CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

*Rueda de prensa*

*4 de octubre de 2012*

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA


1 Objetivos de la Guía

2 La salud bucodental en la madre

3 La salud bucodental en el recién nacido

4 Recomendaciones clínicas para el dentista

5 Mitos y Realidades

6 ***Nueva Campaña***: Salud Oral y Embarazo

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 1 Objetivos de la Guía

Identificar los principales problemas de salud oral que pueden surgir durante el embarazo

Definir las medidas y protocolos clínicos para:

- Prevenir los problemas de salud bucodental en la madre y el recién nacido
- Tratar y Minimizar los problemas de las distintas patologías bucodentales
- Mejorar la asistencia clínica y la comunicación entre dentista y pacientes embarazadas

Desterrar mitos, aclarar realidades

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

# 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

- Patologías bucodentales
- Prioridades clínicas
- La prevención durante y después del embarazo
- Diagnóstico, tratamientos y farmacología

# 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

## Patologías bucodentales

| | |
|---|---|
| Caries | Provocada por los cambios en la composición de la saliva, sobre todo al final de la gestación y durante la lactancia |
| Gingivitis del embarazo | Afecta a entre el 60 y 75% de las embarazadas. Aparece entre el III y VIII mes. La inflamación periodontal puede agravarse por los cambios vasculares y hormonales. Suele desaparecer tras el parto |
| Tumor del embarazo | Tumoración benigna en las encías que suele desaparecer espontáneamente después del parto |

Fotografías cortesía Dr. R. Segura Saint-Gerons

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

### Patologías bucodentales

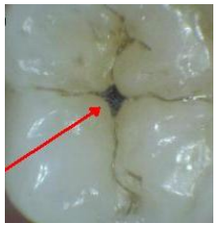
| | |
|---|---|
| Erosión del esmalte | Afecta al 2% de las mujeres y puede producirse por las nauseas y vómitos que sufre entre el 75 y 80% de las mujeres en los primeros meses de embarazo |
| Movilidad dentaria | Principalmente provocada por la enfermedad periodontal |
| Sequedad en la boca | Hasta un 44% de mujeres embarazadas sufren de una disminución de saliva. Para combatirla se recomienda tomar mucho agua, evitar el café y los azucares porque ambos empeoran la situación |

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

# 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

## Prioridades clínicas

Prevenir la caries



Prevenir la gingivitis

Tratar la infección aguda

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

### La prevención durante y después del embarazo

| | |
|---|---|
| Visita al dentista | Al menos una vez y preferiblemente durante el II trimestre de embarazo |
| Higiene bucodental | Profilaxis profesional supra y subgingival |

- Cepillado con pasta fluorada inmediatamente después de comer y al menos dos veces al día. Se recomienda utilizar cepillos suaves y pequeños para evitar náuseas y vómitos
- Seda dental o cepillos interproximales al menos una vez al día
- La utilización de flúor y antisépticos, siempre bajo prescripción facultativa
- Los chicles sin azúcar y con xilitol después de las comidas, ayudan a prevenir la caries en pacientes con alto riesgo cariogénico

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

### La prevención durante y después del embarazo

**Dieta equilibrada**

A base de fruta y vegetales frescos, proteínas y productos lácteos. Deberán evitarse los alimentos y bebidas carbonatas y azucaradas, incluidas la leche y los zumos, limitándose su ingesta a los horarios habituales de comida. Se sugiere consumir pequeñas cantidades de alimento para evitar las posibles náuseas y vómitos

**Evitar el tabaco**

**Control de la diabetes**

**En caso de vómito**

Realizar enjuagues con agua y usar un colutorio fluorado. El ácido del vómito puede neutralizarse con colutorios a base de una cucharada de té de bicarbonato disuelto en una taza de agua

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

**Una buena salud oral durante el embarazo tiene un impacto positivo en la salud de la madre y en la del bebé**

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

# 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

## **Diagnóstico,** tratamientos y farmacología

### Rafiografías

**No están contraindicadas**

**Son seguras adoptando las precauciones de protección radiológica:**

- Evitar su uso en controles rutinarios
- Proteger el abdomen y cuello de la embarazada con delantal y collarín de plomo

**Las radiografías digitales emiten menor radiación que las placas convencionales**

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

**El tratamiento dental y periodontal no debe demorarse en el embarazo. Son beneficiosos y seguros**

**Caries**

Las **amalgamas y resinas compuestas** utilizadas en los tratamientos de caries no suponen ningún riesgo para la embarazada ni el recién nacido

**Enfermedad Periodontal**

Los **tratamientos no quirúrgicos** para tratar la enfermedad periodontal son seguros y efectivos

**Sedación**

El **óxido nitroso** (sedante) no representa riesgo para la salud

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

# 2 La salud bucodental de la madre durante el embarazo

## Diagnóstico, tratamientos y farmacología

**La mayoría de los fármacos, incluidos los antiinflamatorios, antibióticos o anestésicos locales, se pueden utilizar en mujeres embarazadas**

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 3 La salud bucodental del recién nacido

La caries infantil

- Cómo se transmite
- Cómo prevenirla

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 3 La salud bucodental del recién nacido

### Caries infantil

Es la enfermedad crónica más frecuente en la infancia

Como enfermedad bacteriana transmisible debe controlarse lo antes posible

El contagio precoz producido por agentes cariógenos primarios (bacterias s. mutans y s. sobrinus) puede producir caries tempranas en la infancia

Retrasar la infección primaria contribuye a reducir el riesgo de desarrollar caries en el futuro

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 3 La salud bucodental del recién nacido

**Caries infantil**

- **Cómo se transmite**

1 **A través de la genética**

En el **70%** de los casos hay una relación genética bacteriana entre madre e hijo

2 **A través de la saliva**

Utilizando la cuchara del bebé para probar la comida

Chupando el biberón o chupete

A través de los besos

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 3 La salud bucodental del recién nacido

### Caries infantil

- **Cómo prevenirla**

1. Visitar al dentista a partir del primer año de edad
2. Limpiar los dientes de leche con gasas o cepillos pediátricos ultrasuaves después de las comidas
3. Antes de dormir, los niños deberán cepillarse la dentadura o en su lugar beber agua
4. No acostar al bebé con el biberón, salvo que contenga agua
5. Los progenitores deben someterse a los tratamientos restauradores necesarios, así como terapias antisépticas y con fluoruro oportunas

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

# 3 La salud bucodental del recién nacido

## Caries infantil

- **Cómo prevenirla**

6 Hasta los ocho años de edad, la limpieza bucodental debe estar supervisada por los padres quienes controlarán el uso racional de flúor. La cantidad de pasta no debe ser mayor al tamaño de un guisante

7 El uso de suplementos orales se hará siempre bajo prescripción facultativa

8 La utilización de biberón y el chupete no debería prolongarse más allá del año de edad

9 El facultativo deberá hacer, cuanto antes, una valoración del riesgo de caries para programar una adecuado plan preventivo

10 Llevar una dieta equilibrada, evitando las bebidas azucaradas y carbonatadas

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 4 Consejos prácticos para el dentista

Colocar a la embarazada en una posición semisentada con un cojín situado a la altura de las caderas y evitar que esté tumbada en el sillón dental. Así se puede prevenir el síndrome hipotensivo en decúbito supino que sufren entre el 15 y 20% de las embarazadas así como el riesgo de aspiración gástrica

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

## 4 Consejos prácticos para el dentista

Las citas deberán ser lo más cortas posibles

El consentimiento informado será el mismo que para cualquier otro paciente. No se requiere un consentimiento informado adicional o específico para embarazadas

El abdomen y el cuello de la paciente deben protegerse con delantal y collarín de plomo cuando se realicen radiografías y éstas deberán evitarse en los controles rutinarios

2

Siempre que se pueda, elegir el segundo trimestre (semanas 14-20) de embarazo para los tratamientos electivos por comodidad de la paciente.

## 5 Mitos y realidades

¿Es seguro acudir al dentista durante el embarazo?

Sí. Además debe formar parte del cuidado integral de la mujer durante el embarazo

¿Comer entre horas predispone para la caries?

Hay que evitar los alimentos y bebidas azucaradas, así como cepillarse los dientes con pasta fluorada inmediatamente después de picotear

## 5 Mitos y realidades

¿Es cierto que un embarazo cuesta un diente?

No. El calcio que necesita el bebé procede de lo que come la madre y no de los dientes. Una dieta nutritiva y equilibrada con productos lácteos así como algún suplemento de calcio, si se lo recomienda su obstetra, son suficientes para evitar problemas

¿Tener la boca sana ayuda  a evitar problemas en los dientes del bebé?

Sí. Las bacterias que provocan la caries pueden transmitirse desde la boca de la madre a la del bebé a través de la saliva. Por eso, es importante tener una boca sana

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

*Rueda de prensa*

*4 de octubre de 2012*

Muchas gracias
por su asistencia