



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

199/72 - LA XEROSTOMÍA E HIPOSALIVACIÓN ASOCIADA A FÁRMACOS. UN PROBLEMA DE SALUD ORAL Y GENERAL EN EL ANCIANO

G. Bejarano Ávila^a, M. Sánchez García^b, E. Reyes Gilabert^a, A. García Palma^c y L. Luque Romero^d

^aOdontóloga; ^cOdontólogo. Unidad de Gestión Clínica de Salud Bucodental. Distrito Sanitario Sevilla Aljarafe Norte. Sevilla. ^bMédica de Familia. CS Alcalá de Guadaira. Distrito Sanitario Sevilla Sur. Sevilla. ^dMédico de Familia. Unidad de Investigación del Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La disminución del flujo salival y la xerostomía son muy prevalentes en los ancianos debido principalmente a la polimedicación. Son factores de riesgo de patología oral y general y deterioran la calidad de vida. En el contexto de dos proyectos sobre salud oral en ancianos hemos realizado una revisión narrativa de la literatura sobre la asociación entre la medicación y la hiposalivación y/o xerostomía en el anciano que es el objetivo de esta comunicación.

Metodología: Revisión narrativa en Medline. La estrategia de búsqueda fue: (((("Aged"[Mesh]) AND ("Xerostomia"[Mesh]) NOT "Sjogren's Syndrome"[Mesh]) AND ("Drug Therapy"[Mesh]) NOT "Antineoplastic Agents"[Mesh])) NOT "Radiotherapy"[Mesh]). Obtuvimos 137 (20 publicados en los últimos 5 años). Finalmente, seleccionamos 10 que cumplieran los criterios de inclusión.

Resultados: Una tasa de flujo salival disminuida se asocia de manera estadísticamente significativa a la toma diaria de múltiples fármacos. También se asocia a pluripatología, género femenino y al tabaco en los ancianos. Hiposalivación y xerostomía generalmente coinciden, aunque esta última está más relacionada con problemas psicológicos. Ambas son un factor de riesgo de caries, enfermedad periodontal, candidiasis, halitosis, síndrome de la boca ardiente, malnutrición o alteraciones funcionales orales que disminuyen la calidad de vida del anciano. La toma diaria de medicamentos antisialagogos (antidepresivos, antipsicóticos, diuréticos, hipertensivos, anticolinérgicos, ansiolíticos, sedantes, AINE, antihistamínicos y analgésicos opiáceos) son la principal causa de ambas patologías.

Conclusiones: Debido al impacto en salud y calidad de vida de la hiposalivación y xerostomía, su detección debe formar parte de las consultas de salud oral en personas mayores.