

PARA PROFESIONALES SANITARIOS NO ESPECIALIZADOS EN SALUD BUCODENTAL

Relación entre las enfermedades bucodentales y las enfermedades sistémicas

Contexto

La literatura científica ha establecido la relación entre las enfermedades bucodentales y la mayoría de las enfermedades sistémicas más comunes, como la diabetes¹ y las enfermedades cardiovasculares.² Así pues, se han identificado vías subyacentes compartidas y factores de riesgo comunes entre las enfermedades bucodentales y las afecciones sistémicas.

En esta hoja informativa se explica la asociación bucodental-sistémica y las formas en que otros profesionales sanitarios pueden colaborar con los equipos dentales en beneficio de sus pacientes.



La conexión bucodental-sistémica

El Proyecto de salud corporal integral de la FDI (FDI Whole Body Health Project) es una plataforma dinámica donde se puede encontrar información actualizada sobre la relación entre las enfermedades bucodentales y las enfermedades no transmisibles (ENT) más comunes. Haga clic en el siguiente enlace para descubrir en qué manera la salud bucodental está relacionada con 12 afecciones sistémicas distintas: <https://whole-body-health.fdiworlddental.org/>

Mecanismos subyacentes e inflamación

Si hay inflamación gingival y periodontal, los microorganismos patógenos de los tejidos periodontales entran en la circulación sanguínea durante las funciones diarias normales a través de úlceras microscópicas situadas bajo el margen gingival.³ Esto puede activar algunos glóbulos blancos en el torrente sanguíneo para que liberen radicales de oxígeno dañinos y mediadores inflamatorios. Asimismo, puede activar una respuesta de fase aguda en el hígado, algo que da lugar a la liberación de proteína C reactiva, causante a su vez de inflamación en el organismo.³ En ese sentido, las investigaciones sugieren que los mediadores inflamatorios producidos durante la periodontitis pueden “vertirse” en el torrente sanguíneo y aumentar la carga inflamatoria sistémica.⁴

Además, la inflamación periodontal puede alterar las proteínas de los tejidos periodontales y convertirlas en autoantigénicas, lo que predispone a enfermedades como la artritis reumatoide.

Las enfermedades bucodentales comparten factores de riesgo comunes con las enfermedades no transmisibles (ENT)

Las ENT son la principal causa de muerte prematura en todo el mundo. Entre ellas se encuentran las enfermedades bucodentales y ENT sistémicas —como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, enfermedades respiratorias crónicas, diabetes de tipo 2, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y asma—, que comparten factores de riesgo modificables.

La mayoría de los factores de riesgo comunes para las enfermedades bucodentales y otras ENT son modificables e incluyen:⁵

- Consumo de tabaco
- Alimentación poco saludable alta en azúcares libres
- Consumo de alcohol⁶
- Inactividad física
- Contaminación del aire⁷

Colaboración entre dentistas y equipos de atención dental y médicos

Entre los ejemplos de áreas comunes de la colaboración entre dentistas y equipos de atención dental y médicos encontramos:⁸

- Derivaciones para atención rutinaria y atención de emergencia
- Gestión del dolor
- Pacientes médicamente complejos
- Anticoagulación
- Profilaxis antibiótica
- Enfermedad por reflujo gastroesofágico

Marco de prestación de atención bucodental para médicos⁸

Preguntar

Obtenga los antecedentes dentales, sociales y médicos detallados de la persona, así como pruebas analíticas, si fuera necesario, para investigar causas subyacentes de posibles enfermedades bucodentales y sistémicas. Pregunte sobre los factores de riesgo comunes, como el consumo de cannabis, tabaco o alcohol en un protocolo de evaluación de riesgos estandarizado. Para preguntas específicas, consulte los siguientes recursos:

- <https://www.safetynetmedicalhome.org/sites/default/files/Oral-Health-Screening-Questions.pdf>
- <https://www.safetynetmedicalhome.org/sites/default/files/Rapid-Oral-Health-Screening-Risk-Assessment.pdf>

Observar

Los médicos deben observar si hay signos y síntomas de enfermedad bucodental o sistémica mediante exploraciones físicas y exploraciones bucodentales básicas. Durante la exploración física, hay que observar lo siguiente:

- La mucosa labial y surco labial (superior e inferior)
- Parte labial de las comisuras y mucosa yugal (derecha e izquierda)
- Lengua (superficies dorsal, lateral y ventral)
- Suelo de la boca
- Paladar duro y blando
- Crestas alveolares/encías (superiores e inferiores)
- Fosas amigdalinas
- Encías
- Movilidad dental

Decidir

Decida qué afecciones requieren atención inmediata. Entre otras, pueden ser:

- Absceso bucodental
- Celulitis
- Angina de Ludwig (un tipo de infección bacteriana que se produce en los tejidos sublinguales)
- Gingivitis ulcerosa necrotizante aguda
- Afecciones potencialmente mortales, como el cáncer de boca o lesiones precancerosas, o manifestaciones orales de enfermedades sistémicas
- Caries dentales avanzadas y abscesos alveolares crónicos
- Dificultad para tragar o hablar

Decida si es apropiado proporcionar consejos breves sobre comportamientos que pueden afectar a la salud de su paciente, como el consumo de tabaco y alcohol, su alimentación y su nivel de actividad física, y si es necesario derivarlo a un especialista.¹⁰

Decida qué otras investigaciones o pruebas puede necesitar para confirmar las afecciones bucodentales o sistémicas.

Actuar

- Evalúe y gestione inicialmente las urgencias o emergencias bucodentales.
- Haga cribados de enfermedades bucodentales y facilite las derivaciones adecuadas.
- Fomente comportamientos favorables y saludables que promuevan la salud bucodental y general, y organice el seguimiento del paciente con especialistas bucodentales y generales en función de los datos obtenidos en el cribado inicial.
- Todos los pacientes con las comorbilidades que se mencionan en las afecciones bucodentales y sistémicas de la plataforma del Proyecto de Salud corporal integral de la FDI deben ser derivados a un dentista o a un miembro del equipo de atención dental para que les realicen una exploración y un cribado periodontal.
- En las zonas donde la noma es endémica, los profesionales sanitarios no dedicados a la salud bucodental deben aplicar los principios básicos de la exploración bucodental y ser capaces de distinguir las fases reversibles (gingivitis ulcerosa necrotizante y edema) de las irreversibles (gangrenosa, cicatricial y secuelas) de la noma.⁹
- Aquí se pueden encontrar ejemplos de intervenciones específicas que pueden llevar a cabo los profesionales sanitarios no dedicados a la salud bucodental:
<https://www.safetynetmedicalhome.org/sites/default/files/Primary-Care-Clinical-Interventions.pdf>.
- Los médicos deben controlar afecciones como la diabetes, que afectan tanto a la salud bucodental como a la sistémica, y hacerlo tanto de manera directa como indirecta, garantizando que el paciente tenga acceso a un tratamiento óptimo.

Documentar

Documente los antecedentes del paciente, su diagnóstico y la gestión de las enfermedades bucodentales y sistémicas.

Consideraciones específicas según el cargo

Farmacéuticos

- Eduque a los pacientes sobre los efectos de los medicamentos en la salud bucodental, como la boca seca o el crecimiento excesivo de las encías.
- Revise los medicamentos que pueden afectar a los tratamientos o afecciones dentales.
- Brinde orientación sobre cómo gestionar los efectos secundarios de los medicamentos que afectan a la salud bucodental.

Nutricionistas/Dietistas

- Oriente sobre tipos de alimentación que favorezcan la salud bucodental y sistémica.
- Eduque a los pacientes sobre los efectos de la alimentación en las afecciones bucodentales, como por ejemplo cómo afecta el azúcar en la caries dental o los trastornos alimentarios en la salud bucodental.

Colabore con los equipos de atención dental para desarrollar planes alimenticios integrales para pacientes con necesidades bucodentales específicas.

Esta hoja informativa cuenta con el apoyo de:



Referencias bibliográficas

1. Stöhr J, Barbaresko J, Neuenschwander M, et al. Bidirectional association between periodontal disease and diabetes mellitus: a systematic review and meta-analysis of cohort studies. *Sci Rep* 11, 13686 (2021) <https://doi.org/10.1038/s41598-021-93062-6> [Accessed on 13 March 2024].
2. Xu, S., Song, M., Xiong, Y. et al. The association between periodontal disease and the risk of myocardial infarction: a pooled analysis of observational studies. *BMC Cardiovasc Disord* 17, 50 (2017). <https://doi.org/10.1186/s12872-017-0480-y> [Accessed on 13 March 2024].
3. Cekici A, Kantarci A, Hasturk H, Van Dyke TE. Inflammatory and immune pathways in the pathogenesis of periodontal disease. *Periodontol* 2000. 2014 Feb;64(1):57-80. doi: 10.1111/prd.12002. PMID: 24320956; PMCID: PMC4500791.
4. Martínez-García M, Hernández-Lemus E. Periodontal Inflammation and Systemic Diseases: An Overview. *Front Physiol*. 2021 Oct 27;12:709438. doi: 10.3389/fphys.2021.709438. PMID: 34776994; PMCID: PMC8578868.
5. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health#:~:text=Most%20oral%20diseases%20and%20conditions,chronic%20respiratory%20disease%20and%20diabetes> [Accessed on 13 March 2024].
6. Anderson BO, Berdzuli N, Ilbawi A, Kestel D, Kluge HP, Krech R, Mikkelsen B, Neufeld M, Poznyak V, Rekke D, Slama S, Tello J, Ferreira-Borges C. Health and cancer risks associated with low levels of alcohol consumption. *Lancet Public Health*. 2023 Jan;8(1):e6-e7. doi: 10.1016/S2468-2667(22)00317-6. PMID: 36603913; PMCID: PMC9831798.
7. Air pollution exposure may be linked to higher risk of mouth cancer. *Br Dent J* 225, 800 (2018). <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2018.994> [Accessed on 13 March 2024]
8. Phillips KE, Hummel J. Oral Health in Primary Care: A Framework for Action. *JDR Clin Trans Res*. 2016 Apr;1(1):6-9. doi: 10.1177/2380084415625634. PMID: 30931696.
9. WHO. Information brochure for early detection and management of NOMA. NOMA is a severe disease. It is treatable if detected and managed early! Available from: https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-07/Information_brochure_EN.pdf [Accessed on 13 March 2024].
10. Strengthening health systems for treating tobacco dependence in primary care. <https://www.who.int/publications/i/item/strengthening-health-systems-for-treating-tobacco-dependence-in-primary-care> [Accessed on 13 March 2024].

Otros recursos

FDI Whole Body Health Project. Available from: <https://www.fdiworlddental.org/whole-body-health> [Accessed on 13 March 2024].

FDI World Dental Federation. Policy brief: ACCELERATING ACTION ON ORAL HEALTH AND NCDS Achieving an integrated response. Available from: http://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2020-11/ncda_fdi-policy_brief_oral_health_ncds.pdf [Accessed on 13 March 2024].

FDI World Dental Federation. Educational module for other healthcare professionals. Available from: [Educational Module for Other Healthcare Professionals | FDI \(fdiworlddental.org\)](#) [Accessed on 13 March 2024].

World Health Organisation (WHO). An online learning module on the oral-systemic connection: Promoting oral health in primary health care settings. Available from: <https://openwho.org/courses/oral-health-promotion-PHC/items/5jbasr9EHgyEnyOLLM26Vyhttps://www.efp.org/news-events/news/efp-highlights-perio-diabetes-link-on-world-diabetes-day-30381/> [Accessed on 13 March 2024].

European Federation of Periodontology; The Oral Health and Gum Hub. Look after your gums. Available from: <https://www.efp.org/for-patients/> [Accessed on 13 March 2024].

Smiles For Life. A module: The Relationship of Oral and Systemic Health. Available from: <https://www.smilesforlifeoralhealth.org/courses/the-relationship-of-oral-and-systemic-health/> [Accessed on 13 March 2024].

A list of comprehensive references on this topic can be found here: https://s3.xopic.de/openwho-public/courses/276klvITWOfKXg5giHHujh/rfiles/3UL20433leKUy9jpfGAR9N/Module_3_Further_Reading.pdf [Accessed on 13 March 2024].

Descargo de responsabilidad:

La presente hoja informativa ofrece información general y puede requerir alguna adaptación para ajustarse al ámbito de trabajo concreto y a la normativa que rige la actividad de otros profesionales sanitarios en cada país.

El proyecto del módulo educativo para otros profesionales sanitarios cuenta con el apoyo de **HALÉON**