

Resumen

La autoagresión o estomatitis ficticia denominada también Patomimia Morsicatio Buccarum es una forma de afectación mucocutánea que se produce por un acto de automutilación encubierto y deliberado del paciente con su pleno conocimiento. Este comportamiento autolesivo es más frecuente en adolescentes del sexo femenino. En algunos individuos el mordisqueo de las mucosas de la cavidad bucal se convierte en una neurosis, que la mayoría de ellos así como sus familiares desconocen. Las características psicológicas de los jóvenes que se autoagreden son: depresión, sensibilidad al rechazo, niveles altos de tensión, irritabilidad, agresión, culpa, vergüenza, enojo crónico. El comportamiento autolesivo puede reflejar la necesidad de afecto, o la manifestación de un desorden emocional o psiquiátrico. Es importante conocer el estado psicológico del paciente que nos facilitará su manejo terapéutico.

Introducción

La autoagresión o Patomimia Morsicatio Buccarum se manifiesta con presencia de erosiones en la mucosa bucal.

En la mayoría de los casos, estas conductas patológicas son la obtención secundaria de afecto y de atención. Por otro lado, las estrategias psicoterapéuticas están encaminadas a que el paciente aprenda a entender y expresar sus emociones de manera constructiva.

Entre los tipos de autoagresión se encuentran: cortaduras, quemaduras, heridas, arañazos, mordeduras, golpes.

La automutilación o autolesión es una forma de daño, sin intención de suicidio. Es un acto compulsivo que puede ocurrir para liberar un dolor emocional, para rebelarse contra la autoridad, para desafiar las situaciones de riesgo y sentir control.

Es común que se acompañe de onicofagia. El comerse las uñas es considerado un hábito patológico, provocándose heridas en los dedos, así como el desarrollo de diferentes infecciones.

Descripción del caso

Paciente femenina, de 24 años de edad, estudiante universitaria, nacida en Coronel Brandsen y residente en la Ciudad de La Plata. Llega a la consulta por presentar lesiones bucales, muy dolorosas. Relata que hace 5 días se mordisquea las mucosas y las uñas cuando estudia para los exámenes, manifiesta que se encuentra muy ansiosa. No refiere hábitos tóxicos. A la inspección endobucal presenta en la mucosa yugal derecha: múltiples lesiones erosivas y seudomembranas en la línea de la oclusión Fig.1 y en la mucosa yugal izquierda lesiones erosivas y desprendimiento de seudomembranas Fig.2. También en mucosa labial inferior se observan similares lesiones dolorosas, Fig.3. Presenta acentuada Onicofagia. Fig.4

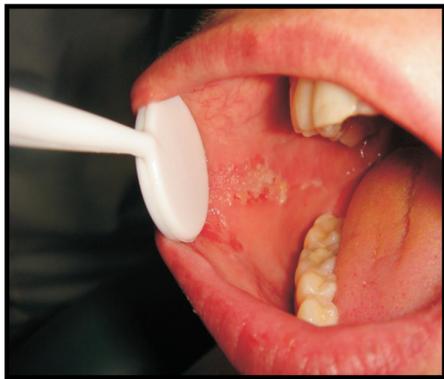


Fig.1. Mucosa yugal derecha: Múltiples lesiones erosivas y seudomembranas en la línea de la oclusión



Fig.2. Mucosa yugal izquierda: lesiones erosivas en retrocomisura



Fig.3 Mucosa Labial Inferior: lesiones erosivas dolorosas



Fig.4. Onicofagia

Diagnóstico

PATOMIMIA MORSICATIO
BUCCARUM
O AUTOAGRESION BUCAL
Y ONICOFAGIA

Tratamiento

➤ **Local:** higiene oral, gel de xilocaína, buches antisépticos, corticoides tópicos y confección de placas miorrelajantes.

➤ **General:** derivación de la paciente para su valoración psiquiátrica y/o psicológica.

Conclusiones

El comportamiento autolesivo puede reflejar la necesidad de afecto, o la manifestación de un desorden emocional o psiquiátrico. Las estrategias psicoterapéuticas están encaminadas para que el paciente aprenda a entender y expresar sus emociones de manera constructiva. Queremos enfatizar que el diagnóstico de "Patomimia Morsicatio Buccarum et Labiorum" suele obtenerse de manera indirecta, con un exhaustivo interrogatorio, siendo frecuente que el paciente oculte que se autoinduce las lesiones.

Referencias

- 1-Valdez-Beribeitia Iván(1), Velasco-Vivancos Verónica(2), Berini-Aytés Leonardo(3), Gay-Escoda Cosme(4). PATOMIMIA MORSICATIO BUCCARUM ET LABIORUM. A PROPÓSITO DE 2 CASOS. Rev. Europea de Odontología. 8/2/10
- 2-Viscarra Woge, de la Teja Angeles, Rubio Rincon Gloria, et al. Síndrome de automutilación. Tribó Boixareu, MJ. Patomimia: Seguimiento de 30 casos. Acta Dermatol; 1: 41-4. 2007.
- 3-Tribó Boixareu, MJ. Patomimia: Seguimiento de 30 casos. Acta Dermatol; 1: 41-4. 2007.
- 4- Schroer, J; Spherake, J; Schulz, F; Tsokos, M. Self-mutilation in men injury pattern and motivation. Arch Kriminol; 208: 165-74. 2001