

Numero del
Póster

“La Cocaína Sin Límites.” Perforación del paladar por el uso de drogas. Seguimiento de un caso clínico...

PAPASODARO JIMENA, SILINGO MARIANA, TOMAGHELLI EMANUEL
Servicio de Practicas Odontológicas Integradas FACULTAD DE ODONTOLOGIA LA PLATA. U.N.L.P

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

Introducción: La adicción, es considerada una enfermedad que compromete la integridad física, psicoemocional y espiritual según la OMS. Entre las más frecuentes se encuentran el alcohol, tabaco, cocaína y marihuana. El consumo de cocaína puede producir destrucción osteo cartilaginosa y perforación del tabique nasal (presente en el 5%). El tratamiento de las lesiones incluye un manejo multidisciplinario y la terapéutica de la adicción. **Descripción del caso:** Se presenta a la consulta en el Servicio de Practicas Odontológicas Integradas de la Facultad de Odontología de La Plata una paciente de sexo femenino de 37 años, en la anamnesis se refiere la adicción a la cocaína desde los 24 años. En la observación se detectó una comunicación buco sinusal a nivel de los segundos premolares obligando al uso permanente de una placa obturadora. Intervenido quirúrgicamente en dos oportunidades mediante cirugía reparadora de nariz y paladar sin resolución; se intentará una tercera intervención. **Conclusión:** Como profesionales de la salud debemos estar informados y atentos además de conocer las manifestaciones clínicas signos y síntomas que pueden presentar los pacientes consumidores de cocaína, la derivación oportuna a un equipo multidisciplinario integrado y bajo seguimiento posibilita una mejorar la calidad de vida. Es fundamental para el tratamiento reparador que el paciente se encuentre en estado de recuperación a la adicción. Debemos brindarle soluciones temporarias, como el uso de placas para su correcta alimentación y dicción.

Introducción

La cocaína es una droga derivada de la planta de coca y con apariencia de polvo blanco. El polvo de la cocaína se inhala a menudo por la nariz o se puede disolver en agua e inyectarse en las venas. Se considera como una de las drogas más adictivas y con peores efectos secundarios físicos y psíquicos. La adicción es considerada como una enfermedad que compromete la integridad física, psicoemocional y espiritual del ser humano, definida así por muchos programas de recuperación y determinada como tal por la OMS La perforación del tabique nasal es una de las consecuencias más frecuentes del consumo de cocaína (presente en el 5% de los cocainómanos). En casos más extraordinarios, este deterioro de tejidos se extiende al ala de la nariz o, al paladar. La cocaína es un potente vasoconstrictor; disminuye el flujo sanguíneo y puede producir necrosis. Los adulterantes empleados en la droga, como talco o anfetaminas, actúan como irritantes químicos de la mucosa ocasionando inflamación y ulceración. La inhalación de cocaína puede causar lesiones en la mucosa nasal. Cuando el consumo es crónico, puede producir destrucción osteocartilaginosa extensa de la nariz, los senos paranasales y el paladar que simulan otras enfermedades asociadas con lesiones necrosantes de la línea media. Las adicciones más comunes son el alcohol, tabaco, cocaína y marihuana, todas estas adicciones mencionadas provocarán alteraciones tanto en la salud general del individuo como también en el sistema estomatognático. El tratamiento de las lesiones incluye un manejo multidisciplinario y la terapéutica de la adicción hasta la cirugía reparadora. Respecto al diagnostico diferencial podemos mencionar que durante el tercer estadio de la sífilis se presentan manifestaciones bucales como lesiones granulomatosas a nivel del labio hasta perforación del paladar duro.

Descripción del Caso

Se presenta a la consulta en el Servicio de Practicas Odontológicas Integradas de la FOLP una paciente de sexo femenino de 35 años para ser atendida. Al realizar el interrogatorio en la historia clínica correspondiente, la paciente refiere ser adicta a la cocaína desde los 24 años aproximadamente. El estado general era bueno y no manifestó tener ninguna enfermedad sistémica. Al examen bucal, la paciente retiro de su boca una placa superior que usa en forma permanente. A la inspección clínica se observaron caries penetrantes en el sector posterior, obturaciones deficientes, desgaste de piezas dentarias antero inferiores producto del apretamiento de las arcadas dentarias y falta de higiene oral. La paciente menciona el uso de Desalergin cada vez que consumía cocaína (3 veces al día) manifestando que la ayudaba a respirar mejor. En la observación de los tejidos blandos y paladar se detectó un orificio a nivel de los segundos premolares que a la palpación producía dolor. La paciente manifestó haber dejado de consumir con ayuda de tratamiento psicológico. Fue intervenida quirúrgicamente durante dos oportunidades mediante una cirugía reparadora de nariz y paladar. La intervención del paladar debe volver a repetirse por haber fracasado.



Conclusiones

Es nuestra responsabilidad como profesionales de la salud conocer cuáles son las manifestaciones clínicas en la cavidad bucal de los pacientes consumidores de cocaína, realizando un correcto diagnostico diferencial. Si bien no es una patología que se presenta con frecuencia, debemos informarnos y estar atentos a estos signos que pueden llegar a la consulta. Es fundamental para el tratamiento reparador que el paciente se encuentre en estado de recuperación a la adicción. Debemos brindarle una solución al paciente mediante una placa para que pueda comer y hablar sin dificultad. La derivación oportuna a un equipo de cirugía y el mantenimiento de la salud bucal va a ayudar al paciente a mejorar su calidad de vida.

Referencias

www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/que-es-la-cocaina
www.narconon.org.es
www.drugabuse.gov/es/juventud/informacionsobrecocaina v fd

