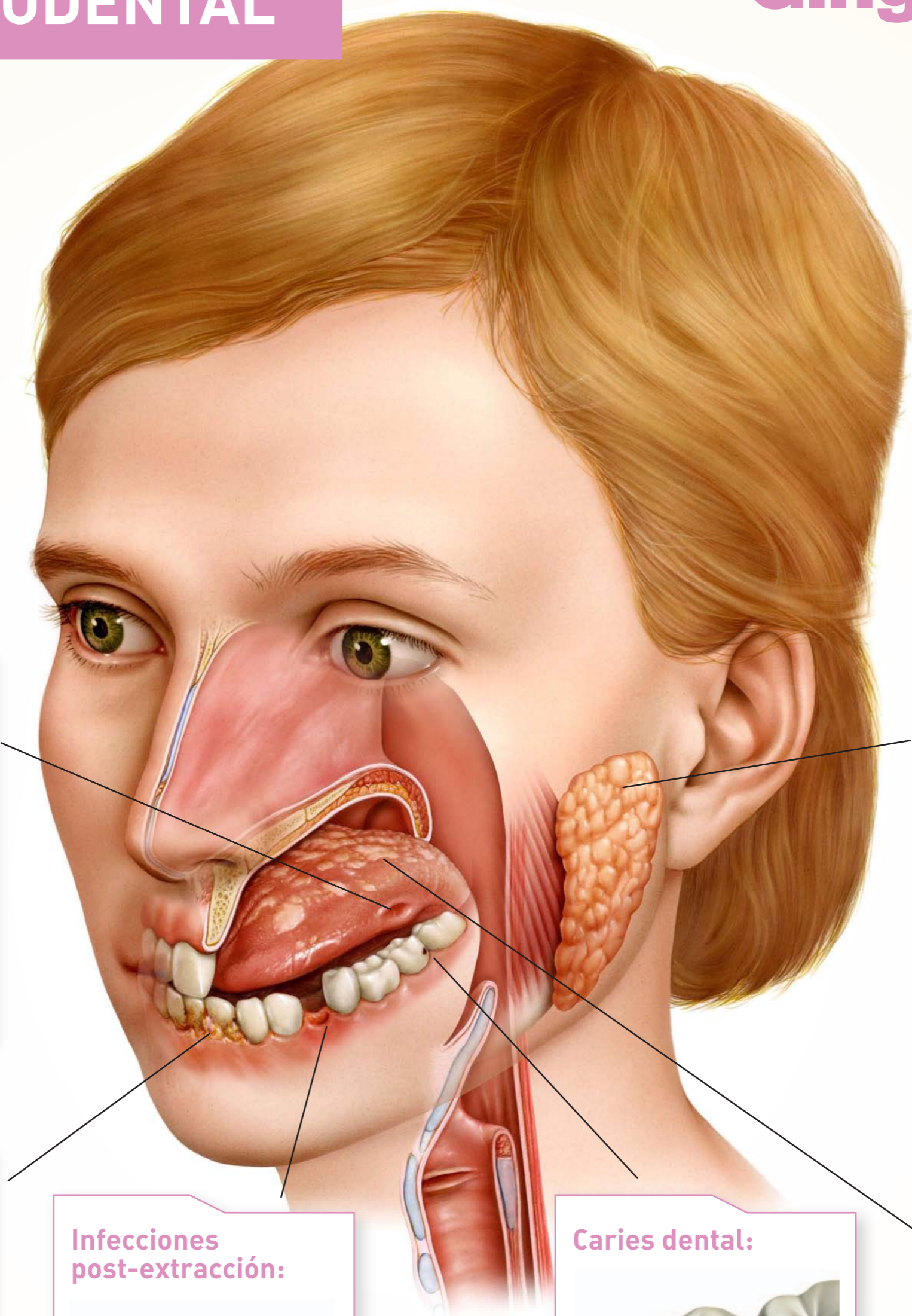


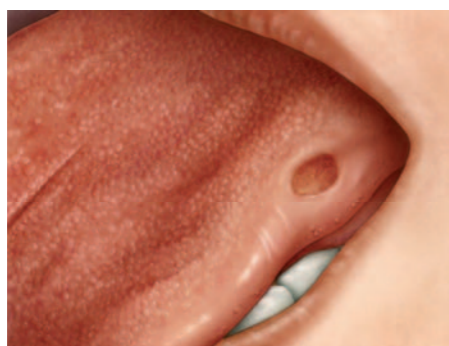
# DIABETES Y SALUD BUCODENTAL

## GingiLACER

### Procesos orales frecuentemente asociados a la diabetes



#### Úlceras orales:



Son muy frecuentes. Destacan las de origen traumático, debido a la fragilidad de las mucosas, con alto riesgo de infección.

#### Agrandamiento glándulas salivales:



En pacientes mal controlados aparece de forma asintomática este aumento no inflamatorio.

#### Enfermedad periodontal:



Más frecuente que en la población sana con manifestación más agresiva, relacionada con el grado de control y duración de la diabetes.

#### Infecciones post-extracción:



Mayor frecuencia de aparición de infecciones tras extracción de piezas dentarias y cirugías en la cavidad oral. Riesgo a desarrollar osteítis localizada en alvéolo dentario por un riego sanguíneo defectuoso.

#### Caries dental:



Pese a la baja ingesta de azúcares en la dieta, aumenta el riesgo de caries debido al descontrol metabólico y a la alteración de la composición de la saliva. Hay incremento en la incidencia de caries en localizaciones poco frecuentes (cuellos dentarios en incisivos y premolares).

#### Infecciones micóticas:



Candidiasis oral, alta predisposición en enfermos diabéticos por un aumento de la concentración de glucosa en saliva. Se manifiesta con sensación de quemazón en mucosas orales, enrojecimiento de las mismas y en algunos casos aparición de formaciones blanquecinas.

### Peculiaridades y complicaciones en el tratamiento dental:

- **Tratamiento de las infecciones.** Dependiendo del paciente y el riesgo de la intervención se deberá realizar tratamiento preventivo con antibióticos de amplio espectro además de la terapia habitual tras la intervención.
- **Cicatrización de las heridas.** Debido a alteración en actividad celular, hay una cicatrización enlentecida de las heridas por lo que se recomienda realizar intervenciones poco traumáticas y suturación de la herida.
- **Tratamiento del dolor.** Contraindicada la utilización de anestésicos locales con vasoconstrictores, ya que pueden reducir la actividad de la insulina dando lugar a un descontrol glucémico.
- **Estrés.** Se aconseja la utilización de ansiolíticos antes de la visita clínica, crear un ambiente agradable y relajado para reducir el grado de estrés del paciente para evitar una posible descompensación metabólica.

### Consejos al paciente:

- Realizar un correcto control glucémico para disminuir riesgo de enfermedad periodontal ya que ésta dificultará a su vez el control glucémico.
- Mantener medidas de correcta higiene bucodental, utilización de dentífrico y colutorio, cepillo y seda dental adecuado a las características del paciente. De esta forma se evita la aparición de placa dental y el desarrollo de la enfermedad periodontal.
- Revisión periódica por el dentista.
- En diabéticos fumadores recomendar el abandono de este hábito.
- Advertir a los pacientes sobre la importancia de que informen al dentista sobre su diabetes.

