada y resinosa se llama hachís y cuando está en forma de líquido negro pegajoso se conoce como aceite de hachís. (Gigena, 2013)

Inhalantes

Estos pueden ser consumidos por la nariz o por la boca ya sea de forma directa de los frascos que contienen la sustancia inhalante o impregnando una prenda o trapo con esta y de la misma forma se pueden aspirar vapores a través de globos, bolsas de plástico o de papel que contienen dichas sustancias; estas pueden ser:

Tolueno (pinturas pulverizadas, cemento de contacto, nafta)

Hidrocarburos clorados (químicos para el lavado en seco, líquidos de corrección)

Hexano (pegamentos, nafta)

Benceno (nafta)

Cloruro de metileno (removedores de barnices, diluyentes de pintura)

Butano (gas para los encendedores, desodorantes ambientales), y

Óxido nitroso (dispensadores de crema batida en aerosol, cilindros de gas).

Entre otros.

Cocaína

Clorhidrato de cocaína: es una sustancia que generalmente se encuentra en polvo blanco y su consumo por inhalación del polvo o inyección disuelta en agua puede ser subcutánea o intravenosa.

Dicha sustancia es una droga estimulante muy conocida por ser potencialmente adictiva, en las calles es más conocida como **crack** este primer nombre se le da por el sonido que se produce al formar una roca de cristal que al calentarse genera un vapor que le permite también poder ser fumada. (Gigena, 2013)

Por otro lado, también tenemos sustancias adictivas como el alcohol y el tabaco; todas estas sustancias son altamente adictivas para cerebros en desarrollo es decir que un adolescente al probarlo genera la hormona de dopamina lo que lo hace sentir satisfacción y por ende la repetición de su consumo y al no ser controlado se convierte en una adicción.

Consecuencias de sustancias adictivas en la cavidad bucal

Si bien hábitos como la aspiración, la inhalación y succión son alterantes de la estabilidad e integridad del sistema estomagnático, claramente el consumo

de las sustancias descritas más allá de provocar la inestabilidad de la salud en general también son medios de aparición de patologías bucales.

Dicho esto, por ejemplo, el hábito de fumar está asociado a un sin número de alteraciones perjudiciales en la cavidad bucal, afectando a todos y cada una de las partes que la conforman, modificando la flora bacteriana bucal, y a su vez, crea un ambiente susceptible a afecciones como: (Barrios, 2008)

lesiones premalignas

cáncer bucal

estomatitis nicotínica

melanosis del fumador

cicatrización lenta

lengua vellosa

halitosis y enfermedades periodontales.

Así mismo el acto de fumar tiene como consecuencia la pigmentación dental por acción de la nicotina y el alquitrán, al aspirar este humo ingresan a la cavidad bucal sustancias químicas altamente adheribles y disueltas por la saliva penetras a las estructuras dentales alcanzando incluso la dentina estableciendo y proyectando las manchas dentales. El consumo regular de tabaco induce a modificaciones significativas en la mucosa oral, estas consisten en la aparición de coloraciones y de lesiones diversas, pudiendo llegar a los carcinomas orales; y por otro lado causa retracción gingival exponiendo la porción radicular lo cual trae consigo gingivitis y sensibilidad dental severa. (Barrios, 2008)

Dicho esto, es evidente que el alto consumo de tabaco trae alteraciones de los tejidos de soporte de los dientes y al haber retracción gingival incrementa el riesgo de formación de caries radicular.

Por otra parte, tiende a disminuir el flujo salival un tema preocupante ya que esta también tiene como función mantener nivelado el pH y al verse alterado la acción cariogénica aumenta y también sus escasas puede dar paso a la halitosis; y muchos pacientes creen que fumando pueden disimular el mal aliento sin considerar que esto lo empeora, “es frecuente en fumadores por las modificaciones en la cantidad y calidad de la saliva sobre la flora microbiana bucal. Y se acentúa con la enfermedad periodontal”. (Barrios, 2008)

“La leucoplasia oral es una lesión predominantemente blanca de la mucosa oral que no puede ser caracterizada como otra lesión definible y que se puede transformar en cáncer. Los sitios con mayor incidencia de cáncer oral son: lengua, piso de boca, labio y glándulas salivales, siendo el piso de la boca uno de los sitios más afectados por el hábito de fumar.” (Caviglia, et. al., 2014)

Los individuos que consumen cocaína frecuentemente tienden a sufrir bruxismo severo, lo que vuelve común la presencia constante de en la articulación temporomandibular y en los músculos masticatorios. “Dado el efecto anorexígeno de la cocaína, son frecuentes los cuadros de desnutrición y pérdida de peso, lo que puede repercutir a nivel de la cavidad bucal con la presencia de glosodinia, queilitis angular y una mayor incidencia de infección por *Cándida Albicans*”. (Barrios, 2008)

La caries rampante se asocia al uso de la marihuana y se atribuye a lo siguiente: la naturaleza ácida de la droga, el efecto de disminución del flujo

salival, su propensión a causar ansiedad de consumir bebidas carbonatadas provoca el apretamiento y rechinar de los dientes y su larga duración que conduce a períodos extendidos de higiene oral deficiente. (Ruiz, et. al. 2013)

Características de un joven o adolescente que consume sustancias adictivas

Existen muchas señales físicas y de comportamiento que indican el uso de drogas tales como:

- Pronunciación lenta o mala (por usar tranquilizantes y depresivos)
- Hablar rápido o de manera explosiva (por usar estimulantes)
- Ojos inyectados de sangre
- Tos que no desaparece
- Olor o aliento inusual (por usar drogas inhaladas)
- Pupilas extremadamente grandes (dilatadas) o extremadamente pequeñas (puntiformes)
- Movimiento ocular rápido (nistagmo), podrían ser un signo de consumo de PCP
- Inapetencia (ocurre con el consumo de anfetaminas, metanfetaminas o cocaína)
- Aumento del apetito (con el consumo de marihuana)
- Marcha inestable
- Pereza, apatía o somnolencia constante (por usar drogas opiáceas como la heroína o la codeína, o puede suceder conforme pasa el efecto de drogas estimulantes)

- Hiperactividad (como se ve con los estimulantes como la cocaína, y metanfetaminas)
- Mal rendimiento y aumento del ausentismo escolar
- No participar de las actividades habituales
- Cambio de grupos de amigos
- Actividades secretas
- Mentir o robar

Tratamiento:

El tratamiento adecuado se convierte en multidisciplinario ya que va desde la identificación del consumidor, la aceptación, control de la adicción o rehabilitación del paciente hasta el diagnóstico y plan de tratamiento de acuerdo con las enfermedades bucales establecidas; que pueden ser de leves, moderadas o severas.

De esta forma al tratamiento se pueden unir el médico general o especialista, rehabilitador o psicólogo, el odontólogo general, cirujano maxilofacial, patólogo, rehabilitador oral y estético, entre otras disciplinas.

VARIABLES

Tabla 1: Operacionalización de variables

TEMA: Manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes.					
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN	INDICADORES
¿Cuáles son las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes?	General	Dependiente			
	describir las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes mediante una revisión bibliográfica.	Manifestaciones bucales	Alteraciones que se evidencian en la cavidad bucal	Cualitativa	Caries Enfermedades periodontales Xerostomía Cáncer oral
	Específicos	Independiente			
	-Enunciar las características faciales de un joven con problemas de adicción. -Especificar los tratamientos a seguir una vez establecida la alteración bucal. -Descubrir que sustancia adictiva representa mayores riesgos para la salud bucal	Sustancias adictivas Pacientes jóvenes	Sustancias que luego de consumirlas generan la necesidad de consumirla en repetidas ocasiones Etapa de desarrollo en la que es vulnerable	Cualitativa	Drogas Alcohol Tabaco Consumidores No consumidores

elaborado por: Luis Morocho, 2022

Tipo y diseño de la investigación

El presente trabajo de titulación es de tipo bibliográfico documental, descriptivo, transversal no experimental, el cual mediante la revisión de varios artículos y revistas científicas se hace un análisis de acuerdo con el problema y los objetivos planteados en relación con las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes y de esta forma se extrae la información más relevante como base de esta investigación.

El presente fue llevado a cabo con enfoque cualitativo, ya que de esta forma se ajusta de mejor manera a la necesidad de su elaboración que en cuyo caso se trata de una revisión bibliográfica.

Métodos y técnicas

Para dicho proyecto se tomó como método de estudio la recolección de datos en revistas científicas y artículos que están respaldados en páginas como Scielo, PUBMED, ciencia odontológica y de medicina.

Una vez que se han analizado dichos documentos los resultados serán reflejados en las conclusiones de acuerdo con los objetivos planteados.

Criterios de búsqueda

Se ejecutó una búsqueda minuciosa de artículos y revistas científicas desde el 2011 al presente año 2022 en diferentes sitios de publicaciones como: como Scielo, PUBMED, ciencia odontológica y de medicina. Se incluyeron palabras clave para la búsqueda tales como: Adolescentes, alcohol, alteraciones dentales, drogas, drogodependientes, jóvenes, sustancias adictivas, tabaco, tratamientos.

Técnicas de recolección de datos

Para la presente investigación se identificará como base de búsqueda las palabras claves que tienen relación directa con el objeto de estudio y se los ubicaron en las diferentes plataformas, que se constituyen en bibliotecas virtuales (Scielo, PUBMED, ciencia odontológica y de medicina). Las cuales nos facilitan la búsqueda de artículos ideales para la presente revisión bibliográfica

Plan de recolección de datos

Tabla 2. Plan de recolección de datos para la respectiva revisión bibliográfica.

Preguntas frecuentes	Explicación
¿Para qué?	Para la obtención de información de los autores de artículos sobre las manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes.
¿De quién?	Autores de artículos y revistas científicas de odontología
¿A cerca de qué?	manifestaciones bucales asociado al consumo de sustancias adictivas en pacientes jóvenes
¿Quién realiza la investigación?	Autor: Luis Morocho
¿Fecha y lugar?	Julio – Manta Facultad de Odontología ULEAM

Elaborado por: Luis Morocho, 2022

Procesamiento de la Información

Definición de criterios de inclusión y exclusión

En este método es de suma importancia definir claramente y de forma pertinente los diferentes criterios tanto de inclusión como de exclusión. De tal manera que se considera lo siguiente:

Tabla 3. Criterios de inclusión y exclusión

	Inclusión	Exclusión
Ámbito	Artículos científicos	Libros, medios electrónicos, artes
Tipo de autor	Individuales o grupo	Institucionales
Estatus de las fuentes	Artículos académicos indexados o arbitrados	Artículos académicos no arbitrados
Tipos de producción	Estudios teóricos, ensayos, estudios documentales, sistematización de experiencias	Estudios empíricos
Accesibilidad	Online de todo el texto y vigente	Solo con acceso al abstract
Temporalidad de la fuente	2011 al 2022	Antes del año 2011
Idioma	Español, Inglés, Portugués	Otros idiomas

Elaborado por: Luis Morocho, 2022

Posteriormente se lleva a cabo una revisión de los artículos encontrados según el título y el resumen y se toma en cuenta aquellos que son más relevantes y aplicables a este proyecto de investigación. De esta forma se llegan a obtener cerca de 250 literaturas en relación con el estudio. Al aplicar los criterios de inclusión referidos al ámbito, modalidad del programa, texto accesible en forma completa, y excluyendo varios textos sin relevancia se redujo a 55 fuentes.

A los 55 artículos se aplicó una matriz (tabla 5) que permitirá preseleccionar las fuentes más importantes. El contenido de esa matriz se organizó a partir de la lectura del título y resumen. De esta forma, se preseleccionaron 25 artículos.

Selección de elementos de análisis

Para definir la selección de los artículos a revisar, se tomó en cuenta que los temas del artículo permitan dar respuesta a la pregunta planteada en este estudio. Así se logra seleccionar 10 artículos.

Tabla 4. Artículos seleccionados para la revisión bibliográfica.

Autor	Año	Título	País
Silvia Isabel Caviglia, Susana Bajda, Sergio Víctor Simón	2014	Estudio epidemiológico descriptivo de lesiones estomatológicas en pacientes adolescentes que consumen sustancias psicoactivas.	Argentina
Dr. Héctor Ruiz Candina, Dra. C. Aleida Herrera Batista, Dra. Ayní Martínez Betancourt	2013	Periodontopatías en jóvenes y adolescentes adictos a drogas psicoactivas, atendidos en el Centro de Deshabitación de Adolescentes, del municipio Playa	Cuba
Gigena, Pablo C; Bella, Marcela I; Cornejo, Lila S	2012	Salud bucal y hábitos de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes drogodependientes en recuperación	Argentina
Chaparro-González, Neira Trinidad, Fox-Delgado, Mariela Andreina, Chaparro, Rafael Tomás Pineda-, Perozo-Ferrer, Betty Isabel, Díaz-Amell, Amaurys Rosalis, & Quintero, Viviana Carolina Torres.	2018	Manifestaciones bucales y maxilofaciales en pacientes con adicción a las drogas	Venezuela
Carolina Elizabet Barrios Vilma Graciela Vila	2015	Manifestaciones Bucales en Adolescentes asociadas al Consumo de tabaco, alcohol y drogas	Ecuador
Rotemberg E, Salveraglio I, Piovesán S, Almaráz M, Ferreira B, Smaisik K & Mazzuco M.	2020	Percepción del estado de salud bucal de adolescentes y adultos jóvenes en tratamiento por drogodependencia	Uruguay
Pablo Cristian Gigena	2013	Salud bucodental de adolescentes y jóvenes drogodependientes y no consumidores de sustancias psicoactivas, en la ciudad de Córdoba, Argentina.	Argentina

<i>Carolina Elizabeth Barrios, Vilma Graciela Vila</i>	2008	Manifestaciones Bucales en Adolescentes asociadas al Consumo de tabaco, alcohol y drogas	Argentina
Insulsa José Miguel	2013	El Problema de las Drogas en las Américas: Estudios	Organización de los Estados Americanos
Lizette Fernanda Lobato-Guerra, Christopher Arturo Rojina-Magaña, Hiram Daniel López-Santacruz , Juan Manuel Guízar-Mendoza	2022	Adolescencia y consumo de sustancias: Abordaje odontológico	México

Elaborado por: Luis Morocho, 2022

Plan de análisis

Para analizar la información, se estableció una matriz con los elementos de análisis (tabla 7) que sirven para responder a los objetivos de la investigación.

Tabla 5. Elementos para análisis de la información

Autor, año	Título de investigación	Objetivos o propósito de la investigación	Metodología	Resultados o hallazgos sobre la investigación	Conclusiones
------------	-------------------------	---	-------------	---	--------------

Elaborado por: Luis Morocho, 2022

Se ejecutó el análisis de la información recolectada de revisiones bibliográficas referente a los antecedentes y bases teóricas, respondiendo a las preguntas de investigación, se comparó y analizó las consideraciones, según los diferentes autores extrayendo sus teorías en común y diferencias, dando la opinión correspondiente al tema lo que favoreció el desarrollo y fortalecimiento de la presente investigación.

Tabla 6: RESULTADOS

Autor, año	Título de investigación	Objetivos o propósito de la investigación	Metodología	Resultados o hallazgos sobre la investigación	Conclusiones
Silvia Isabel Caviglia, Susana Bajda, Sergio Víctor Simón, 2014	Estudio epidemiológico o descriptivo de lesiones estomatológicas en pacientes adolescentes que consumen sustancias psicoactivas.	Determinar la prevalencia de los pacientes adolescentes que son atendidos en el Servicio de Estomatología del Hospital de Odontología «Dr. Ramón Carrillo» y que consumen sustancias psicoactivas. Determinar el tipo de lesiones estomatológicas de dichos pacientes.	Se realizó, durante seis meses, un estudio epidemiológico descriptivo en el que se estudiaron 266 pacientes y se recopiló los siguientes datos: sexo, edad, consumo de tabaco, alcohol, drogas y lesiones estomatológicas	Del total de pacientes examinados, 156 correspondieron al sexo femenino (59%) y 110 al masculino (41%). Las pacientes del sexo femenino que consumían sustancias como alcohol o drogas recreativas fueron 20 (12.82%) y los pacientes del sexo masculino 36 (32.72%). Las pacientes que consumían sustancias psicoactivas que presentaron lesiones estomatológicas fueron 9 (3.38%) y los pacientes del sexo masculino 32 (12.03%); las mujeres que no presentaban lesiones fueron 11 (4.13%) y los varones 4 (1.50%). La prevalencia de las lesiones estomatológicas encontradas en los pacientes que consumían sustancias psicoactivas fue del 72%.	Es necesario disminuir los factores de riesgo y buscar que los adolescentes, a través de la educación, obtengan criterios para mantener un estilo de vida más saludable.
Dr. Héctor Ruiz Candina, Dra. C. Aleida	Periodontopatías en jóvenes y adolescentes adictos a drogas	Determinar la relación entre el consumo de drogas psicoactivas y la existencia	Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con el objetivo de determinar la incidencia de periodontopatías en	A pesar de que la mayoría de los adictos presentaban un índice de higiene bucal calificado de excelente, se encontró que 28 de los 43 adictos presentaban alguna modalidad de enfermedad periodontal como	Se concluye que la causa de las diferentes formas de gingivitis presente en estos pacientes no siempre es imputable a la mala higiene bucal y que pudiera deberse a

Herrera Batista, Dra. Ayní Martínez Betancourt, 2013	psicoactivas, atendidos en el Centro de Deshabituación de Adolescentes, del municipio Playa.	de periodontopatías en jóvenes y adolescentes tratados en el CDA.	adolescentes y jóvenes adictos tratados en el Centro de Deshabituación de Adolescentes (CDA) del Municipio Playa y que se encontraban en rehabilitación. Se analizaron las historias clínicas de los pacientes para determinar el o los tipos de drogas que consumían y el tiempo de consumo. Como método empírico se utilizó la encuesta EMTAJOVEN para determinar fumadores.	gingivitis leve, gingivitis moderada y gingivitis con bolsa; ninguno presentó periodontitis. Se comprobó que 35 de los 43 pacientes eran fumadores y 20 de los 28 portadores de gingivitis.	la drogodependencia, en particular el tabaquismo.
Gigena, Pablo C; Bella, Marcela I; Cornejo, Lila S, 2012	Salud bucal y hábitos de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes drogodependientes en recuperación.	Analizar la situación clínica odontológica en relación con el consumo de sustancias psicoactivas (PSA), en adolescentes y jóvenes drogodependientes en recuperación,	Participaron 61 adolescentes y jóvenes de 15 a 30 años de edad. Se realizó examen clínico odontológico y se tomaron muestras de saliva total. Las variables consideradas relativas a los hábitos de consumo de SPA, se obtuvieron de historias clínicas. Se aplicó Coeficiente de Spearman y Análisis de Correspondencia para estudiar la relación entre variables.	Se observó asociación (CS \geq 0,50) entre tiempo de exposición a SPA, Lesión-Estomatológica y componente C del CPOD. El Análisis de Correspondencia, en sujetos con exposición a SPA >7años mostró asociación entre Mancha blanca, C, IPC grado 4 y policonsumo diario.	Policonsumo, la frecuencia y el tiempo de exposición SPA, fueron los factores de mayor impacto negativo en la salud del componente bucal, en este estudio.

		en Córdoba, Argentina.			
Chaparro - González, Neira Trinidad, Fox-Delgado, Mariela Andreina , Chaparro , Rafael Tomás Pineda-, Perozo-Ferrer, Betty Isabel, Díaz-Amell, Amaurys Rosalis, & Quintero, Viviana Carolina Torres., 2018	Manifestaciónes bucales y maxilofaciales en pacientes con adicción a las drogas	Caracterizar las manifestaciones bucales y maxilofaciales presentes en pacientes adictos a las drogas.	Se realizó una investigación descriptiva, de campo. Se seleccionaron 32 individuos recluidos en un centro de rehabilitación localizado en el estado Zulia, Venezuela. Se realizó una encuesta y un examen clínico para determinar las manifestaciones bucales y maxilofaciales.	El promedio de edad de los sujetos fue de 37,7 años, siendo la mayoría del género masculino. Las drogas consumidas con mayor frecuencia fueron el crack, seguido de cocaína y marihuana. Con respecto a las manifestaciones bucales se observó el predominio de caries (87,5%), seguida de la presencia de signos de enfermedad periodontal.	Los hallazgos reportados revelan el escaso cuidado bucal por parte de los sujetos narcodependientes ya que, si bien no se observaron alteraciones maxilofaciales importantes, se evidenció una alta prevalencia de caries dental seguida de enfermedad periodontal; lo que aumenta el riesgo a procesos infecciosos, pérdida de órganos dentales, disminución de todas las funciones y por ende el deterioro de su calidad de vida.
Carolina Elizabet Barrios	Manifestaciónes Bucales en Adolescentes	Difundir respecto de las	La muestra estuvo constituida por 150 individuos entre 15 y 28	El consumo de sustancias adictivas (tabaco, alcohol y drogas) se manifiesta en forma conjunta en el	Se observaron manifestaciones bucales en tejidos duros y blandos de la

<p>Vilma Graciela Vila, 2015</p>	<p>asociadas al Consumo de tabaco, alcohol y drogas</p>	<p>manifestacion es bucales observadas en adolescentes con hábitos en la consumición de tabaco, alcohol y drogas y su repercusión en salud bucal</p>	<p>años divididos en dos grupos, uno no expuesto (no consumidor) y un grupo expuesto (consumidores de tabaco, alcohol y drogas).</p>	<p>rango entre 17 y 25 años, la edad promedio de inicio es 18 años, no presentando en el grupo de estudio predilección por algún sexo.</p>	<p>cavidad bucal, caries, manchas blancas, queilitis, mucosa mordisqueada, aftas y xerostomía en el grupo expuesto a sustancias adictivas no así en el no expuesto. Estas alteraciones indican condiciones de riesgo para la salud buco dental en el paciente adolescente.</p>
<p>Rotemberg E, Salveraglio I, Piovesán S, Almaráz M, Ferreira B, Smaisik K & Mazzuco M., 2020</p>	<p>Percepción del estado de salud bucal de adolescentes y adultos jóvenes en tratamiento por drogodependencia</p>	<p>Conocer la percepción de adolescentes y adultos jóvenes vinculados al consumo abusivo de drogas a partir de la situación de dependencia.</p>	<p>Se planteó un modelo de investigación cualitativo. La muestra teórica por saturación fue población adolescente y adulta joven que se asistió en régimen de internación en el Portal Amarillo. Criterios de inclusión: a) tener entre 15 y 24 años, b) estar en tratamiento por consumo de drogas. Criterios de exclusión: a) pacientes no lúcidos, b) pacientes no colaboradores.</p>	<p>Los participantes refieren como salud bucal tener los dientes limpios, blancos y alineados; como enfermedad caries, sangrado de encías y enfermedades transmisibles; y como funciones alteradas la masticación, la estética y el gusto. Antes de la situación de dependencia la higiene bucal era regular, después de las comidas y con instrucción recibida, a partir de la dependencia la higiene fue muy irregular, si se acordaban y sin refuerzo de la instrucción. Previo al consumo eran individuos integrados al estudio o al trabajo, con vida familiar ordenada, con pareja o en procura de tenerla; posteriormente al consumo relatan automarginación con pérdida de contacto con la pareja e hijos, aislamiento de la familia y</p>	<p>Las personas jóvenes en tratamiento por dependencia a las drogas perciben el deterioro de su salud bucal a partir de la situación de consumo, alterando la estética, las funciones orales, la autoestima y la calidad de vida.</p>

				discriminación social. El consumo dificulta el acceso a la atención odontológica, excepto en situaciones de urgencia.	
Pablo Cristian Gigena, 2013	Salud bucodental de adolescentes y jóvenes drogodependientes y no consumidores de sustancias psicoactivas, en la ciudad de Córdoba, Argentina.	Comparar el estado de salud bucodental en adolescentes y jóvenes drogodependientes en recuperación y los que no refieren consumo de SPA.	Se realizó un estudio observacional tipo Caso y Control, retrospectivo en 60 adolescentes y jóvenes para cada grupo, de 15 a 25 años, ambos géneros, apareados según: sexo, edad y vulnerabilidad educativa	Se realizó un estudio observacional tipo Caso y Control, retrospectivo en 60 adolescentes y jóvenes para cada grupo, de 15 a 25 años, ambos géneros, apareados según: sexo, edad y vulnerabilidad educativa	Los pacientes que abusan de las SPA también manifestaron presentar problemas de gestión asociados a su atención con el odontólogo, por el trato, referido a interacciones medicamentosas, el control del dolor y del comportamiento en el consultorio
Carolina Elizabeth Barrios, Vilma Graciela Vila, 2008	Manifestaciones Bucales en Adolescentes asociadas al Consumo de tabaco,	Difundir respecto de las manifestaciones bucales observadas en adolescentes con hábitos en la consumición de tabaco, alcohol y drogas y su repercusión en salud bucal.	La muestra estuvo constituida por 150 individuos entre 15 y 28 años divididos en dos grupos, uno no expuesto (no consumidor) y un grupo expuesto (consumidores de tabaco, alcohol y drogas).		El consumo de sustancias adictivas (tabaco, alcohol y drogas) en el rango entre 17 y 25 años, presentan asociado condiciones de riesgo para la salud bucodental.

	alcohol y drogas				
Insulsa José Miguel, 2013	El Problema de las Drogas en las Américas: Estudios	Un enfoque de salud pública aplicado al problema del consumo de drogas se propone dar respuesta a una serie de interrogantes de interés en el Hemisferio: ¿Cuáles son las consecuencias del consumo y abuso de drogas, tanto para los individuos como para la sociedad? ¿Cuáles son los múltiples factores — biológicos, psicológicos, ambientales,	Revisión bibliográfica	El consumo de alcohol por estudiantes secundarios es un problema en todo el Hemisferio, y el consumo excesivo y compulsivo es de particular preocupación. Aun cuando el consumo de alcohol sea legal para los adultos, el uso de esta sustancia en menores corresponde a uso nocivo. Según estudios epidemiológicos realizados en el Caribe y América del Sur, la prevalencia de consumo en el último mes en estudiantes secundarios es superior al 50% en algunos países.	La mayoría de las personas no usa drogas ilícitas y entre quienes llegan a probarlas, sólo una fracción desarrollará patrones de dependencia. Sin embargo, el consumo abusivo de drogas constituye un serio problema de salud para muchas personas en las Américas. Es particularmente importante destacar que el inicio temprano del consumo está asociado con un mayor riesgo de dependencia y de otros problemas. Uno de los principales desafíos es prevenir el uso y retrasar el inicio del consumo entre los jóvenes. Por otro lado, el tratamiento de problemas relacionados con el uso de sustancias debe ser parte de un proceso continuo, que involucre todos los niveles de la red asistencial, con especial énfasis en la detección temprana e intervenciones breves en el

		<p>sociales— que favorecen el desarrollo del problema?</p> <p>¿Es posible intervenir sobre estos determinantes ? ¿Ha sido evaluada la eficacia de las políticas y los programas desarrollados ? ¿Cuáles han sido más eficaces y cuáles no han funcionado?</p> <p>¿Se han producido consecuencias no deseadas como resultado de estas políticas?</p> <p>¿Existe capacidad en los países de implementar, dar seguimiento y</p>			<p>primer nivel de atención. Las intervenciones deben contar con base científica y efectividad probada. Deben estar a cargo de personal calificado y cumplir con estándares de calidad.</p>
--	--	--	--	--	---

		evaluar políticas, planes, programas e intervenciones ?			
Lizette Fernanda Lobato-Guerra, Christopher Arturo Rojina-Magaña, Hiram Daniel López-Santacruz, Juan Manuel Guízar-Mendoza	Adolescencia y consumo de sustancias: Abordaje odontológico	Informar acerca del impacto negativo del consumo de sustancias ilícitas en la salud bucodental de los adolescentes y del reconocimiento de los signos de alerta. Además, se propone una secuencia de atención odontológica para esta población en riesgo.	Para la realización de la presente Revisión Narrativa, se consultaron las bases de datos PubMed/MEDLINE y EbscoHost, empleando los términos de búsqueda en idioma inglés: “adolescence”, “substance use”, “substance abuse”, “oral health”, “oral disease”. Se seleccionaron 26 artículos científicos con fechas de publicación 2001-2021, considerando entre ellos revisiones de la literatura, revisiones sistémicas, estudios transversales y estudios de cohorte.	Se deben tomar en consideración los factores de riesgo de niños y adolescentes para evitar el consumo de sustancias ilícitas, ayudar a jóvenes vulnerables y prestar atención ante cualquier sospecha de consumo de sustancias. Se deben desarrollar más programas para brindar información a padres de familia y adolescentes acerca de los problemas que conllevan las adicciones, así como guiarlos a una rehabilitación óptima que implique atención médica, psicológica y dental.	El abordaje del consumo de sustancias en la adolescencia es de suma importancia tanto para los profesionales de la salud, como para los padres y familiares que viven con un menor de edad consumidor de drogas. En el área odontológica, es necesario que entre los profesionales se comience a fomentar la capacitación en adicciones, para poder identificar los casos de sospecha posiblemente desde la aplicación de cuestionarios validados y la exploración clínica, así como para referir oportunamente a los equipos multidisciplinarios que atenderán a los adolescentes que consumen sustancias.

Elaborado por: Luis Morocho, 2022

DISCUSIÓN

Autores como Rotemberg E, Salveraglio I, Piovesán S, Almaráz M, Ferreira B, Smaisik K & Mazzuco M., en el año 2020 en su estudio titulado “Percepción del estado de salud bucal de adolescentes y adultos jóvenes en tratamiento por drogodependencia” luego de los resultados obtenidos concluyen que “Las personas jóvenes en tratamiento por dependencia a las drogas perciben el deterioro de su salud bucal a partir de la situación de consumo, alterando la estética, las funciones orales, la autoestima y la calidad de vida”, coincidiendo con los autores Carolina Elizabet Barrios Vilma Graciela Vila, en año 2015 cuyo estudio titulado “Manifestaciones Bucales en Adolescentes asociadas al Consumo de tabaco, alcohol y drogas” nos describen en sus conclusiones que “Se observaron manifestaciones bucales en tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, caries, manchas blancas, queilitis, mucosa mordisqueada, aftas y xerostomía en el grupo expuesto a sustancias adictivas no así en el no expuesto. Estas alteraciones indican condiciones de riesgo para la salud bucodental en el paciente adolescente”.

Por otro lado autores como Dr. Héctor Ruiz Candina, Dra. C. Aleida Herrera Batista, Dra. Ayní Martínez Betancourt, en el año 2013 nos indica en su estudio sobre “Periodontopatías en jóvenes y adolescentes adictos a drogas psicoactivas, atendidos en el Centro de Deshabitación de Adolescentes, del municipio Playa” que en sus resultados “A pesar de que la mayoría de los adictos presentaban un índice de higiene bucal calificado de excelente, se encontró que 28 de los 43 adictos presentaban alguna modalidad de enfermedad periodontal como gingivitis leve, gingivitis moderada y gingivitis con bolsa; ninguno presentó periodontitis. Se comprobó que 35 de los 43 pacientes eran fumadores y 20 de

los 28 portadores de gingivitis” por lo que los lleva a concluir o simplificar que “la causa de las diferentes formas de gingivitis presente en estos pacientes no siempre es imputable a la mala higiene bucal y que pudiera deberse a la drogodependencia, en particular el tabaquismo” lo que coincide con nuestra investigación ya que en la descripción de los temas más relevantes encontramos que el tabaco es en medio principal de destrucción de estructuras dentarias y tejidos de soporte y en su consumo excesivo hace altamente vulnerable a la cavidad bucal de contraer enfermedades desde leves como gingivitis hasta agresivas como el cáncer.

CONCLUSIONES

Una vez revisadas las diferentes publicaciones y observar las coincidencias de resultados y conclusiones podemos sacar nuestras propias conclusiones en base a nuestros objetivos planteados:

Las principales manifestaciones bucales de los jóvenes que consumen sustancias adictivas son la xerostomía, manchas en los dientes, la vulnerabilidad ante lesiones y la presencia aumentada de caries por otro lado por la falta de una eficiente higiene bucal se hace mucho más fácil la acumulación de placa bacteriana por lo que las enfermedades periodontales se hacen presentes pudiendo observar encías inflamadas y enrojecidas.

Podemos decir que luego de estudiar sobre el tema y con la información que hay hoy en día se hace mucho más fácil identificar a jóvenes drogodependientes ya que constantemente van a presentar los labios con apariencia de resequedad, la mirada enrojecida y perdida, las narinas de quienes inhalan sustancias adictivas van a tender a ensancharse más de lo normal y tener un borde enrojecido, mucho más allá de presentar inquietud, tendencia a mentir constantemente y robar.

Si bien en cuanto al tratamiento se convierte en un área multidisciplinaria ya que interviene el área psicológica, de rehabilitación y las especialidades odontológicas dependerán de las enfermedades o alteraciones establecidas en el sistema estomatognático.

Además revisado las diferentes sustancias que pueden consumir los jóvenes y adolescentes la afectación en su salud bucal también dependerá de la frecuencia y la forma de consumo además de factores sistémicos propios del

individuo; aun así según resultados encontrados y según lo expuesto en nuestras bases teóricas el tabaco se convierte en un medio principal de destrucción de estructuras dentarias y tejidos de soporte y en su consumo excesivo hace altamente vulnerable a la cavidad bucal de contraer enfermedades desde leves como gingivitis hasta agresivas como el cáncer.

RECOMENDACIONES

Luego de estar inmersos en el presente estudio recalcamos la importancia de tener los conocimientos actualizados para posteriormente poder llevarlos no solo a la práctica profesional sino también difundirlo socialmente, ya que las adicciones son un tema que nos compete combatir a todos como comunidad; por lo que se recomienda incentivar a los estudiantes a realizar más estudios como este para así ser parte del equipo de profesionales que está preparado y actualizado en cuanto a los diferentes conocimientos.

Se recomienda realizar estudios aprovechando los medios que se tiene como las clínicas de la facultad de odontología y la clínica móvil que recorre los diferentes barrios de la ciudad de Manta con enfoque en pacientes drogodependientes jóvenes y adolescentes incluso en la niñez al ver que hoy en día la mayoría de las sustancias están más al alcance de todos, de esta forma aportaríamos a la investigación como facultad y se beneficia la población recibiendo información y apoyo preventivo aprovechando los medios de los que se dispone como las clínicas y salas de espera además de la clínica móvil que recorre los diferentes barrios de la ciudad de Manta y sus alrededores.

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392012000200006&lng=es&tlng=es.Ruiz

6. Candina, Héctor, Herrera Batista, Aleida, & Martínez Betancourt, Ayní. (2013). Periodontopatías en jóvenes y adolescentes adictos a drogas psicoactivas, atendidos en el Centro de Deshabitación de Adolescentes, del municipio Playa. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 32(2), 178-185. Recuperado en 08 de agosto de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002013000200007&lng=es&tlng=es.
7. Hechavarria Martínez, Bárbara Olaydis, Venzant Zulueta, Sucel, Carbonell Ramírez, Mireya de la Caridad, & Carbonell Gonsalves, Cristina. (2013). Salud bucal en la adolescencia. *MEDISAN*, 17(1), 117-125. Recuperado en 08 de agosto de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100015&lng=es&tlng=es.
8. Insulsa José Miguel. 2013. El Problema de las Drogas en las Américas: Estudios. Organización de los Estados Americanos.
9. Lizette Fernanda Lobato-Guerra, Christopher Arturo Rojina-Magaña, Hiram Daniel López-Santacruz, Juan Manuel Guízar-Mendoza, 2022. Adolescencia y consumo de sustancias: Abordaje odontológico. México.
10. Mejía-Pérez PM, Arbeláez-Lelió D, Múnera MC. Una mirada al manejo odontológico del paciente geriátrico con demencia. *Rev. CES Odont* 2017; 30(1): 51-67.

11. NIDA. 2022, Marzo 22. Las drogas y el cerebro. Retrieved from <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/las-drogas-y-el-cerebro> en 2022, August 8
12. Oliveira del Rio, J., Mendoza-Castro, A., & Macías-Velásquez, Z. (2017). El tabaquismo y sus consecuencias para la salud periodontal. *Polo del Conocimiento*, 2(8), 483-490. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v2i8.345>
13. Pablo Cristian Gigena, 2012. Salud bucodental de adolescentes y jóvenes drogodependientes y no consumidores de sustancias psicoactivas; escuela de posgrado, Argentina
14. Paradisi, E; Cabrero, M. C. Perforación de la bóveda palatina por consumo de cocaína: reporte de un caso. *Rev. Soc. Odontol. La Plata*, 2020; XXX (58):9-12
15. Silvia Isabel Caviglia, Susana Bajda, Sergio Víctor Simón, 2014. Estudio epidemiológico de lesiones estomatológicas en adolescentes que consumen sustancias psicoactivas. *Revista ADM* 2014; 71 (5): 226-230
16. Solórzano Navarro, Eduvigis, Dávila Barrios, Lorena, & Premoli Maffezzoni, Gloria. (2008). Estudio in vitro sobre los efectos de la cocaína sobre los tejidos duros del diente. *Revista Cubana de Estomatología*, 45(3-4) Recuperado en 08 de agosto de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000300005&lng=es&tlng=es.

17. Shekarchizadeh H, Khami MR, Mohebbi SZ, Ekhtiari H, Virtanen JI. Oral health of drug abusers: A review of health effects and care. *Iranian Journal of Public Health*. 2013; 43(9): 929–40.
18. Rotemberg, et. al., 2020. Percepción del estado de salud bucal de adolescentes y adultos jóvenes en tratamiento por drogodependencia; *Odontoestomatología*, vol. XXII, núm. 36, pp. 44-54, 2020; Uruguay.
19. Torres-Remírez, José e Ibáñez, Marta. (2020). La Relación entre la Salud Oral y el Consumo de Tabaco. Un Estudio de los Habitantes de la Rioja Alta. *Revista internacional de odontoestomatología*, 14 (1), 95-100. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000100095>
20. Traviesas Herrera, Eladio Miguel, Márquez Arguellez, Daysi, Rodríguez Llanes, Ricardo, Rodríguez Ortega, Judy, & Bordón Barrios, Daynín. (2011). Necesidad del abandono del tabaquismo para la prevención de enfermedad periodontal y otras afecciones. *Revista Cubana de Estomatología*, 48(3), 257-267. Recuperado en 08 de agosto de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000300009&lng=es&tlng=es.