

Recomendaciones para **médicos**
y **otros profesionales**
de la salud en la práctica
médica relacionada con la diabetes:

**el paciente con diabetes
o en riesgo de tener**

diabetes



**INFORMACIÓN
PARA EL
PERSONAL
MÉDICO
EN LA PRÁCTICA
MÉDICA RELACIONADA
CON LA DIABETES**

Documento de consenso basado en las conclusiones del I Workshop Ibérico sobre la asociación entre diabetes y enfermedades periodontales (2013) y en el Workshop conjunto de la Federación Europea de Periodoncia y la Academia Americana de Periodoncia (2012).

Material científico elaborado por



Con la colaboración de



Recomendaciones para **médicos** y **otros profesionales de la salud** en la práctica médica relacionada con la diabetes:

1 Información

Los pacientes con diabetes deben de saber que el riesgo de enfermedad periodontal (específicamente, periodontitis) aumenta con la diabetes. También deben saber que si sufren periodontitis, su control glucémico puede ser más difícil, y tendrán mayor riesgo de sufrir complicaciones diabéticas, como las enfermedades renales y cardiovasculares.

2 Evaluación bucodental

Como parte de su evaluación inicial, a los pacientes con diabetes tipo 1, tipo 2 y gestacional, se les debe aconsejar someterse a un exhaustivo examen bucodental, que incluya un examen periodontal completo.



3 Vigilancia de la salud bucodental

Para todos los casos diagnosticados de diabetes tipo 1 y tipo 2, se debe aconsejar programar exámenes periodontales periódicos (según las indicaciones de los profesionales odontológicos) como parte

del manejo de su diabetes. Incluso si no se detecta periodontitis inicialmente, es recomendable un examen periodontal anual. El personal médico debería de preguntar cada año si el paciente con diabetes sigue las recomendaciones generales de cuidado bucodental cada día y visita regularmente (al menos una vez al año) al profesional odontológico para evaluar su salud bucodental.



4 Vigilancia de signos y síntomas

Si el paciente con diabetes presenta signos y síntomas claros de periodontitis, incluyendo dientes “flojos” (no asociados con trauma), espacios entre dientes o desplazamiento de los dientes, y/o abscesos gingivales o supuración gingival, se remitirán para su evaluación periodontal, para un diagnóstico y, eventualmente, tratamiento, lo más precoz posible. Preguntar, al menos anualmente, por los síntomas de enfermedades de las encías (principalmente sangrado al cepillado o encías inflamadas o enrojecidas), teniendo en cuenta que estos signos pueden no ser evidentes en fumadores. De manera adicional, se podría recomendar la realización de un test de riesgo periodontal (<http://www.cuidatusencias.es/prevenir/test-de-salud-gingival/>).

diabetes



5 *Rehabilitación*

A los pacientes con diabetes que sufren pérdida de numerosos dientes se les debería recomendar valorar la rehabilitación dental, para restaurar una masticación adecuada que permita una nutrición idónea.

6 *Educación en salud bucodental*

Se aconseja proporcionar educación en salud bucodental a todos los pacientes con diabetes. La educación del individuo con diabetes debe incluir las implicaciones que la diabetes, especialmente si está mal controlada, puede tener para la salud bucodental, especialmente para las encías.

Si el paciente no es cumplidor con las recomendaciones de salud bucodental diarios, insistir en que es parte de los cuidados de la diabetes y explicar las instrucciones que se deben de seguir. Se puede informar de estas instrucciones adecuados mediante las recomendaciones de SEPA (<http://www.cuidatusencias.es/prevenir/actua-cuidatus-encias-en-5-pasos/>). Del mismo modo, si no siguen revisiones regulares con sus dentistas o periodoncistas, insistir en la importancia de hacerlo.

7 *Niños y adolescentes*

Para los niños y adolescentes diagnosticados con diabetes, se recomienda un examen bucodental anual a partir de los 6-7 años, refiriéndolos al profesional odontológico.



8 *Otros problemas bucodentales*

Los pacientes con diabetes deberían conocer que también pueden sufrir otros problemas bucodentales, tales como sequedad de boca y boca ardiente, y si los padecen podrían consultar a su odontólogo. También los pacientes con diabetes tienen un mayor riesgo de infecciones bucales por hongos y una peor curación de las heridas, con respecto a los que no tienen diabetes.



El sangrado es un síntoma de la enfermedad de las encías.

3 de cada 4 personas que lean este anuncio pueden sufrirlo. Colgate Total Pro Encías Sanas te ayuda a reducir el sangrado de las encías hasta en un 88%*.



www.colgatetotal.es/proenciassanas — También disponible en enjuague

*causado por su inflamación