



Comunicaciones Orales

C. 44.- Tipo: Comunicación oral

Categoría: Trabajo investigación

Título: Lesiones de mucosa bucal asociadas a bulimia y anorexia nerviosa.

Autor: Panico R. (1)

Coautores: Piemonte E.(1), Lazos J.(1), Lanfranchi H.(2)

Instituciones: (1) Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba; (2) Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires.

Resumen: **Introducción:** Anorexia y Bulimia Nerviosa son trastornos en la conducta alimentaria de numerosas adolescentes. Sus principales manifestaciones bucales son erosión del esmalte dentario, hiperplasia de parótidas y gingivitis, existiendo poca evidencia de lesiones de mucosa oral.

Objetivos: Describir prevalencia y estimar riesgo de lesiones de mucosa oral en pacientes con bulimia y anorexia nerviosa.

Material y Método: Estudio de casos y controles con 130 mujeres, 65 en cada grupo. Grupo de estudio conformado por pacientes que concurrían a Asociación de Lucha contra la Bulimia y la Anorexia (ALUBA), Córdoba. Grupo control conformado por pacientes del mismo rango de edad del grupo de estudio, sin trastornos alimentarios ni conductas restrictivas de dieta y/o purgativas y/o ejercicio físico más de tres veces por semana. Las pacientes fueron examinadas por odontólogos calibrados de la Cátedra de Clínica Estomatológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. El análisis estadístico fue realizado mediante test de Fisher. **Resultados:** Presentaron lesiones en mucosa oral el 94% del grupo de estudio (n=61), con 112 lesiones; y el 18.5% del grupo control (n=12) con 15 lesiones. Las lesiones más frecuentes del grupo de estudio fueron queilitis descamativa 43.07% (n=28); eritema labial 43.07% (n=28); paladar amarillo 35.38% (n=23); púrpuras 26.15% (n=17); mucosa mordisqueada 18.46% (n=12) y atrofia de mucosa palatina 7.69% (n=5). En el grupo de control estas lesiones presentaron una frecuencia, respectivamente, de 7(10.77%), 0(0%), 1(1.54%), 3(4.62%), 4(6.15%) y 0(0%).] El Test de Fisher indicó diferencias estadísticamente significativas para cada una de las lesiones entre los grupos de estudio y control. Dos pacientes del grupo de estudio y ninguno del control presentaron erosión del esmalte dentario. **Conclusión:** Las lesiones de mucosa oral son frecuentes en pacientes con bulimia y anorexia nerviosa. El odontólogo podría cumplir un rol en detección precoz de trastornos alimentarios. **Discusión:** Los datos demográficos y los factores de riesgo del CECO en Uruguay están de acuerdo con otros estudios, el diagnóstico tardío es similar a la situación en otros países de la región y estadios clínicos avanzados están asociados a muerte, similar a datos reportados en la literatura. **Conclusiones:** En Uruguay el diagnóstico del CECO es tardío y está asociado a la muerte. El desarrollo de medidas preventivas y de diagnóstico precoz es necesario para mejorar esta situación.