

HALITOSIS



Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ ES?:

Se define como halitosis al mal olor en el aliento de una persona, independiente de si su causa se deriva de problemas como gingivitis, enfermedad periodontal o mala higiene oral o por causas por fuera de la boca como patologías nasales, paranasales o laríngeas, pulmonares o tracto digestivo alto. En los casos de halitosis por otras causas, el mal olor va por vía pulmonar y se origina por alteraciones en cualquier órgano por ejemplo la cirrosis hepática.

Se puede clasificar como halitosis verdadera, fisiológica y patológica, pseudohalitosis, la cual no es objetiva por ningún método de detección pero el paciente tiene sensación subjetiva de padecerla, y halitofobia, trastorno que se presenta en un paciente ya tratado pero que sigue pensando que la tiene y llega a padecer trastornos psicológicos y psiquiátricos delirantes.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

- Cavidad oral: Estomatitis, faringitis, tumores, absceso dentario, gingivitis, enfermedad periodontal, mala higiene oral en que se acumulan alimentos en el dorso de la lengua o en los surcos dentarios; amigdalitis, faringitis, candidiasis oral
- Poca producción de saliva como en síndrome de Sjogren o xerostomía
- Medicamentos: anticolinérgicos, antianginosos, antihipertensivos, antidepresivos, antihistamínicos, ansiolíticos, antipsicóticos
- Aliento matutino – se denomina halitosis fisiológica – hay menor producción de cantidad de saliva en la noche, estancamiento y proliferación de bacterias
- Necrosis – por radioterapia o quimioterapia
- Nasales – sinusitis, tumores, cuerpo extraño
- Sistema digestivo: divertículo de Zenker (por acumulación de comida) en el esófago; dispepsia (gastritis, esofagitis, úlcera péptica); acalasia; bezoar; hemorragia digestiva; infección por *Helicobacter Pylori*; cáncer gástrico; síndrome de malabsorción; infección entérica; obstrucción duodenal; fístula gastrocólica;
- Enfermedades respiratorias: infección pulmonar o bronquial; absceso pulmonar; neumonía necrotizante, tuberculosis; cáncer pulmonar; cuerpos extraños;
- Enfermedades sistémicas: diabetes; insuficiencia renal; disfunción hepática; deficiencia de vitaminas; fiebre; intoxicaciones por plomo, bismuto, mercurio o arsenicales;
- Edad – entre más avanza la edad el aliento se hace más pesado
- Prótesis dentarias – por acúmulo de alimentos y mala higiene
- Saliva – producción reducida de saliva – boca seca
- Tabaco – aliento de fumador
- Hambre – ayuno prolongado
- Comida – ciertos metabolitos por la ingesta de ciertos alimentos – cebolla, ajo, pastrami, alcohol
- Excreción por los pulmones de los productos del metabolismo de las proteínas y grasas
- Contenido gástrico – olor a través del eructo o vómito

SÍNTOMAS

- Olor desagradable del aliento percibido por terceros o por el paciente
- Los propios de la enfermedad de base



¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

Al notar alguno de los síntomas descritos arriba usted debe consultar a su médico quien lo interrogará para tener en cuenta sus síntomas y antecedentes, lo examinará y procederá a practicar y a ordenar varios exámenes.

- Cromatografía gaseosa
- Monitoreo portátil de sulfuro
- Test del aliento; test de olor de Rosenberg; actividad de ureasa oral; Oratest
- Rayos X senos paranasales - tórax
- Laringoscopia directa o indirecta
- Endoscopia vía digestiva alta

TRATAMIENTO

- Odontólogo: trata las halitosis secundarias a patología oral y las pseudohalitosis – Medidas generales, higiene y cuidado de la boca
- Médico de familia o especialista: Halitosis patológica extraoral – tratamiento específico de cada enfermedad;
- Medidas generales: beber agua abundante, dejar la cafeína, alcohol, tabaco, cebolla, ajo; dieta vegetariana con ingesta de abundantes frutas y verduras; enjuagues bucales sobretodo en la noche;
- Médico de familia, psiquiatra o psicólogo: Pseudohalitosis y halitofobia: literatura de apoyo; educación sanitaria

COMPLICACIONES

- Las propias de las enfermedades de base
- Ansiedad
- Fobia social
- Aislamiento
- Depresión
- Trastornos psicóticos delirantes
- Suicidio.