



## 199/21 - ¿PUEDE LA PATOLOGÍA BUCAL SER LA PRIMERA EVIDENCIA DE UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA?

M. Sánchez García<sup>a</sup>, E. Reyes Gilabert<sup>b</sup>, G. Bejarano Ávila<sup>c</sup> y L. Luque Romero<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Distrito Sanitario Sevilla Sur. Sevilla. <sup>b</sup>Odontólogo. Unidad de Salud Bucodental. Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte. Sevilla. <sup>c</sup>Odontóloga. Unidad de Gestión Clínica de Salud Bucodental. Distrito Sanitario Sevilla Aljarafe Norte. Sevilla. <sup>d</sup>Odontólogo. Unidad de Investigación del Distrito Sanitario. Aljarafe Sevilla Norte. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La bulimia nerviosa (BN) es un trastorno de la conducta alimentaria (TCA) más frecuente que la anorexia, afecta casi siempre a mujeres, caracterizado por episodios recurrentes de ingesta compulsiva. La mayoría de las mujeres tienen un peso normal y la edad en que aparece es más avanzada que la anorexia. Frecuentemente es un comportamiento secreto y suele pasar desapercibido. Nuestro objetivo será realizar una revisión bibliográfica patologías orales consecuencia de la BN.

**Metodología:** Se ha realizado una búsqueda en la base de datos Pubmed-Medline de los artículos científicos publicados desde 2011 a 2016 sobre patologías médicas derivadas de la conducta purgativa de la bulimia, acotando aquellos en los que se derivaran patología bucal, utilizando las palabras clave: "purging", "self-induced vomiting", "oral pathologies" y "bulimia"; se excluyeron artículos no estaban relacionados con la bulimia y en los que las conductas de purgan no eran consecuencia directa de la patología.

**Resultados:** De todos los artículos encontrados, se seleccionan 11 en los se ha podido relacionar la conducta purgativa con patología bucal de forma directa. La erosión dental es el signo más grave y común. Se ha descrito un aumento de caries dental, de trastornos periodontales, xerostomía, sialoadenitis y lesiones en la mucosa oral.

**Conclusiones:** Los TCA tienen repercusiones graves y pueden dar lugar a la muerte, por ello es prioritario su diagnóstico precoz. En muchas ocasiones serán tanto el médico de familia como el odontólogo, los que de forma casual encuentren las primeras evidencias de un TCA.