

Controles odontológicos en pacientes diabéticos



Higienista
Carina Gamero



Dra. Rosina Brovia

Como consecuencia del trabajo participativo entre la medicina y la odontología hay un mayor control de las enfermedades generales que tienen afectación en la cavidad oral, se sabe de la repercusión de las mismas en la salud general de las personas.

Es el claro ejemplo de lo que ocurre con los pacientes diabéticos.

Más del 8% de la población de nuestro país está afectada con algún tipo de diabetes, la más común y la que abarca la mayoría de los casos es la tipo II o Diabetes Mellitus.

El cuidado de la salud bucal de las persona con diabetes es primordial, ya que a partir de enfermedades bucales se puede agravar e incluso descompensar un paciente diabético.

La diabetes y la enfermedad periodontal presentan una relación bidireccional, de un lado la diabetes incrementa unas tres veces el riesgo de sufrir periodontitis, especialmente en pacientes descompensados y por otro lado la existencia de periodontitis afecta negativamente el control glucémico de personas con diabetes. Incluso se ha demostrado que el tratamiento periodontal permite mejorar los niveles de glucosa en sangre en pacientes con diabetes

Manifestaciones bucales de la diabetes

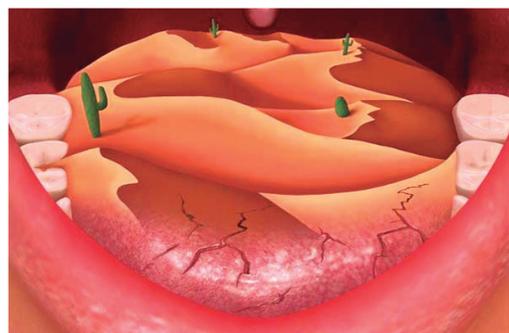
El paciente diabético no presenta manifestaciones específicas, lo que sí ocurre es que aparecen, con mayor frecuencia o severidad, ciertas enfermedades que también ocurren en el paciente no diabético.

La enfermedad periodontal (la enfermedad de las encías, conocida comúnmente como piorrea) se manifiesta en el paciente diabético con un incremento en el número de abscesos y es la mayor causa de pérdida de dientes en el diabético.



La xerostomía o boca seca es también frecuente en el paciente diabético y en la mayoría de los casos se relaciona con un aumento en la excreción de orina pero también puede suceder debido a una disfunción de las glándulas salivales, un problema metabólico o endocrino de base, el uso de medicación que produce sequedad en la boca como efecto colateral.

Esta xerostomía podría ser la causa de la aparición de un mayor número de caries.



Boca seca

Otras complicaciones frecuentes son las úlceras bucales, candidiasis (infección por hongos) debido a que los diabéticos tienen una mayor tendencia a las infecciones y un retraso en la cicatrización de las heridas

La complicación oral más común de la diabetes es la mayor susceptibilidad a la enfermedad periodontal.

Consejos bucodentales para el paciente diabético

- Extremar el control de los niveles de azúcar en sangre, para mantener los niveles de glucemia lo más cercanos posible a la normalidad.



- Acudir al odontólogo de manera periódica.
- Los dientes deben cepillarse al menos tres veces al día, y siempre después de cada comida.

- Completar la limpieza con hilo dental o por lo menos usarlo una vez al día para remover la placa y bacterias depositadas entre los dientes.

- Auto-revisarse la boca diariamente; frente a cualquier cambio en el aspecto de su cavidad bucal consultar a la brevedad.

- En caso de usar dentadura postiza, extremar su higiene y cuidar su estado, asegurarse que ajuste bien y no produzca roces o heridas.

- Someterse a tratamientos periodontales, en caso necesario, con el fin de conseguir un adecuado estado del hueso y la encía para evitar la pérdida del diente.

- Algunos diabéticos padecen xerostomía o síndrome de la boca seca. Los chicles sin azúcar, tomar agua con frecuencia o succionar cubitos de hielo puede ayudar a aliviar esta sensación.

- En todos los casos, es recomendable hacer una revisión con odontólogo y notificar siempre la existencia de diabetes.

