



## JUSTIFICACIÓN Y CONTEXTO SANITARIO

Los cambios fisiológicos y anatómicos que experimenta el organismo de la mujer durante la gestación aumentan el riesgo de que se desarrollen caries y enfermedad periodontal, por lo que se requiere de recomendaciones que conduzcan al profesional de la salud para utilizar e implementar medidas adecuadas tanto de prevención como de tratamiento durante el embarazo.

El embarazo es una etapa en la cuál se debe poner especial atención en el cuidado e higiene oral. Según la Asociación Dental Americana existen dos mitos con respecto al embarazo y la salud oral: la pérdida de diente como consecuencia de éste y la obtención de calcio de los dientes si en la dieta es insuficiente.

El objetivo de nuestro estudio es desmitificar la relación entre embarazo y deterioro de la salud buco dental.



## TÉCNICAS, DESCRIPCIÓN Y CUIDADOS

A continuación desarrollamos los factores mas influyentes de la salud buco dental en la embarazada.

### CONTROL DE ENFERMEDADES DE LAS ENCIAS

**Gingivitis:** Encía enrojecida, inflamada y sangrante. Esta producida por un acumulo de placa bacteriana acrecentado por los cambios vasculares y hormonales propios del proceso de gestación. Afecta a un 60-75% de las gestantes, y sobre todo entre el 3-8mes.

**Periodontitis:** Una gingivitis no tratada puede evolucionar a periodontitis, causando una perdida del soporte óseo dentario e incluso la pérdida de los dientes. Además de la placa bacteriana como principal causa, en este periodo los factores de riesgo (edad, tabaco y diabetes) son similares a otros grupos de población . La enfermedad periodontal grave es un factor de riesgo para provocar un parto prematuro y/o el nacimiento de un niño de bajo peso.

### DIAGNOSTICO RADIOLOGICO

El examen radiológico dental supone una exposición muy baja a radiación. Los organismos internacionales no recomiendan modificaciones en el modo de uso de la exploración radiológica dental en la embarazada. Será suficiente la protección de abdomen y cuello con un delantal de plomo.

### TRANSMISION DE BACTERIAS CARIOGENICAS

Las bacterias cariogénicas son transmitidas de madre a hijo a través de hábitos en los que intervienen la saliva: probar la comida con la misma cuchara, chupar el biberón o el chupete. La adquisición precoz del **S. Mutans** (principal bacteria causante de la caries) por parte del recién nacido es la clave para explicar la historia natural de la caries temprana en la infancia.

## CONCLUSIONES

Durante largos años y hoy en día también, se le ha adjudicado como causa al embarazo de innumerables consecuencias nefastas sobre los dientes y encías.

En la relación entre deterioro de la salud buco dental y embarazo es posible que se encuentren fuertemente asociados factores sociales, económicos, políticos y educacionales y no solo la interacción biológica de la placa bacteriana. Creemos necesaria una educación sanitaria de forma unificada dirigida a gestantes y profesionales implicados en el proceso

#### Referencia bibliográfica.

1. Llodra Calvo, J.C. Salud oral y embarazo. Una guía práctica.
2. Marchena Rguez, L. Factores de riesgo asociados a la periodontitis en mujeres embarazadas. Gaceta Dental. N° 246; pag. 56-75.
3. Mtnz. Menchaca, H.C. Directriz para el cuidado oral durante el embarazo. Art. De revisión. Rev. ADM|Ene-Feb 2012 Vol.LXIX nº1, pag. 10-14.
4. Criglio, J.A. Oral Health Care for the pregnant Patient. Rev. ProDental CPD.

### PROFILAXIS PROFESIONAL Y TRATAMIENTO

En los principales protocolos de seguimiento del embarazo, se contempla al menos una visita al dentista, ya que una correcta salud buco dental es esencial para la salud de la madre y del futuro bebe.

Se recomienda realizar una revisión odontológica y todos los tratamientos necesarios antes del embarazo. Los tratamientos durante el embarazo sería preferible realizarlos entre el 4-6 mes de gestación.

En caso de urgencia dental, dolor, infección activa, las consecuencias de la demora conllevan mayor riesgo que el propio tratamiento.

### AUTOCUIDADOS

#### • Cuide su boca adecuadamente:

Cepille los dientes y encías cuidadosamente al menos dos veces al día, con cepillo adecuado  
Utilice pasta dentífrica fluorada y seda dental.

#### • Dieta sana:

Limite los alimentos azucarados a las comidas y no entre horas

Prefiera fruta fresca en vez de zumos industriales

Evite las bebidas carbonatadas

Mastique chicle sin azúcar y con Xilitol

#### • En caso de nauseas y vómitos frecuentes:

Tome pequeñas cantidades y a menudo de frutas, vegetales, yogur o queso a lo largo del día.

Enjuáguese con agua después de cada vómito

Use colutorios fluorados diarios

