



Agravamiento de enfermedades crónicas en el contexto del COVID-19: Implicación en la salud oral

Aggravation of noncommunicable diseases in the context of COVID-19: Implication on oral health

Luis Antonio Vicuña-Huaqui^{1,a}, Francisca Alejandra Riquelme-Arenas^{2,a}, Wislea Silva-Queiroz^{2,a}

Sr. Editor.

El desarrollo económico de las últimas décadas conllevó una transición epidemiológica a enfermedades no transmisibles (ENT), estas presentan factores de riesgo (1), como la dieta no saludable, inactividad física, tabaco, contaminación aérea, presión sanguínea alta, obesidad, depresión, colesterol elevado y exceso de alcohol (2), que conllevan a condiciones como cáncer, enfermedades respiratorias, diabetes II y enfermedad cardiovascular que representan el 80% de muertes por ENT; el tratamiento de estas condiciones requiere el empleo de ingresos propios, 48%, 36% y 15% en países de renta baja, media y alta, respectivamente y el gasto sanitario estatal de 75% y 97% en países de renta baja y media-baja, respectivamente (3).

El desarrollo de la COVID-19 conllevó a la interrupción total o parcial de servicios ambulatorios de prevención y tratamiento de ENT por la reasignación de personal a áreas COVID-19, interrupción de cadenas de suministro de distribución de medicamentos y productos sanitarios, cancelación

de tratamientos planificados e inasistencia de pacientes por reducción del transporte y el temor de contagio (4); además las cuarentenas y el aislamiento social favorecieron efectos negativos en la salud mental como angustia, tristeza, ira, rabia, aislamiento, insomnio y baja autoestima, trastornos como depresión, ansiedad, trastorno obsesivo-compulsivo, estrés postraumático y suicidio (5), estas situaciones implican la pérdida de control de muchos factores de riesgo y posibles complicaciones y/o muerte por las ENT.

Las ENT se vinculan de manera estrecha a patologías bucales e inducen a un mayor desarrollo de lesiones de caries dental, enfermedades periodontales y cáncer bucal (6), ambas condiciones comparten muchos factores de riesgo, acrecentados en este nuevo contexto sanitario, como casos de trastornos alimenticios y la reducción de la higiene bucal, asociado en muchos casos por la pérdida de rutinas laborales o académicas (7), como consecuencia de la menor necesidad de contacto con otras personas, la higiene oral deficiente

¹ Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú

² Facultad de Odontología, Universidad San Sebastián. Santiago, Chile

^a Estudiante de pregrado.

CARTA AL EDITOR / LETTER

conlleva al riesgo de desarrollar de enfermedades bucales que generen dolor, sepsis, pérdida de la calidad de vida, ausentismo escolar, trastornos familiares, reducción la productividad laboral, etc.(8); las condiciones mentales, antes descritas, favorecer al desarrollo de lesiones no cariosas como la abfracción, abrasión, atrición y bruxismo y efectos a nivel neuromuscular y de la articulación témporo-mandibular como el trismus, a nivel de las mucosas el desarrollo de estomatitis aftosa, liquen plano oral, herpes simple recidivante, lengua geográfica, síndrome de boca ardiente (9). El tratamiento de estas condiciones conllevan a elevados gastos familiares, de difícil acceso para personas de escasos recursos, y los gastos estatales en odontología representan solo de 5-10% del presupuesto sanitario total, siendo la caries la cuarta patología más cara de tratar (6), aunado a estas dificultades se presentan restricciones del empleo de instrumentales rotatorios, reducción de aforo y la sola atención de urgencia y emergencias conllevan a un círculo vicioso de relación entre las ENT y las enfermedades bucales (10).

Conflicto de intereses: Los autores no tienen conflicto de interés con este informe.

Financiamiento: Ninguno.

Contribuciones de los autores: Todos los autores contribuyeron a este manuscrito.

Correspondencia:

Luis Antonio Vicuña Huaqui
Psj. Pucará Mz. F Lt. 2 A. H. Andrés A. Cáceres Sect.
Andrés Cáceres
San Juan de Lurigancho, Lima, Perú.
Correo electrónico: Luis.vicuna1@unmsm.edu.pe

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Dye BA. The Global Burden of Oral Disease: Research and Public Health Significance. *J Dent Res.* 2017;96(4):361-3.

2. Peters R, Ee N, Peters J, et al. Common risk factors for major noncommunicable disease, a systematic overview of reviews and commentary: the implied potential for targeted risk reduction. *Ther Adv Chronic Dis.* 2019;10:2040622319880392.
3. Allen LN. Financing national non-communicable disease responses. *Glob Health Action.* 2017;10(1):1326687.
4. Organización de las Naciones Unidas. Political declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases. Washington DC: Organización de las Naciones Unidas Naciones Unidas; 2011. (Citado el 25 de junio de 2021). Disponible en: <https://digitallibrary.un.org/record/710899>
5. Larios-Navarro A, Bohórquez-Rivero J, Naranjo-Bohórquez J, Sáenz-López J. Impacto psicológico del aislamiento social en el paciente comórbido: a propósito de la pandemia COVID-19. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2020;49(4):227-8.
6. Heilmann A, Tsakos G, Watt R. Oral Health Over the Life Course En: Burton-Jeangros C, Cullati S, Sacker A, et al., editors. *A Life Course Perspective on Health Trajectories and Transitions.* Nueva York: Springer; 2015. (Citado el 25 de junio de 2021). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK385369/>
7. Zhang S, Liu C, Zhang C, Jiang H, Tai B, Du M. Impact of COVID-19 on the oral health of adults in Wuhan and China: results of a nationwide online cross-sectional questionnaire survey. *BMC Oral Health.* 2021; 21(1):162.
8. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet.* 2019;394(10194):249-60.
9. Luciano R, Gésime J. Condiciones bucales y su relación con el estrés. Revisión actualizada. *Acta odontológica venezolana.* 2016;54(2):1-9.
10. Riad A, Boccuzzi M, Pold A, Krsek M. The alarming burden of non-communicable diseases in COVID-19 new normal: Implications on oral health. *Oral Dis.* 2021;27(S3):791-2.