



Facultad De Ciencias De La Salud

Tema:

Condición de la cavidad oral en pacientes con depresión. Revisión bibliográfica.

Trabajo De Titulación Para Obtener El Título De Odontólogo General.

Autor:

Joshua David Remache Cando.

Tutor:

Dr. Iván Pérez.

Quito, junio del 2025

Resumen

Analizar la diversa patología que relaciona los trastornos depresivos con la salud oral de los pacientes que la padecen, mediante una revisión bibliográfica de artículos encontrados en Pubmed y SciELO con un intervalo de tiempo desde el 2018 al 2023. **Metodología:** la búsqueda descriptiva fue importante en este caso ya que de manera organizada se indago mediante palabras claves relacionadas con la condición oral en pacientes depresivos, empezamos la búsqueda en la plataforma virtual de Pubmed y SciELO con palabras clave como depresión, cavidad oral, trastornos depresivos y sus equivalentes en ingles empleando como limites revisiones de a literatura publicadas entre 2018 y 2023. **Resultados:** La búsqueda inicial de literatura nos arrojó 25 artículos de interés, en donde después de ser analizados se descartaron 15 artículos que no relacionaban la condición de la cavidad oral en pacientes con depresión, a su vez, se excluyeron aquellos artículos que no cumplían con los elementos de búsqueda tales como monografías, documentales, ensayos clínicos, artículos de pacientes pediátricos, tesis, libros y artículos que no tenían acceso completo o libre. Se utilizaron en total 10 artículos que mantenían los criterios de inclusión establecidos, manteniendo enfoque en el tema que trata esta revisión bibliográfica. Los artículos seleccionados fueron leídos en su totalidad y usados para realizar el presente trabajo investigativo. **Conclusión:** los trastornos depresivos si generan cambios tanto como en la condición general del paciente como en la cavidad oral de los ya mencionados.

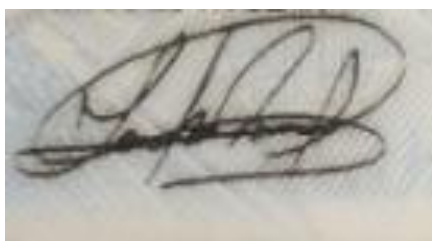
Palabras clave: Depresión, cavidad oral, trastornos depresivos.

Declaración de aceptación de norma ética y derechos

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. D. Remache Cando', written on a light-colored, textured surface.

Joshua David Remache Cando

C.I. 1725102022

Dedicatoria

Dedico este documento en primer lugar a mis padres; a mi madre por estar siempre en las noches de velada realizando tareas, dándome consejos, apoyándome en mis momentos más difíciles, darme alientos para nunca rendirme y ser mi fan numero uno.

A mi padre, la persona por la que todo esto empezó, la responsable de poner la idea y el sueño de trabajar en el área de la salud y mejorar la calidad de vida de las personas que lo necesiten; aunque ahora el este apoyándome desde el cielo, sé que desde ahí sigue sintiéndose orgulloso de cada logro obtenido.

A mi hermana la cual me motiva cada mañana a seguir trabajando para cumplir mi sueño y darle un buen futuro, lleno de amor y superación.

A mis amigos y futuros colegas por las risas, las discusiones, los trabajos grupales, los pacientes referidos y tantas anécdotas que generan felicidad en mi corazón.

A cada persona que apporto con su granito de arena en la conclusión de mi ciclo de pregrado, les agradezco por ayudarme a cumplir mi sueño.

A los pacientes que tuve el honor de atender, mil gracias por depositarme su confianza y dejarme plasmar mis conocimientos en ellos.

Índice

Resumen.....	2
Declaración de aceptación de norma ética y derechos.....	3
Dedicatoria.....	4
Resumen.....	6
Abstract:	7
Introducción	8
Materiales y métodos:	9
Desarrollo.....	10
Discusión.....	15
Conclusión	16
Referencias:.....	17

Condición de la cavidad oral en pacientes con depresión. Revisión bibliográfica.

Joshua Remache

Davicho.joshua2001@hotmail.com

Resumen

Objetivo: Analizar la diversa patología que relaciona los trastornos depresivos con la salud oral de los pacientes que la padecen, mediante una revisión bibliográfica de artículos encontrados en Pubmed y SciELO con un intervalo de tiempo desde el 2018 al 2023.

Metodología: la búsqueda descriptiva fue importante en este caso ya que de manera organizada se indago mediante palabras claves relacionadas con la condición oral en pacientes depresivos, empezamos la búsqueda en la plataforma virtual de Pubmed y SciELO con palabras clave como depresión, cavidad oral, trastornos depresivos y sus equivalentes en ingles empleando como limites revisiones de a literatura publicadas entre 2018 y 2023. **Resultados:** La búsqueda inicial de literatura nos arrojó 25 artículos de interés, en donde después de ser analizados se descartaron 15 artículos que no relacionaban la condición de la cavidad oral en pacientes con depresión, a su vez, se excluyeron aquellos artículos que no cumplían con los elementos de búsqueda tales como monografías, documentales, ensayos clínicos, artículos de pacientes pediátricos, tesis, libros y artículos que no tenían acceso completo o libre. Se utilizaron en total 10 artículos que mantenían los criterios de inclusión establecidos, manteniendo enfoque en el tema que trata esta revisión bibliográfica. Los artículos seleccionados fueron leídos en su totalidad y usados para realizar el presente trabajo investigativo. **Conclusión:** los trastornos depresivos si generan cambios tanto como en la condición general del paciente como en la cavidad oral de los ya mencionados.

Palabras clave: Depresión, cavidad oral, trastornos depresivos.

Abstract

Objective: To analyze the diverse pathology that relates depressive disorders to the oral health of patients who suffer from it, through a bibliographic review of articles found in Pubmed and SciELO with a time interval from 2018 to 2023. **Methodology:** the descriptive search was important in this case since in an organized manner it was investigated using keywords related to the oral condition in depressive patients, we began the search on the virtual platform of Pubmed and SciELO with keywords such as depression, oral cavity, depressive disorders and their equivalents in English using as limits literature reviews published between 2018 and 2023.

Results: The initial literature search yielded 25 articles of interest, where after being analyzed, 16 articles that did not relate to the condition of the oral cavity in patients with depression were discarded. In turn, those articles that did not meet the search elements were excluded, such as monographs, documentaries, clinical trials, articles on pediatric patients, theses, books and articles that did not have full or free access. A total of 9 articles were used that maintained the established inclusion criteria, maintaining focus on the topic covered in this bibliographic review. The selected articles were read in their entirety and used to carry out this research work.

Conclusion: depressive disorders do generate changes both in the patient's general condition and in the oral cavity of those already mentioned.

Keywords: Depression, oral cavity, depressive disorders.

Introducción

Como efecto secundario de la crisis sanitaria por la COVID-19, la cotidianidad de muchas personas cambio de manera considerable lo que supuso una alteración en las rutinas diarias presentándose así un panorama inestable y estresante, es así, como se creó la denominada ‘fatiga pandémica’ la cual se refiere a la depresión y/o malestar que sufren muchas personas a raíz de esta situación postpandemia. (Arrarás, 2019).

Hablar de la depresión es un tema muy serio en tiempos como estos, puesto que la salud mental ha tomado un rol importante en la presente sociedad, puesto que, cada vez es más la cantidad de personas que no cuentan con una buena salud mental hoy en día, se ha estimado que más de un millón de personas en el mundo acontecen de depresión, enfermedad mental que genera daños tanto físicos como psicológicos, a nivel de los pacientes que la padecen, estos daños físicos se pueden ver presentes de una manera importante en la cavidad oral del paciente modificando así la salud y el diario vivir de los pacientes expuestos a esta enfermedad. (De Los Angeles, 2022).

Uno de los aspectos de la salud física que se ha visto afectado por la depresión es la pérdida de la masa muscular, el apetito y la presencia de sueño constante; estas siendo alteraciones que se presentan en la mayoría de casos con depresión independientemente del grado o estado depresivo, se considera que, en la mayoría de los casos, el paciente recurre a alterar su dieta por una inadecuada o en casos extremos deja de ingerir alimentos: a su vez, abandona sus revisiones odontológicas y entra en un ciclo de descuido oral, se toma en cuenta a su vez que la mayoría de los medicamentos antidepresivos originan una disminución del flujo salival, situación que empeora el control de una adecuada salud oral. (Granados, 2020).

En cuanto a la salud oral podemos ver una considerable debacle en higiene y salud. La patología oral que más se asocia con la depresión es la gingivitis-periodontitis, pero a su vez, esta patología puede ser remplazada con cuadros de xerostomía u enfermedades causadas por microorganismos patógenos u oportunistas. (Goodwin & Stein, 2021).

De esta manera este estudio tiene como objetivo exponer la asociación entre los trastornos depresivos y la condición oral de los pacientes que la padecen, mediante una revisión bibliográfica de la literatura reportada entre el año 2019 al 2023.

Materiales y métodos

Usando pubmed y Google académico, y considerando como criterios de búsqueda depresión, cavidad oral, patología, salud mental y patologia; estableciendo como límite los artículos publicados desde el año 2018 hasta el 2023, artículos en español e inglés, considerando revisión bibliográfica y casos clínicos. La búsqueda arrojó nueve artículos en Google académico y nueve en pubmed, en donde una lectura inicial permitió descartar dos artículos en pubmed y siete en Google académico por referirse a pacientes pediátricos y de la tercera edad, quedando un total de nueve artículos leídos en su totalidad y usados para la elaboración de esta revisión bibliográfica.

Una manera de filtrar los artículos encontrados fue la validez de información, y la página en las que se encontró, puesto que artículos que no se encuentren en pubmed o Google académico fueron descartados; de esta manera nueve artículos fueron leídos a su totalidad y su contenido es expuesto a continuación.

Desarrollo

La salud mental en los últimos años ha llegado a ser un problema muy importante dentro de nuestro diario vivir, cada día son más los jóvenes, adultos y adultos mayores que presentan enfermedades tales como la ansiedad y la depresión; estas enfermedades también llamadas Trastornos mentales comunes (TMC) han generado a su vez una alteración en la salud general de los pacientes que la padecen; ya sea insomnio, falta de apetito, falta de higiene personal y conductas autodestructivas; se estima que el 4.4% de la población mundial sufre de depresión, siendo el sexo femenino el que más sufre de este trastorno. (Coto, 2020).

La Depresión es considerada como un trastorno que requiere matizar y diferenciar con otros diagnósticos.

Tabla 1: tipos de trastornos depresivos.

Diagnóstico.	Características.
Episodio depresivo menor/mayor:	Encontramos síntomas muy marcados como el pesimismo, ansiedad, irritabilidad, embotamiento afectivo, disminución marcada del interés y/o de la capacidad de disfrutar, sentimientos de inutilidad e ideación de culpa, baja autoestima, pensamientos recurrentes de muerte, pérdida de apetito, disminución de peso y alteraciones del sueño.
Depresión subclínica	Normalmente esta clase de depresión tiene como característica el no presentar pesimismo ni falta de interés más si todos los otros síntomas que se puede encontrar en la depresión menor/mayor.

Depresión enmascara o somatizada	Refiere el hecho de encontrar más enmascarados los síntomas sensoriales o emocionales y predominando los síntomas somáticos como dolores inespecíficos, alteraciones gastrointestinales, respiratorias y genitourinarias.
Depresión con síntomas psicóticos	Las ideas trastornadas están en concordia con el estado de ánimo, y se incluyen temas sobre el pecado, la culpa, ruina o catástrofes inminentes. Esta forma de depresión es especialmente importante de tratar por el contenido de las ideas delirantes.
Trastorno bipolar	Propone la alteración y variación de episodios depresivos mayores con estados de exaltación (euforia, ira e hiperactividad).
Trastorno distímico.	Se puede considerar como una depresión crónica en la que el paciente presenta cuadros depresivos por largos tramos de su vida; se la relaciona comúnmente a los adultos mayores.
Trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo.	es el trastorno depresivo más común, y se caracteriza por ser un cuadro depresivo que se presenta después de una experiencia traumático-estresante; se presenta hasta 3 meses después del suceso pasado

Fuente: Arrarás, 2019.

La percepción que tienen las personas deprimidas sobre el trastorno y su tratamiento es clave en varios aspectos, como si hay esperanza de recuperación o no, la depresión, por otra parte, se asocia a factores de vulnerabilidad, como algunos modelos cognitivos, pensamientos

subjetivos, estables, que contienen una visión negativa de uno mismo, del mundo y del futuro, que no deben entenderse como la debilidad y el rechazo de una persona, sino como un objetivo de intervención, a su vez, otro aspecto importante relacionado con lo anterior es el autoestima, que se refiere al grado en que las personas con trastorno depresivo asocian con creencias negativas de la sociedad, entonces encontramos que el autoestima puede estar asociado con respuestas emocionales como vergüenza, fatiga y sentimientos de fracaso personal, por ende en este sentido, una persona deprimida puede tener la creencia errónea de que puede o debería poder gestionar sus síntomas (especialmente sus emociones) sin la ayuda de otros, como siempre ha hecho, y que su estado se debe a una debilidad personal. (Losifescu, 2022)

Los efectos de la depresión se pueden llegar a notar en la mayoría de los ámbitos de la vida de quien la padece, puesto que, al tratarse con gran frecuencia de un estado de desánimo y desgana casi permanente, la higiene oral suele llegar a descuidarse, en los pacientes que padecen este trastorno, su vida llega a convertirse en algo carente de interés o sentido, desencadenado olvidar para realizar actividades cotidianas imprescindibles. (Arrarás, 2019).

A su vez, debemos tomar en cuenta que muchos pacientes que sufren depresión, aumentan de forma exponencial el consumo de tabaco, alcohol o drogas tratando de ocultar o disminuir el dolor que llegan a experimentar. Estos malos hábitos son perjudiciales para la salud oral y terminan por afectar de manera seria si se prolonga y no se controla. (Granados, 2020)

El nexo entre depresión y salud oral se establece de igual forma por cuestión hormonal, ya que se genera un aumento de la hormona cortisol en el torrente sanguíneo y esto conduce a padecer enfermedades periodontales, tales como la gingivitis y la periodontitis siendo la más común la gingivitis crónica, es por ende que la enfermedad periodontal se ve más presente en pacientes de sexo femenino; de igual forma el trastorno disfórico premenstrual genera que

pacientes del sexo femenino lleguen a padecer trastornos depresivos transitorios. (De Los Ángeles, 2022).

Como etiología de la gingivitis tenemos que se llega a generar por la acumulación de placa bacteriana en tejidos duros y blandos de la cavidad oral, provocando así, sangrado e inflamación de las encías; en el contexto de la periodontitis, las biopelículas pueden contener diversos taxones bacterianos, pero *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* y *Porphyromonas gingivalis* se consideran como los patógenos clave, que podrían impulsar la disbiosis oral al alterar la homeostasis del huésped y, posteriormente, provocar la enfermedad periodontal. (Goodwin & Stein, 2021).

Para llegar a entender la etiopatogenia de la enfermedad periodontal se destaca el hecho de que la depresión afecta al eje hipotalámico-pituitario-suprarrenal y provoca cambios en la síntesis de cortisol, que pueden afectar a la progresión de la enfermedad en pacientes que están predispuestos como retraso en la cicatrización de las heridas; cambios en los hábitos de salud generalmente asociados con la depresión, falta de buena higiene bucal, alimentación descuidada, tabaquismo y consumo de alcohol, los antidepresivos a su vez, provocan xerostomía, cambios en la circulación gingival y cambios en la composición de la saliva que pueden empeorar la enfermedad periodontal.. (Martínez & Cols, 2022).

Las emociones negativas promueven la liberación de polipéptidos de las fibras nerviosas peptidérgicas y de la norepinefrina y de las glándulas endocrinas, estas hormonas, a su vez, ayudan a regular las respuestas inmunitarias desencadenadas por antígenos bacterianos; el hipotálamo libera hormona liberadora de corticotropina, que a su vez incita la liberación de hormona corticotrófica de las glándulas suprarrenales en la glándula pituitaria; en respuesta, la corteza suprarrenal produce cortisol, un glucocorticosteroide que ayuda a regular las reacciones

inflamatorias y la actividad de los linfocitos; un aumento a corto plazo del cortisol reduce la inflamación y moviliza los componentes inmunitarios, pero los glucocorticosteroides a largo plazo pueden alterar la inmunocompetencia al inhibir la actividad de la inmunoglobulina A (IgA), G (IgG) y los neutrófilos; la inmunoglobulina A reduce la colonización periodontal por microorganismos patógenos, mientras que la inmunoglobulina G genera que los patógenos periodontales sean más susceptibles a la fagocitosis de neutrófilos; podemos encontrar a su vez evidencia de que las elevaciones a largo plazo de los niveles de corticosteroides pueden asociarse con la inflamación crónica, ya que el glucocorticoide pierde su capacidad de suprimir las respuestas inflamatorias iniciadas por el sistema inmunológico, por lo que la inmunidad debilitada y el cortisol crónicamente elevado pueden provocar inflamación y periodontitis más destructiva. (Carreira, 2022).

La atención y cuidado dental de pacientes con trastornos depresivos tienen que enfocarse en diversos aspectos, por ende, es necesario mantener un trato que consiste en: Sensibilidad y empatía ya que es fundamental mostrar comprensión y empatía hacia el paciente, asegurándose de transmitir un ambiente acogedor y seguro, donde el paciente se sienta escuchado y comprendido; Comunicación clara ya que es importante establecer una comunicación efectiva con el paciente, brindando instrucciones claras y explicando en detalle cualquier procedimiento o tratamiento necesario; Considera el tiempo y las limitaciones ya que los pacientes depresivos requieren más tiempo y paciencia durante la consulta, debemos permitirle expresarse, responder sus preguntas y tratar de programar citas en momentos menos concurridos para evitar el estrés adicional de espera; Colaboración con profesionales de la salud mental ya sea consultando con su terapeuta, médico o psiquiatra para tener una visión más completa de su condición y ajustar el tratamiento odontológico en consecuencia; Seguimiento y apoyo continuo después de la

consulta, aseguramos de hacer un seguimiento adecuado con el paciente, pregunta cómo se siente después del tratamiento y, si es necesario, bríndale recursos adicionales o recomendaciones para cuidar su salud mental. (Thapar, 2022)

Discusión

El descuido de la higiene oral y el autocuidado aumentan la probabilidad de padecer enfermedades orales, esto sumado a los cambios en los hábitos alimenticios, la tendencia al consumo de alimentos poco saludables y en algunos casos el consumo de alcohol y drogas impactan negativamente a la salud general de los pacientes con trastornos depresivos, esto de igual manera concuerda con las teorías que mencionaron los distintos autores de este estudio, la falta de higiene acompañada de malos hábitos conlleva a un estado de enfermedad localizada o generalizada de la boca. (Carreira, 2022).

La depresión es una de las principales causas de inmunosupresión ya que se demostró que al mantener un trastorno ansioso-depresivo en un periodo de tiempo prolongado la inmunocompetencia de la IgA y la IgG se encuentra comprometidas; podemos hallar a su vez evidencia de que las elevaciones a largo plazo de los niveles de corticosteroides se asocian con la inflamación crónica localizada o generalizada de los tejidos periodontales y las pérdidas de tejido óseo a nivel de maxilares. (Thapar, 2022).

El estudio realizado presento limitaciones tales como la falta de artículos en idiomas diferentes al inglés y al español, como de igual forma los bloqueos de diferentes páginas web y revistas científicas; los trabajos como, casos clínicos no fueron tomados en cuenta puesto que no se encontraron artículos que empleen estudios in vitro con pacientes con depresión en sus diversas etapas.

Los estudios que se presentaron en esta revisión contrastan con los objetivos planteados puesto que se llegó a comprobar las diferentes deficiencias que existen en el caso de la atención odontológica a pacientes con trastornos ansioso-depresivos, el estudio presentado junto diferentes opiniones y criterios concluyendo con un modo de acción frente a pacientes depresivos en la consulta odontológica, esto tiene una gran aplicabilidad al terreno de la odontología puesto que así, podemos llegar a plantear tratamientos preventivos y fomentar la salud mental.

Conclusión

La relación entre la depresión y la salud oral es evidente, con una serie de factores interrelacionados que contribuyen a la mala salud oral de estos pacientes, por ende, es crucial un enfoque integral que aborde tanto los aspectos psicológicos, físicos y dentales con la finalidad de mejorar la salud total del paciente. La concientización, la educación sobre la higiene oral y la atención médica coordinada tienen una gran importancia en la prevención y tratamiento de problemas dentales en pacientes con trastornos depresivos.

Referencias

- De Los Angeles Labrada Fonseca, M. (2022, 30 junio). *Gingivitis crónica: asociación con sexo, higiene bucal y depresión*. Labrada Fonseca | Revista científica estudiantil 2 de Diciembre. <https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/313/205>
- Granados, J. G. (2020, septiembre). *Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una universidad en México*. SciELO. Recuperado 13 de septiembre de 2023, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572020000300065
- Thapar A, Eyre O, Patel V, Brent D. Depression in young people. *Lancet*. 2022 Aug 20; 400(10352):617-631. doi: 10.1016/S0140-6736(22)01012-1. Epub 2022 Aug 5. PMID: 35940184.
- Goodwin, G. M., & Stein, D. J. (2021). Generalised Anxiety Disorder and Depression: Contemporary Treatment Approaches. *Advances in therapy*, 38(Suppl 2), 45–51. <https://doi.org/10.1007/s12325-021-01859-8>
- Arrarás, J. I., & Manrique, E. (2019). La percepción de la depresión y de su tratamiento [How depression and its treatment are perceived]. *Anales del sistema sanitario de Navarra*, 42(1), 5–8. <https://doi.org/10.23938/ASSN.0591>
- Carreira-Míguez, M., Navarro-Jiménez, E., & Clemente-Suárez, V. J. (2022). Behavioral Patterns of Depression Patients and Control Population. *International journal of environmental research and public health*, 19(15), 9506. <https://doi.org/10.3390/ijerph19159506>

Iosifescu, D. V., Jones, A., O'Gorman, C., Streicher, C., Feliz, S., Fava, M., & Tabuteau, H.

(2022). Efficacy and Safety of AXS-05 (Dextromethorphan-Bupropion) in Patients With Major Depressive Disorder: A Phase 3 Randomized Clinical Trial (GEMINI). *The Journal of clinical psychiatry*, 83(4), 21m14345. <https://doi.org/10.4088/JCP.21m14345>

Martínez, M., Postolache, T. T., García-Bueno, B., Leza, J. C., Figuero, E., Lowry, C. A., &

Malan-Müller, S. (2022). The Role of the Oral Microbiota Related to Periodontal Diseases in Anxiety, Mood and Trauma- and Stress-Related Disorders. *Frontiers in psychiatry*, 12, 814177. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.814177>

Coto-Lesmes, R., Fernández-Rodríguez, C., & González-Fernández, S. (2020). Activación conductual en formato grupal para ansiedad y depresión. Una revisión sistemática.

Terapia psicológica, 38(1), 63-84. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082020000100063>