

Recomendaciones para los profesionales de la salud no dental

Aspectos Destacados del Consenso 2016 sobre los límites entre la caries dental y las enfermedades periodontales, organizado conjuntamente por la EFP y ORCA. Resumen del profesor **Nicola West**, sobre el informe de consenso dirigido por los profesores **Mariano Sanz, Søren Jepsen, Iain Chapple** y **Maurizio Tonetti**.



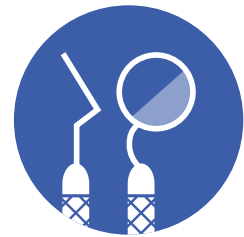
Enfermedades periodontales y caries: interacciones y similitudes entre las dos enfermedades orales más prevalentes.



Tanto las Enfermedades Periodontales como la Caries continúan siendo los mayores problemas de salud pública a nivel mundial.



La periodontitis avanzada es la principal causa de pérdida de dientes en la población adulta.



Tanto la caries como la periodontitis no tratadas pueden tener consecuencias graves y dar lugar a la pérdida dentaria.

 **Perio
& Caries**

Tanto las Enfermedades Periodontales como la Caries son enfermedades prevenibles.



El 10% de la población global presenta periodontitis avanzada. 743 millones de personas afectadas.



1 de cada 3 personas presentan caries.



La periodontitis avanzada es la sexta enfermedad a nivel mundial más prevalente.

Visite nuestra web:
perioandcaries.efp.org

Los dientes son para toda la vida

Las enfermedades periodontales y la caries dental son las enfermedades no transmisibles más prevalentes a nivel mundial siendo la causa principal de pérdida dentaria. Ambas enfermedades pueden dar lugar a problemas nutricionales, teniendo además un impacto negativo sobre la autoestima y calidad de vida de nuestros pacientes.

El biofilm dental es el determinante biológico más importante, presente en el desarrollo y aparición de ambas enfermedades.

Comparten factores de riesgo y sociales comunes, importantes en la prevención y el control de ambas enfermedades.

La evidencia científica más reciente nos indica que enfoques preventivos similares, basados en la higiene oral rutinaria y el uso de pastas fluoradas, son efectivos para ambas enfermedades.

Debido tanto al crecimiento de la población mundial, como del mantenimiento de más dientes con la edad, existe un aumento del número de personas con caries y periodontitis, lo que supone, a su vez, un incremento exponencial del riesgo total de estas enfermedades a nivel global en la población adulta.

Afortunadamente, existen intervenciones preventivas y terapéuticas eficaces para controlar tanto la caries dental como las enfermedades periodontales. Numerosos grupos de profesionales de la salud necesitan saber más sobre estas enfermedades y comprender el equilibrio continuo entre los factores de riesgo (por ejemplo, fumar), los factores de protección (por ejemplo, fluoruro para la caries dental, altos niveles de higiene oral en pacientes con periodontitis) y factores patológicos.

Dentro del grupo de profesionales de la salud se incluyen médicos (desde pediatras hasta médicos generales, geriatras), enfermeras (desde enfermeras de salud pública hasta visitantes de salud comunitaria, así como enfermeras oncológicas y de geriatría), farmacéuticos (que son conscientes del riesgo de caries asociado a la falta de la saliva y medicamentos con azúcar adicional, así como la importancia de dejar de fumar en pacientes con enfermedad periodontal), dietistas (incluidos también los nutricionistas), auxiliares de enfermería y matronas.

Los dientes son para toda la vida. ¡Ayuda a tus pacientes a tomar parte en ello!

Recomendaciones para los profesionales de la salud no dental

Enfermedades Periodontales

Las enfermedades periodontales son enfermedades inflamatorias de origen bacteriano. Existen diferentes formas de enfermedad periodontal (enfermedad de las encías), pero las más comunes son la gingivitis y la periodontitis. La gingivitis es un requisito previo para la aparición de periodontitis. Si bien no todos los casos de gingivitis progresan a periodontitis, su manejo es una estrategia preventiva de gran importancia. Si no se trata, la periodontitis va a dar a la pérdida de dientes.

En sus formas más severas, la periodontitis se asocia de forma independiente con altas tasas de mortalidad, con estudios sólidos que muestran un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares ateroscleróticas, control de la diabetes y sus complicaciones.

No necesariamente, tener periodontitis significa que las personas que la padecen hayan descuidado su higiene oral. La predisposición a la enfermedad puede variar, donde, por ejemplo, las personas más propensas pueden adquirir la enfermedad incluso con una higiene oral relativamente buena.

El riesgo de periodontitis tiene un fuerte componente hereditario. Sin embargo, el estilo de vida, los factores ambientales y el comportamiento son claves para determinar si la enfermedad puede desarrollarse o progresar.

La periodontitis es tratable en la medida en que los dientes pueden mantenerse de por vida. Sin embargo, el diagnóstico precoz es vital y la enfermedad puede comenzar en la adolescencia o tras ella.

El sangrado de las encías no es algo normal, ni tampoco lo es la aparición de sangre en la saliva después del cepillado dental. Se debe consultar a un profesional de la salud dental para realizar un correcto diagnóstico y proporcionar un tratamiento adecuado.

Si bien la periodontitis no es una enfermedad transmisible, las bacterias que inician la enfermedad pueden transferirse de un individuo a otro. Si se transfiere a un individuo susceptible, la respuesta inmune de dicho individuo puede dar lugar al desarrollo de signos y síntomas de la periodontitis.

La periodontitis puede considerarse como una "señal" de malnutrición o de tener una enfermedad crónica no transmisible subyacente (por ejemplo, diabetes no diagnosticada). Por ello se debe buscar el asesoramiento de un profesional de salud bucodental.

✓ **Aconseje a los pacientes** con sangrado de las encías, mal aliento, dientes flojos o con huecos entre los dientes a visitar a un profesional especializado para un examen, diagnóstico y asesoramiento.

✓ **Anime a cualquier persona** con signos de enfermedad periodontal a que se limpie entre los dientes una vez al día, según las indicaciones de un profesional de salud bucodental.

✓ **Asegúrese de que los pacientes entiendan que las encías que no estén sanas se pueden asociar con otros problemas de salud general,** y que la boca es una parte vital del cuerpo y no un órgano separado del resto del cuerpo.

✓ **Eduque, motive y ayude a los pacientes** a realizar un control adecuado de placa dental.

✓ **Motive a los cuidadores a buscar asesoramiento** sobre la implementación de la higiene bucal individual para el cuidado de los residentes en el hogar.

✓ **Aconseje dejar de fumar.**



Caries Dental

La caries dental es una enfermedad dinámica, multifactorial y mediada por la formación de biofilm, que causa la desmineralización periódica de los tejidos duros del diente con el tiempo.

El riesgo de caries dental en grupos e individuos va a variar considerablemente. El proceso de la caries dental produce lesiones con un rango de extensión y severidad diferente, donde cada etapa puede ser activa o inactiva.

Los cambios en el estilo de vida, factores nutricionales y de comportamiento pueden influir tanto en la nueva enfermedad como en la progresión de las lesiones existentes que, a su vez, se pueden detener o revertir en sus etapas iniciales.

Un enfoque multidisciplinar que minimice todos los factores patológicos, y que se enfoque en la dieta y el autocuidado, incluido el cepillado frecuente con pastas fluoradas, es el que presenta mayores probabilidades de ser eficaz para controlar esta enfermedad, la cual en su gran medida es prevenible.

Además de los factores de riesgo comunes asociados a la caries dental, como la obesidad y los vínculos con la hiposalivación y el tabaquismo materno, existe poca evidencia sólida de vínculos directos con enfermedades sistémicas y factores genéticos específicos.

✓ **Sustituya medicamentos** que tengan como efecto secundario la reducción del flujo salival.

✓ **Eduque y motive a los pacientes** para reducir la ingesta de azúcares libres.

✓ **Asegúrese de que las comidas y bebidas distribuidas en las escuelas** sigan las recomendaciones nutricionales más recientes.

✓ **Promueva la eliminación de la ingesta de alimentos procesados** para niños preescolares y escolares.

✓ **Recomiende pastas de dientes** que contengan agentes fluorados.

Conservar los dientes sanos de por vida tiene múltiples beneficios



permite que la masticación, el comer, hablar y sonreír sean adecuados



reduce el riesgo de problemas de salud general






mejora la calidad de vida y el bienestar



tiene un impacto positivo en la economía de la salud

Tanto la caries dental como las enfermedades periodontales son prevenibles

- **Se deben aplicar medidas preventivas** para mantener los dientes naturales y la dentición completa en la vejez.
 - Siempre que sea posible, proporcione intervenciones y consejos que ayuden a la persona a **asociar los beneficios de prevenir la caries dental y las enfermedades periodontales con la salud sistémica.**
 - La caries dental y las enfermedades periodontales son **enfermedades distintas** con diferentes mecanismos patológicos, pero que a su vez, **comparten el mismo determinante principal:** la placa dental.
 - Se debe considerar el equilibrio continuo entre los **factores de riesgo** (por ejemplo, fumar), los **factores de protección** (por ejemplo, el flúor en la caries dental, la adecuada higiene oral en las enfermedades periodontales) y los **factores patológicos.**
 - La evidencia epidemiológica y el análisis de las tendencias en los factores de riesgo sugieren que **el coste social global de caries dental y enfermedades periodontales aumentará,** debido a que las poblaciones envejecidas tienden a mantener más dientes.
 - La preservación de una **dentición funcional en la vejez es algo factible,** que además puede asociarse con una mejor calidad de vida y un retraso en la fragilidad y la dependencia.
 - La salud oral es **un componente crítico de un envejecimiento saludable,** y requiere la capacidad de autocuidado y acceso a servicios tanto de prevención como de tratamiento.
 - En lugar de la edad cronológica, **el nivel de dependencia es el que debe considerarse** al desarrollar enfoques individuales en prevención y tratamiento para las personas mayores.
- ✓ Motive a las madres a inculcar **cepillado dental dos veces al día** en sus hijos desde el momento en que aparece el **primer diente de leche.**
 - ✓ Motive a todos los pacientes a que se cepillen los dientes **dos veces al día** con pasta fluorada, y durante al menos dos minutos. Se pueden recomendar agentes adicionales eficaces para reducir la placa en personas con todos los dientes.
 - ✓ Motive a las madres lactantes y otros cuidadores infantiles a que **promuevan la toma de bebidas sin azúcar desde el nacimiento.**
 - ✓ Aconseje sobre **los riesgos de dietas ricas en azúcar y sobre aquellos medicamentos que contengan azúcar,** los cuales podrían provocar caries y enfermedades periodontales, especialmente en personas muy jóvenes y los ancianos.
 - ✓ Motive a todos los pacientes a **limitar la cantidad y la frecuencia de la ingesta de azúcar,** limitándolo idealmente a las comidas.
 - ✓ **Incluir la salud bucal** (caries dental y enfermedades periodontales) en los **programas de prevención médica,** en particular para la **diabetes, obesidad, síndrome metabólico y enfermedades cardiovasculares** (enfermedades periodontales).

-  La caries y las enfermedades periodontales son las enfermedades más prevalentes en el ser humano, siendo ambas **prevenibles.**
-  El **coste social y económico global** de estas enfermedades es **alta y aumenta** a medida que la población envejece.
-  Se debe de consultar regularmente a los **profesionales dentales** para **prevenir y tratar** la caries y las enfermedades periodontales de manera eficaz.
-  El **sangrado gingival** o de las encías no es normal. Por lo que se debe consultar al profesional dental inmediatamente.
-  El equipo de salud bucodental puede aconsejar al paciente sobre la pérdida de peso, el cese tabáquico, el deporte diario y el control de la diabetes y la glucemia en general.
-  La enfermedad periodontal se debe considerar como un **indicador de problemas** no sólo orales sino de salud general.
-  La educación para la salud oral debe estar dirigida a **niños, nuevas y futuras madres,** a los cuidadores y a otros profesionales de la salud.
-  El estado de salud oral de **personas mayores** está influenciado por su **nivel de dependencia,** más que por su edad cronológica.
-  La **reducción** en la ingesta de **azúcar y carbohidratos** y su frecuencia es importante para **prevenir** la enfermedad periodontal y la caries, limitando su consumo a las comidas.
-  El **cepillado dos veces al día** con pastas fluoradas es esencial en el **control de placa** diario, pudiendo complementarse con agentes adicionales que reducen la placa, como los enjuagues bucales o nuevas formulaciones de pastas de dientes.

Perio & Caries, una iniciativa conjunta entre **EFP-Colgate**



La Federación Europea de Periodoncia (EFP) es la voz líder en salud periodontal y enfermedades de la encía, la fuerza impulsora detrás de EuroPerio, el congreso periodontal internacional más importante, y de Perio Workshop, una reunión líder mundial en ciencia periodontal. La EFP además edita el Journal of Clinical Periodontology, una de las publicaciones científicas más reconocidas y prestigiosas, en este campo. La EFP está compuesta por 30 sociedades nacionales de periodoncia en Europa, el norte de África, el Cáucaso y Oriente Medio, que juntas representan alrededor de 14,000 periodoncistas, dentistas, investigadores y otros miembros del equipo dental, enfocados en mejorar la ciencia y la práctica periodontal.

www.efp.org



La Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) es una entidad científico odontológica, sin ánimo de lucro. Desde 1959, ha sabido aunar la formación de los periodoncistas, dentistas y otros profesionales de la salud bucodental, facilitando el intercambio de experiencias profesionales. SEPA es actualmente una de las sociedades científicas odontológicas españolas con más actividad, y cuenta con más de 5.500 socios.

www.sepa.es



Con una historia de más de 200 años, Colgate-Palmolive es un líder mundial en cuidado bucal y está firmemente comprometido a mejorar la salud bucal a nivel mundial. La compañía posee las principales marcas de pasta y cepillos de dientes manuales en muchas partes del mundo, de acuerdo con los datos sobre cuotas de valor, incluidas las marcas reconocidas internacionalmente, tales como: Colgate®, Colgate Total®, Maximum Cavity Protection Plus Sugar Acid Neutraliser™, Sensitive Pro-Relief™, Max White One®, elmex®, meridol® y Duraphat®. Colgate-Palmolive continúa construyendo éxito a través de la innovación en el cuidado oral y asociaciones más sólidas con la profesión dental y de salud pública. Sus valores fundamentales, "cuidado", "trabajo en equipo global" y "mejora continua", se reflejan no sólo en la calidad de sus productos y la reputación de la empresa, sino también en su dedicación para mejorar la calidad de vida de sus consumidores y servir a las comunidades donde presenta actividad. Para obtener más información sobre el compromiso de Colgate con los profesionales dentales, visite:

www.colgateprofessional.co.uk

www.colgatetalks.com



perioandcaries.efp.org



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
Y OSTEointegración

La EFP y SEPA agradecen a Colgate
su colaboración y patrocinio.

