



**CONSEJO  
DENTISTAS**

ORGANIZACIÓN COLEGIAL  
DE DENTISTAS  
DE ESPAÑA

*Rueda de prensa*

*4 de octubre de 2012*

# Salud oral y embarazo

## Una guía práctica

JUAN CARLOS LLODRA CALVO  
Profesor Odontología Preventiva y Comunitaria  
Universidad de Granada

*Empresa patrocinadora*





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

## **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 náuseas 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 azúcares porque ambos empeoran la situación



**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





**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



**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**





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

**Diagnóstico, tratamientos y farmacología**

### **Radiografías**



**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**

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**



### **3 La salud bucodental del recién nacido**

#### **La caries infantil**

- Cómo se transmite
- Cómo prevenirla





**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

## Caries infantil

3

### La salud bucodental del recién nacido

1

#### A través de la genética

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



#### • Cómo se transmite

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



**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 un 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





**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



*Rueda de prensa*

*4 de octubre de 2012*

Muchas gracias  
por su asistencia

# Salud oral y embarazo

## Una guía práctica

JUAN CARLOS LLODRA CALVO  
Profesor Odontología Preventiva y Comunitaria  
Universidad de Granada

*Empresa patrocinadora*

