







**Problemas de salud bucal en gestantes estudio retrospectivo en un quinquenio **

Oral health problems in pregnant women: a retrospective study over a five-year period

Problemas de saúde bucal em gestantes estudo retrospectivo durante um período de cinco anos

  Edwin Santiago Morales Gutiérrez<sup>1</sup>  
  Dafne Pilar Velasquez Adrian<sup>2</sup>  
  Roxana Cortez Hinojosa<sup>2</sup>

**Resumen**

**Introducción:** El embarazo es un estado dinámico de cambios fisiológicos que afectan a la salud de la gestante; durante este periodo las mujeres pueden presentar diversas alteraciones, entre ellas existe un incremento mayor en las enfermedades odontológicas; pese a ser en su mayoría prevenibles, suponen una importante carga para el sector de la salud; en este sentido el propósito del estudio fue establecer las enfermedades odontológicas en gestantes en el intervalo de 5 años. **Metodología.** El estudio corresponde a un estudio retrospectivo, donde se revisaron 100 expedientes odontológicos de gestantes que acudieron al control odontológico durante algún trimestre de embarazo. **Resultados.** Se evidenció que las enfermedades como la gingivitis (27 %), caries (21 %), periodontitis (19 %), son las enfermedades más prevalentes durante el embarazo, principalmente durante el segundo trimestre. **Discusión.** En comparación con otros estudios, la presentación de la enfermedad es similar, sin embargo, algunos estudios hacen referencia que en el primer y tercer trimestre se presentan con mayor frecuencia, discrepando de los hallazgos del estudio; por lo tanto, es necesario fragmentar el proceso de tártaro dental – caries - gingivitis, periodontitis, etc.; solamente de esta forma se podrá mitigar dichas patologías; en este sentido es esencial un enfoque terapéutico integral, por las implicaciones en la salud materna y la morbilidad neonatal.

**Palabras clave:** Embarazo. Salud Materna, Enfermedades Periodontales, Odontología Preventiva.

**Abstract**

**Introduction:** Pregnancy is a dynamic state of physiological changes that affect the health of the pregnant woman. During this period, women can experience various alterations, including a higher increase in dental diseases, which, despite being mostly preventable, impose a significant burden on the healthcare sector. In this regard, the purpose of the study was to establish dental diseases in pregnant women over a 5-year period.

**Correspondencia a:**

<sup>1</sup> Directorio académico del colegio de Odontólogos regional Quillacollo. Cochabamba Bolivia.

<sup>2</sup> Centro de investigación de medicina UNITEPC (CIMU). Cochabamba Bolivia.

**Email de contacto:**

morgurtes@gmail.com  
 dafnepil1210@gmail.com  
 roxicortez333@gmail.com

**Procedencia y arbitraje:**

No comisionado, sometido a arbitraje externo

**Recibido para publicación:**  
 1 de junio del 2023

**Aceptado para publicación:**  
 30 de junio del 2023

**Citar como:**

Morales Gutiérrez ES, Velasquez Adrian DP, Cortez Hinojosa R. Problemas de salud bucal en gestantes estudio retrospectivo en un quinquenio. *Recio UNITEPC*. 30 de junio de 2023;2(1):31-37.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

od. **Methodology:** The study is a retrospective study in which 100 dental records of pregnant women who attended dental check-ups during any trimester of pregnancy were reviewed. **Results:** It was evident that diseases such as gingivitis (27%), dental caries (21%), and periodontitis (19%) are the most prevalent during pregnancy, primarily during the second trimester. **Discussion:** In comparison with other studies, the presentation of the disease is similar; however, some studies suggest that it occurs more frequently during the first and third trimesters, which differs from the findings of the study; therefore, it is necessary to break down the process of dental tartar, cavities, gingivitis, periodontitis, etc.; only in this way can these pathologies be mitigated; in this sense, a comprehensive therapeutic approach is essential due to the implications for maternal health and neonatal morbidity.

**Keywords:** Pregnancy, Maternal Health, Periodontal Diseases, Preventive Dentistry

### Resumo

**Introdução:** A gravidez é um estado dinâmico de mudanças fisiológicas que afetam a saúde da gestante; nesse período, a mulher pode apresentar diversas alterações, entre elas há maior aumento de doenças bucais; apesar de serem em sua maioria evitáveis, representam um ônus significativo para o setor saúde; nesse sentido, o objetivo do estudo foi estabelecer doenças bucais em gestantes no intervalo de 5 anos.

**Metodologia.** O estudo corresponde a um estudo retrospectivo, onde foram revisados 100 registros dentários de grávidas que frequentaram o controle dentário durante um trimestre de gravidez. **Resultados.** Evidenciou-se que doenças como gengivite (27%), cárie (21%), periodontite (19%), são as doenças mais prevalentes durante a gravidez, principalmente no segundo trimestre. **Discussão.** Comparativamente a outros estudos, a apresentação da doença é semelhante, no entanto, alguns estudos referem o facto de ocorrer mais frequentemente no primeiro e terceiro trimestres, discordando dos achados do estudo; portanto, é necessário fragmentar o processo de tártaro - cárie - gengivite, periodontite, etc.; só assim essas patologias podem ser mitigadas; nesse sentido, uma abordagem terapêutica integral é essencial, devido às implicações para a saúde materna e morbidade neonatal.

**Palavras-chave:** Gravidez. Saúde Materna, Doenças Periodontais, Odontologia Preventiva.

### Introducción

Las enfermedades bucodentales son el producto de diversos factores de riesgo modificables que son comunes, como la ingesta de azúcar, el consumo de tabaco, alcohol y una higiene deficiente, así como sus determinantes sociales y comerciales subyacentes. El término, enfermedades no transmisibles, se refiere a un grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por una infección aguda, dan como resultado consecuencias para la salud a largo plazo y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo (1).

El embarazo es un estado dinámico de cambios fisiológicos que afectan a la salud de la gestante, a su percepción e interacción con el entorno. Una mujer embarazada necesita a lo largo de este tiempo supervisión médica, prevención, ayuda física y emocional. Durante el embarazo las mujeres pueden presentar diversas alteraciones, entre ellas existe un incremento mayor en las enfermedades odontológicas.

En el año 2019 se hizo un estudio de cómo afecta la salud bucal en el embarazo,

donde tuvo como resultado que existía un 55 % de mujeres gestantes con gingivitis, 34 % con caries y 11 % de Halitosis. Se calcula que aproximadamente existen 2000 millones de personas con caries en todo el mundo con dientes permanentes y 514 millones en niños con dientes de leche. Un estudio indicó que las mujeres embarazadas no buscan tratamiento odontológico durante esta etapa gestacional, esto aumentaría el riesgo de padecer alguna enfermedad dental. Otro estudio reveló la relación que existe entre enfermedades periodontales con el riesgo de un nacimiento prematuro o bajo peso al nacer (2).

En una revisión sistemática realizada, se reportó que 86,67 % de asociación positiva entre la periodontitis y el desarrollo de preeclampsia (3).

Las mujeres embarazadas suelen aumentar un poco la acidez de la boca, con lo que esta saliva afectaría en las encías produciendo inflamación. Varios estudios señalaron que las mujeres embarazadas no buscan un tratamiento dental durante esta etapa gestacional, esto incrementaría el riesgo de alguna enfermedad odontológica. Existen diversos factores de riesgo que van a influir en las patologías dentales, tanto como: la dieta alta en calorías, bajo contenido proteico y aspectos socioeconómicos que afectan en el estilo de vida. Por lo tanto, es importante que las embarazadas se hagan controles odontológicos, lo ideal es que se hagan control cada tres meses durante la etapa gestacional.

Las hormonas propias del embarazo, provocan un cambio en la ecología bucal y en la vascularización de las encías. Por lo que podemos observar una mayor incidencia de gingivitis, que es la inflamación y el sangrado de encías o un aumento en la gravedad de la enfermedad periodontal, presentándose enfermedades como la gingivitis gravídica, granuloma del embarazo, enfermedad periodontal y caries dental (4).

Las enfermedades bucodentales, pese a ser en su mayoría prevenibles, suponen una relevante carga para el sector de la salud de los países, estos generan sintomatologías desde un dolor hasta ocasionar la muerte. La población afectada llega aproximadamente a 3500 millones de sujetos, siendo la caries dental la patología más prevalente, países similares a Bolivia en vías de desarrollo presentan deficientes servicios de prevención y tratamiento, por lo tanto, las patologías dentales son resultado de muchos factores de riesgo modificables (1).

En Chile, son escasos los estudios relacionados con conocimientos de salud oral en embarazadas y puérperas. Si bien es cierto, la educación y prevención en salud oral es preferentemente responsabilidad del odontólogo, esta acción debe involucrar a la familia, educando primero a los padres y transferir un adecuado conocimiento a sus hijos. El conocimiento sobre salud oral que adquiere la mujer durante su vida es la piedra angular para el desarrollo de hábitos saludables y constituye una estrategia que permite promocionar actitudes favorables en salud a su entorno familiar. Una buena salud oral es un componente fundamental para el logro de una buena calidad de vida en las mujeres durante el embarazo y puerperio. Y, por tanto, para el recién nacido y el resto del grupo familiar (5).

## Metodología

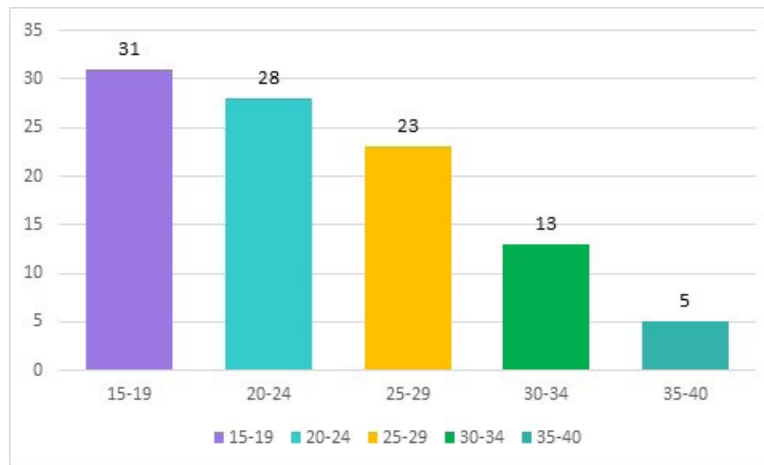
El trabajo de investigación corresponde, a un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, observacional y retrospectivo; la fuente de información corresponde a 100 expedientes clínico-odontológicos generados en el periodo de 2019 a mayo 2023 en una clínica privada; el instrumento de recolección de información fue

un formulario de registro. Para el análisis de datos e interpretación de resultados se utilizó el programa informático de Excel 2019, donde se procedió a realizar el análisis estadístico de frecuencias; con la respectiva presentación en gráficos. Se solicitó la autorización correspondiente, el protocolo de investigación fue revisado y aprobado por el Comité de Ética del Centro de Investigación de Salud Pública UNITEPC (CIS-PU).

**Resultados:**

El gráfico 1, muestra que el grupo etáreo más prevalente que acude a control odontológico es el correspondiente a 15 a 19 años, 31 %, seguido de 20 a 24 años el 28 % y disminuye progresivamente siendo un 5 % la edad comprendida entre 35 a 40 años.

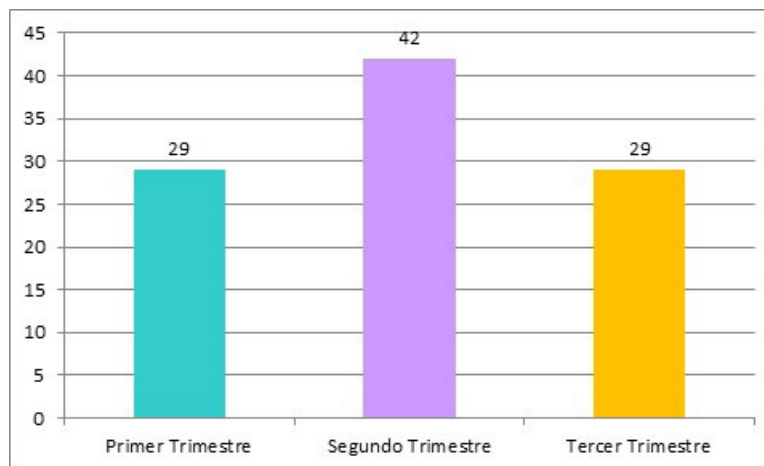
**Gráfico 1. Edad de gestantes que acudieron al control odontológico en el periodo 2019 a mayo 2023**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 2, se evidencia que la edad gestacional más frecuente corresponde al segundo trimestre del embarazo 42% y es igual en el primer y tercer trimestre 29% correspondiente.

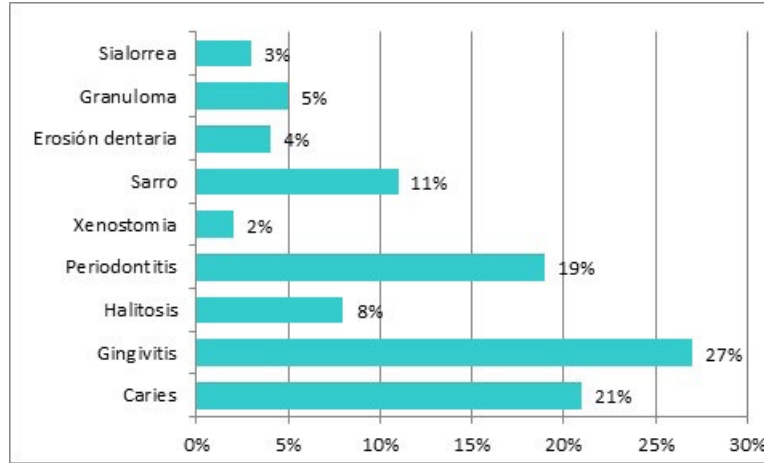
**Gráfico 2. Edad gestacional de embarazadas que acudieron al control odontológico en el periodo 2019 a mayo 2023**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 3, reporta las enfermedades odontológicas al segundo trimestre del embarazo 42% y es igual en el primer y tercer trimestre 29% correspondiente.

**Gráfico 2. Problemas odontológicos en embarazadas que acudieron al control odontológico en el periodo 2019 a mayo 2023**



Fuente: Elaboración propia

Tabla1, reporta los problemas odontológicos de acuerdo a la edad gestacional, donde se evidencia que la gingivitis conjuntamente con la caries son los dos problemas más frecuentes 27% y 21% correspondientemente.

**Tabla 1. Problemas odontológicos en embarazadas que acudieron al control odontológico en el periodo 2019 a mayo 2023**

Problemas odontológicos	Edad gestacional	Frecuencia	Total
Caries	Primer Trimestre	7	21
	Segundo Trimestre	8	
	Tercer Trimestre	6	
Erosión Dentaria	Segundo Trimestre	2	4
	Tercer Trimestre	2	
Gingivitis	Primer Trimestre	6	27
	Segundo Trimestre	12	
	Tercer Trimestre	9	
Granuloma	Primer Trimestre	2	5
	Segundo Trimestre	1	
	Tercer Trimestre	2	
Halitosis	Primer Trimestre	4	8
	Segundo Trimestre	3	
	Tercer Trimestre	1	
Periodontitis	Primer Trimestre	6	19
	Segundo Trimestre	9	
	Tercer Trimestre	4	
Sarro	Primer Trimestre	2	11
	Segundo Trimestre	5	
	Tercer Trimestre	4	

Sialorrea	Primer Trimestre	1	3
	Segundo Trimestre	2	
Xerostomía	Primer Trimestre	1	2
	Tercer Trimestre	1	
Total, general		100	100

Fuente: Elaboración propia

### Discusión

Los resultados evidencian, qué gestantes del grupo etéreo de 15 a 29 años son quienes con mayor frecuencia acuden a un control odontológico, donde los diagnósticos más prevalentes fueron periodontitis, gingivitis y otros correspondientemente. La dinámica propia de esta etapa más al cálculo dental puede agravar o generar varios problemas de salud bucal, por lo tanto, determinan la predisposición de riesgo y gravedad; la combinación de todos estos determinantes, su frecuencia, se convierten en un proceso vicioso de tártaro dental – caries - gingivitis, periodontitis, etc.

Las enfermedades odontológicas se presentan principalmente durante el segundo trimestre de gestación; y la patología más prevalente corresponde a gingivitis; en comparación con otros estudios, hacen referencia que, durante el embarazo, las mujeres pueden experimentar cambios en su salud oral debido a los cambios hormonales y a una posible falta de atención dental se traduce en patologías odontológicas como la gingivitis gravídica, granuloma del embarazo, enfermedad periodontal y caries dental (4).

En un estudio realizado en Paraguay, la gingivitis predominó en las gestantes en un 85,4 %, siendo más frecuente la gingivitis moderada en un 49 % tanto en el primer como el tercer trimestre (6).

Además, se evidencia reportes que concluyen que los aumentos de los niveles séricos de las hormonas inhiben la función de las células inflamatorias contra la placa bacteriana agravando el cuadro de la gingivitis del embarazo; es así que La enfermedad periodontal materna puede estar asociada con un mayor riesgo de complicaciones maternas y morbilidad neonatal (7).

Por lo tanto, es crucial que las mujeres embarazadas mantengan una adecuada higiene oral y realicen visitas regulares al dentista para prevenir y tratar enfermedades dentales. Deben acudir a una consulta dental tan pronto como sepan que están embarazadas y seguir los controles necesarios según las recomendaciones del odontólogo. También es fundamental que estos aspectos se reflejen en los programas de salud bucal, especialmente con enfoque en poblaciones infantiles y embarazadas, para poder reducir la incidencia de estas enfermedades.

La implementación de medidas preventivas específicas dirigidas a mujeres embarazadas y niños puede ayudar a mitigar las patologías dentales asociadas. Además, es esencial adoptar un enfoque terapéutico integral que considere las implicaciones para la salud materna y la morbilidad neonatal. Sería beneficioso llevar a cabo estudios que examinen la relación entre enfermedades dentales y enfermedades crónicas durante el embarazo, lo cual permitiría implementar acciones y estrategias preventivas concretas para el bienestar tanto de la madre como del niño.



## Referencias bibliográficas

1. OMS. Salud bucodental [Internet]. [citado 5 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Rivas A, Rivero C, Salas ME, Urbina G, Villanueva J. Enfermedades periodontales en mujeres embarazadas: Artículo de revisión. Rev Venez Investig Odontológica [Internet]. 2014 [citado 5 de mayo de 2023];2(1):60-75. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/view/4843>
3. Alvear ASC, García DAG, Cedillo CPC. Asociación de riesgo entre periodontitis y preeclampsia. una revisión sistemática retrospectiva. Res Soc Dev [Internet]. 15 de agosto de 2021 [citado 5 de mayo de 2023];10(10):e422101019200-e422101019200. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/19200>
4. Alfaro Alfaro A, Castejón Navas I, Magán Sánchez R, Alfaro Alfaro MJ, Alfaro Alfaro A, Castejón Navas I, et al. Embarazo y salud oral. Rev Clínica Med Fam [Internet]. 2018 [citado 5 de mayo de 2023];11(3):144-53. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1699-695X2018000300144&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-695X2018000300144&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Núñez J, Moya P, Monsalves MJ, Landaeta M S. Nivel de Conocimiento de Salud Oral y Utilización de GES Odontológico en Puérperas Atendidas en una Clínica Privada, Santiago, Chile. Int J Odontostomatol [Internet]. 2013 [citado 5 de mayo de 2023];7(1):39-46. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0718-381X2013000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-381X2013000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
6. Báez MGM, Bejarano NMP. Características del estado periodontal en gestantes del Hospital Materno Infantil San Pablo de Asunción, Paraguay. Odontol Sanmarquina [Internet]. 18 de septiembre de 2018 [citado 5 de mayo de 2023];21(3):165-72. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15147>
7. Choi SE, Choudhary A, Ahern JM, Palmer N, Barrow JR. Association between maternal periodontal disease and adverse pregnancy outcomes: an analysis of claims data. Fam Pract. 24 de noviembre de 2021;38(6):718-23.