



O.J.D.: 179285
E.G.M.: 816000
Tarifa: 10150 €
Área: 553 cm2 - 50%

LA VANGUARDIA MONOGRAFICOS ESPECIALES

Fecha: 13/04/2013
Sección: ESPECIAL
Páginas: 3

Entrevista: Dr Antonio Santos Alemany, Director de la Clínica Dental Especializada Periobcn de Barcelona

La enfermedad periodontal (piorrea): la epidemia invisible

El Dr Antonio Santos Alemany, médico dentista, especialista en Periodoncia e Implantes Dentales, formado en la Tufts University School of Dental Medicine de Boston (EEUU) nos hablará de la enfermedad periodontal ("piorrea"), primera causa de pérdida de dientes en la población mundial.

Muchos pacientes se enteran de tener periodontitis ("piorrea") demasiado tarde, incluso en fases avanzadas. La explicación es que la periodontitis da pocas señales de aviso. Además una persona puede pensar que tiene la dentadura limpia y sana, cuando en realidad su encía puede tener periodontitis. De hecho debido a su alta prevalencia y a que suele pasar desapercibida se le ha llamado la epidemia invisible.

¿Qué son las enfermedades periodontales?

Es una enfermedad que afecta al 90% de la población y es la primera causa de pérdida de dientes en la población mundial. La enfermedad periodontal es una enfermedad infeccioso-inflamatoria que afecta a las encías y a las estructuras de soporte de los dientes. Son producidas por el acúmulo de bacterias y cálculo ("sarro") alrededor de los dientes. Cuando afecta solo a la encía se llama gingivitis y cuando afecta a la encía y al hueso de soporte de

los dientes se denomina periodontitis ("piorrea"). Existe una susceptibilidad genética y además existen factores de riesgo que predisponen a padecerlas, de los cuales los más importantes son el tabaco y la diabetes.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la enfermedad periodontal?

Muchas personas no son conscientes que tienen problemas de encías pues dichas enfermedades suelen ser indoloras salvo casos muy específicos. Sin embargo, cuando aparezcan uno o varios de estos síntomas debemos acudir al especialista de encías o periodoncista: (1) encías enrojecidas, (2) encías inflamadas, (3) encías sangrantes al cepillado o espontáneamente, (4) mal sabor de boca o mal aliento (halitosis) (5) movilidad de los dientes, (6) hipersensibilidad de los dientes, (7) retracción de las encías, (8) abscesos o flemones en la encía y (9) separación o espacios entre los dientes.

¿Cuál es el tratamiento?

El objetivo del tratamiento es eliminar el acúmulo de bacterias y sarro de alrededor y en el interior de las encías (en lo que llamamos bolsas periodontales o bolsas de piorrea). Para ello es necesario realizar un tratamiento de desinfección y desinflamatorio mecánico mediante

instrumentos manuales (curetas) y/o sónicos y ultrasónicos. No es un tratamiento doloroso pues puede realizarse con anestesia local.

En el caso de periodontitis moderadas y/o avanzadas es necesario el realizar pequeños procedimientos quirúrgicos para acceder al fondo de las bolsas. En muchos casos utilizamos técnicas para regenerar el hueso destruido por la enfermedad periodontal. Al ser una enfermedad crónica (como la diabetes), una vez tratada la enfermedad periodontal, deben realizarse visitas de mantenimiento y revisiones periódicas cada 3-6 meses para prevenir las recaídas y la reaparición de la enfermedad. Asimismo, es necesario controlar el tabaquismo para evitar la reaparición de la enfermedad.

Salud periodontal y salud general

Hoy en día existe evidencia científica que la enfermedad periodontal puede ser un factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares y respiratorias.

La enfermedad periodontal ha demostrado ser un factor de riesgo para tener bebés prematuros o de bajo peso al nacer. Las madres con esta enfermedad pueden estar frente a un riesgo 7 veces más alto de tener bebés prematuros o de bajo peso al nacer.



Actualmente, se sabe que la enfermedad periodontal está interrelacionada con la diabetes. Encías sangrantes, pérdida de hueso y un aumento en la profundidad de las bolsas periodontales, pueden ser un indicador temprano de diabetes. Los pacientes diabéticos son más susceptibles a la enfermedad periodontal y a menudo requieren más cuidado periodontal que los pacientes no-diabéticos.

De la misma manera, la enfermedad periodontal y fumar están relacionados. Fumar puede afectar la composición bacteriana de la boca y la respuesta inmune del cuerpo frente a las bacterias periodontales. Fumar reduce el efecto de la terapia periodontal sin importar el nivel de higiene oral del paciente.

Conclusión

Si usted observa, o su dentista le ha informado que presenta este problema de las encías, le recomen-

mos que solicite una visita con el periodoncista para que realice un adecuado estudio clínico y radiográfico y le informe de la situación y posibilidades de tratamiento.

Es recomendable realizar un examen periodontal a las parejas e hijos de pacientes con enfermedad periodontal pues existe el riesgo de transmisión de bacterias entre ellos si existe susceptibilidad a la enfermedad o tienen factores de riesgo.

El objetivo de cualquier profesional de la salud dental es preservar la dentición. Recuerde, y más en estos momentos de crisis, que no hay tratamiento más barato que la prevención y el mantenimiento de los propios dientes. Este es el objetivo primordial de la Periodoncia.

Dr. Antonio Santos Alemany

Médico-Estomatólogo, Periodoncista e Implantólogo. Profesor Departamento de Periodoncia, Universidad Internacional de Cataluña (Barcelona)

Clínica Dental

Especializada Periobcn

C/Muntaner 555, esc A, 3º, 2º
08022 - Barcelona
Telf.: 931 549 952
E-mail: periobcn@hotmail.es/
info@periobcn.com
www.periobcn.com
N.R.S.: E08605486