

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

En el campo de la salud oral, debemos estar capacitados para diagnosticar y efectuar tratamientos a las patologías más prevalentes en el sistema estomatognático, tanto en pacientes con Diabetes Mellitus como aquellos que desconocen tener tal patología. El odontólogo general debe poseer conocimientos de manejo médico y farmacológico de pacientes diabéticos, y ser capaz de implementar en éstos un esquema terapéutico adecuado. Se debe tener una especial dedicación para controlar y tratar las manifestaciones orales en pacientes con estas alteraciones sistémicas ya que tienen una gran repercusión en el manejo clínico. Estados hiperglucémicos mantenidos y diabetes de larga duración, traen consigo complicaciones al organismo, llevando al paciente a sufrir daños en órganos como retina, riñones, sistema nervioso, vasos sanguíneos provocando trastornos sistémicos asociados: hipertensión arterial, accidentes vasculares encefálicos, entre otros. Además de cambios generales de salud, como cetoacidosis, infecciones, tendencia al sangrado y respuesta cicatrizal deficiente, que a nivel bucal produce una mayor cantidad de trastornos tales como lesiones periodontales, candidiasis, xerostomía y caries. Debido a la alta frecuencia de pacientes diabéticos y complicaciones que esta enfermedad conlleva, es de vital importancia identificar protocolos de atención preestablecidos según el tipo de cirugía a realizar, para así evitar descompensaciones y promover un postoperatorio benéfico. En la cavidad bucal las complicaciones orales asociadas con la diabetes, al igual que las afecciones sistémicas relacionadas con la enfermedad, están vinculadas con el grado de control de la glucemia. Las personas con una diabetes controlada tienen menos patologías orales que aquellas con un pobre control de la glucemia. El odontólogo puede desempeñar un rol importante en el diagnóstico de la diabetes, pues los primeros signos y síntomas de la enfermedad se pueden desarrollar en la cavidad bucal.

**Objetivo:** Reconocer aquellos pacientes con DM que carecen de cuidados orales, para promover acciones odontológicas en la atención integral de los mismos.

## MATERIALES Y MÉTODOS

- Muestra: Este estudio se desarrollará sobre 250 pacientes de ambos sexos que asisten a la asignatura, en un rango de edad entre 16 y 65 años.
- Historia clínica
- Consentimiento informado firmado por el paciente para la toma del dosaje de glucemia.
- Dosaje: Se tomará una muestra pre-quirúrgica. Registro del mismo en Historia Clínica
- Acto quirúrgico propiamente dicho.
- Dosaje de glucemia postoperatorio inmediato Registro en Historia Clínica
- Comparar los resultados para evaluar si los valores fueron modificados. En caso de que los resultados registrados no se encuentren dentro de los parámetros normales, se procederá a hacer la derivación al médico clínico.
- Confección de algoritmo: Los datos obtenidos serán volcados en distintas planillas para su interpretación estadística. Se realizará el estudio estadístico por métodos informáticos.

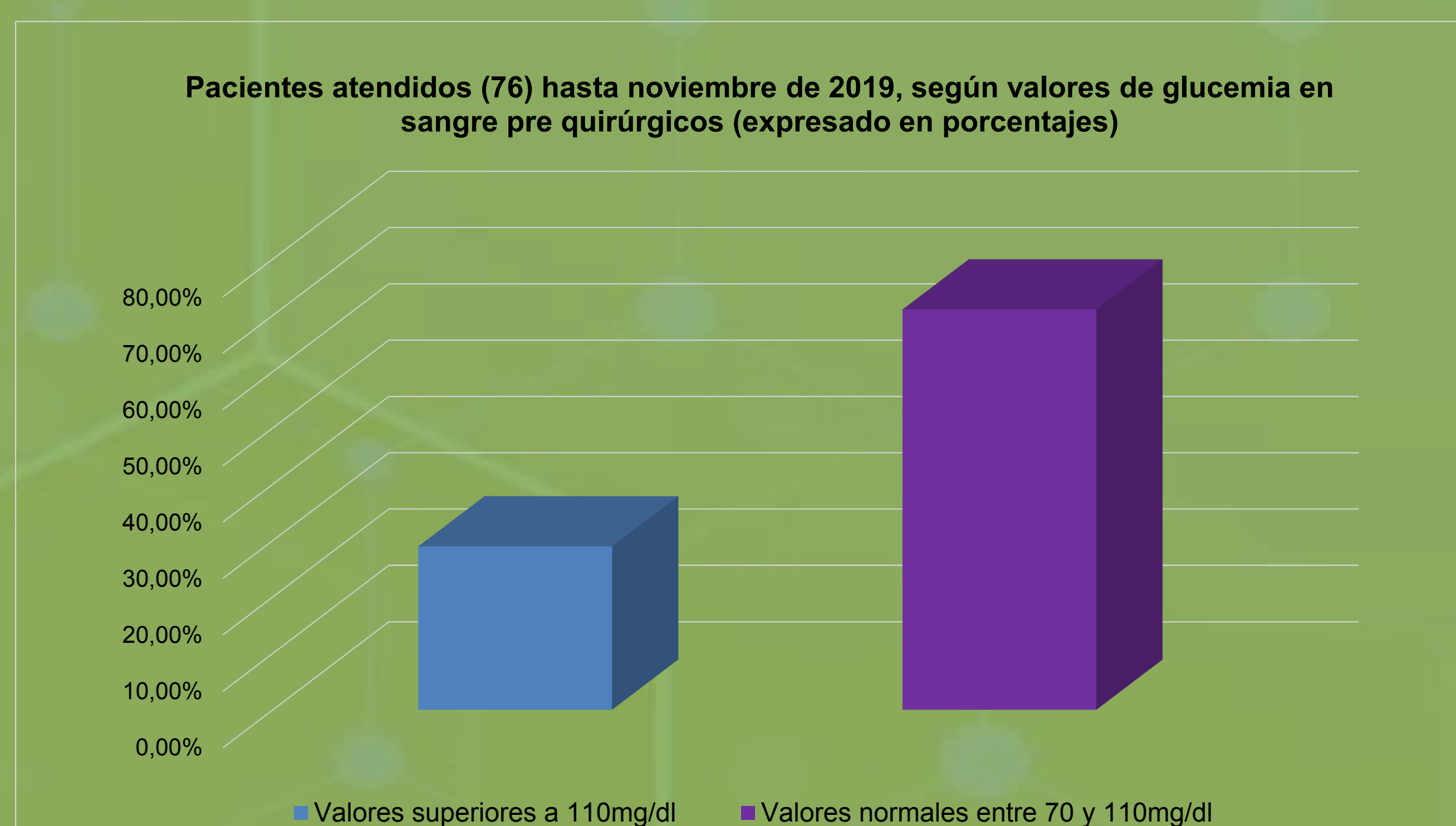
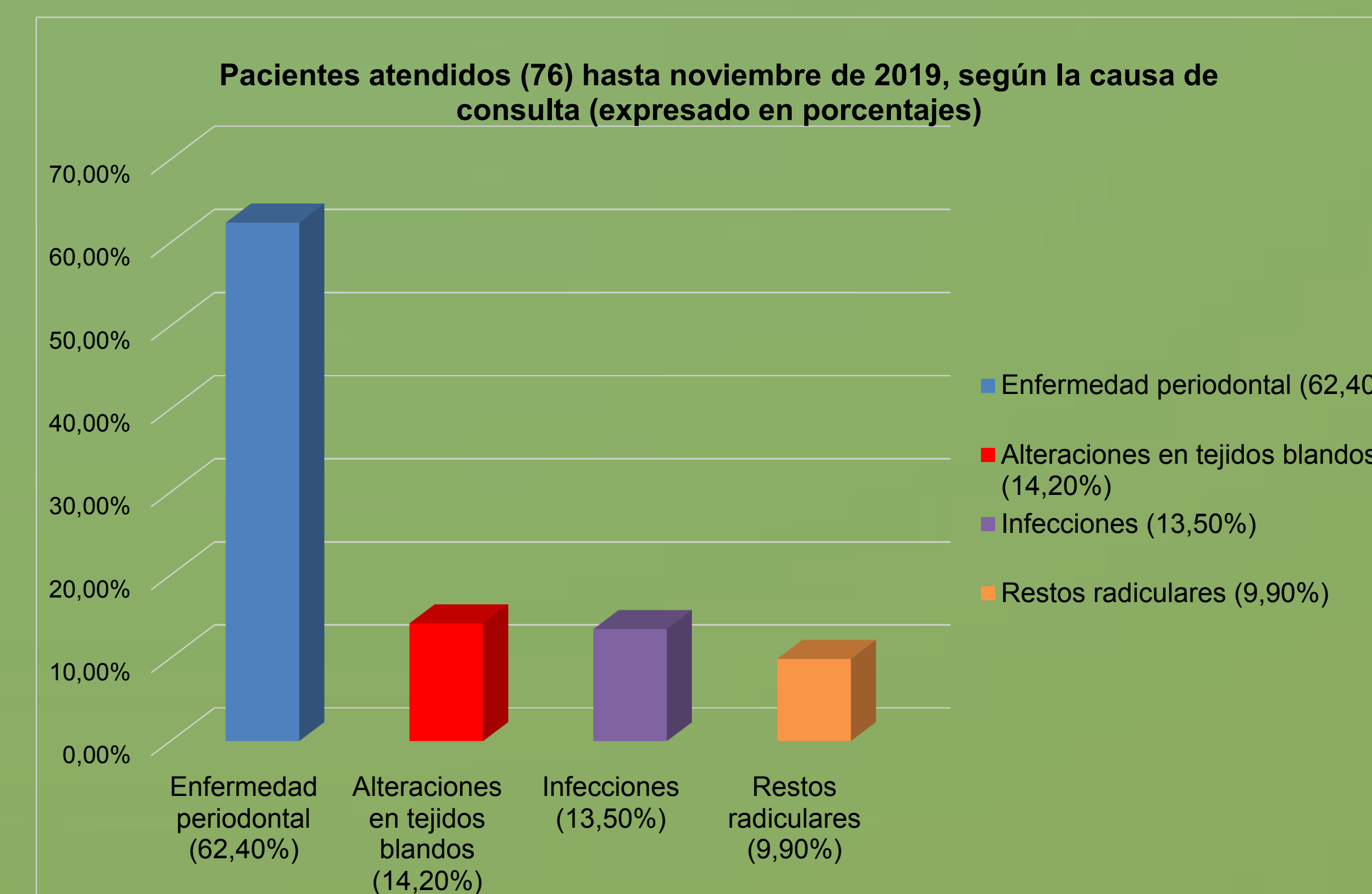
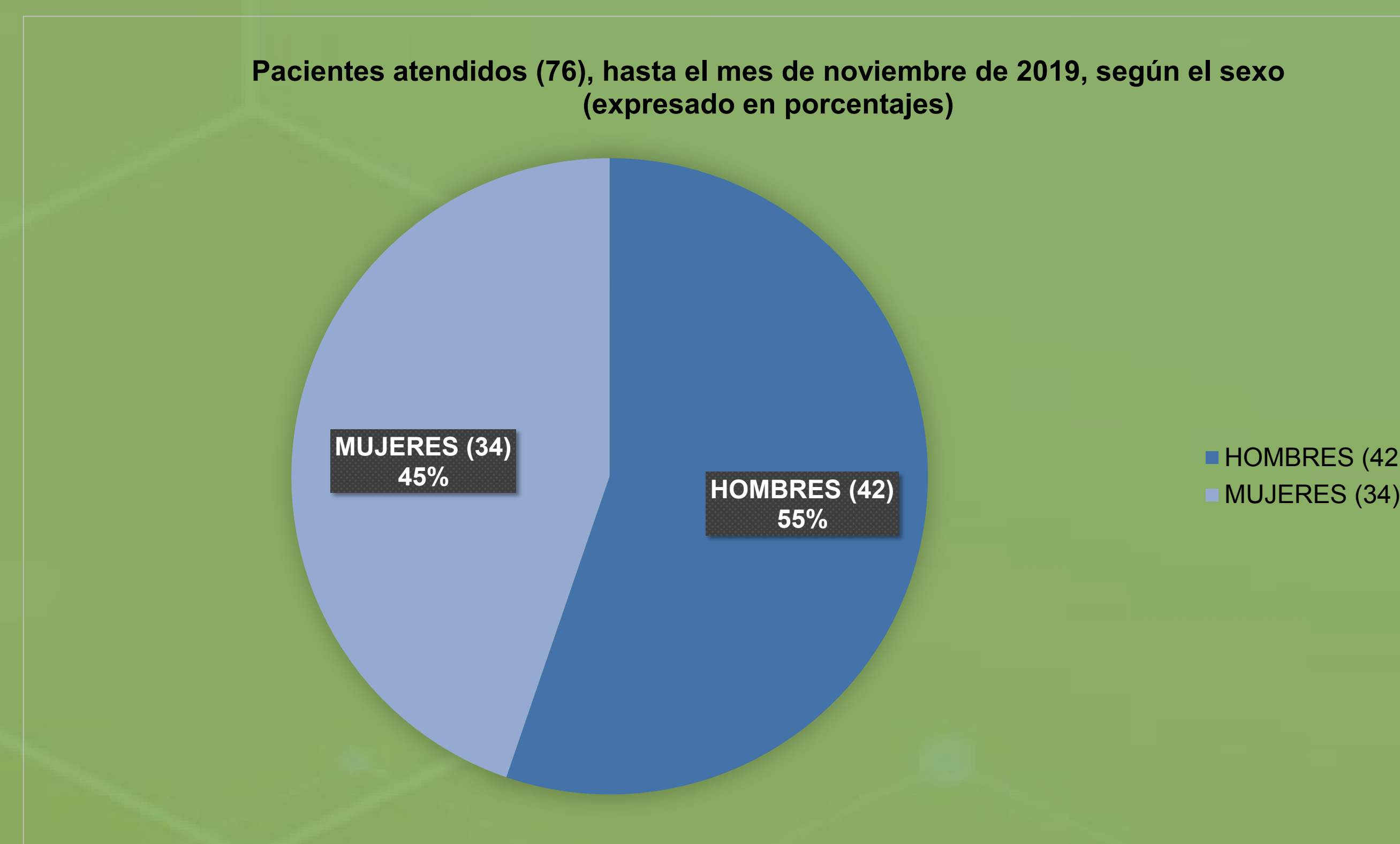
## RESULTADOS

Hasta el mes de noviembre de 2019: se atendieron 76 pacientes con los criterios de inclusión necesarios, en un rango de edad de 27 a 76 años. Del total de pacientes fueron 55% (42) sexo masculino y 45% (34) sexo femenino.

La causa de derivaciones más frecuente para cirugía oral menor fue de pacientes que presentaban enfermedad periodontal (62,4%), alteraciones de tejidos blandos (14,2%), infecciones (13,5%) y presencia en la cavidad oral de restos radiculares (9,9%).

Al momento de la atención 22 de los pacientes (28,94 %) presentaron una glucemia superior a 110mg/dl, por lo que se les solicitó regularizar su glucemia, se procedió a la derivación de los mismos a su médico clínico quien informaría en forma escrita una autorización para la realización del tratamiento de cirugía bucal. Dichos pacientes no regresaron para continuar su atención.

Los 54 pacientes restantes (71,06 %) presentaron una glucemia con valores entre 70 y 110mg/dl (normal).



## CONCLUSIONES

La Diabetes Mellitus es una condición de hiperglucemia prevalente en la población y quienes la padecen tienen mayor probabilidad de requerir una cirugía en algún momento de su vida. Esta enfermedad nos hace reflexionar en la necesidad de aplicar un protocolo de atención, como así también mejorar los controles pre y postoperatorios, al considerar el estado sistémico general del Paciente que dice saber que tiene DM, como aquel que desconoce padecer la Enfermedad.



## REFERENCIAS

1. Vernillo, A. T. (2003). Dental considerations for the treatment of patients with diabetes mellitus. The Journal of the American Dental Association, 134(suppl1), 24S-33S.
2. Moore, P. A., Zgibor, J. C., & DASANAYAKE, A. P. (2003). Diabetes a growing epidemic of all ages. The Journal of the American Dental Association, 134(suppl 1), 11S-15S.
3. MEDICINES FOR PEOPLE WITH DIABETES. National Diabetes Information Clearinghouse, National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, National Institutes of Health. Obtenible en: [www.niddk.nih.gov/health/diabetes/pubs/med/index.htm](http://www.niddk.nih.gov/health/diabetes/pubs/med/index.htm).
4. LALLA RV, D'AMBROSIO JA. Dental management considerations for the patient with diabetes mellitus. JADA 2001; 132: 1.425-31