

Pacientes con comorbilidades de diabetes y/o hipertensión arterial en la atención odontológica.

Patients with comorbidities of diabetes and/or arterial hypertension in dentistry care.

RESUMEN

Facultad de Odontología - UNLP
Calle 50 e/ Av. 1 y 115 La Plata (1900).
Bs. As. Argentina
nico22ricciardi@hotmail.com
Financiamiento: Universidad Nacional de La Plata

Autores: Ricciardi N; Capraro ME; Sparacino SE;
Capraro MC; Carretero RS.

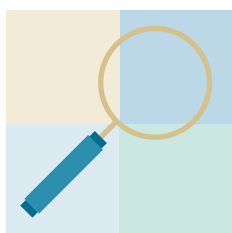
En el manejo de la diabetes y la hipertensión destacamos la importancia de llevar un estilo de vida saludable, alimentación balanceada y actividad física como herramientas esenciales en la prevención y el control de estas condiciones. Actualmente la enfermedad cardiovascular es una de las principales causas de mortalidad alrededor del mundo. Dentro de los factores de riesgo para sufrir este tipo de patología se encuentran la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, que cada día se diagnostican con mayor frecuencia. El profesional de la salud, en este caso, el odontólogo, debe tener las condiciones necesarias de manejar médica y farmacológicamente estos pacientes y ser capaz de implementar un esquema terapéutico adecuado para cada caso. OBJETIVO: Reconocer cuando debe aplicar un protocolo clínico en pacientes de riesgo con diabetes mellitus y/o hipertensión arterial que requieren atención clínica en la asignatura Cirugía "A" de la FOLP, para prevenir riesgos y complicaciones en la integridad del paciente. Metodología: la población estará compuesta por pacientes que concurren a la asignatura de Cirugía "A". Se desarrollará sobre 300 pacientes de ambos sexos, en un rango de edad entre 19 y 65 años, en el período comprendido entre marzo de 2023 y octubre de 2024.

PALABRAS CLAVE: DIABETES MELLITUS. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. COMORBILIDAD. ATENCIÓN ODONTOLÓGICA.

SUMMARY

In the management of diabetes and hypertension, we highlight the importance of leading a healthy lifestyle, balanced diet and physical activity as essential tools in the prevention and control of these conditions. Currently cardiovascular disease is one of the main causes of mortality around the world. Among the risk factors for suffering from this type of pathology are high blood pressure and diabetes mellitus, which are diagnosed with increasing frequency every day. The health professional, in this case, the dentist, must have the necessary conditions to medically and pharmacologically manage these patients and be able to implement an appropriate therapeutic scheme for each case. OBJECTIVE: Recognize when a clinical protocol should be applied in at-risk patients with diabetes mellitus and/or arterial hypertension who require clinical attention in the subject Surgery "A" of the FOLP, to prevent risks and complications in the integrity of the patient. Methodology: the population will be composed of patients who attend the subject of Surgery "A". It will be developed on 300 patients of both sexes, in an age range between 19 and 65 years, in the period between March 2023 and October 2024.

KEYWORDS: MELLITUS DIABETES. ARTERIAL HYPERTENSION. COMORBILITY. DENTAL CARE.



INTRODUCCIÓN

Diabetes e Hipertensión, dos condiciones de salud que afectan a millones de personas en todo el mundo. Estas dos, aunque distintas, comparten una conexión importante: ambas están estrechamente relacionadas con nuestro estilo de vida y pueden tener graves consecuencias para nuestra salud si no se manejan adecuadamente.

En el manejo de la diabetes y la hipertensión destacamos la importancia de llevar un estilo de vida saludable, incluyendo la alimentación balanceada y la actividad física, como herramientas esenciales en la prevención y el control de estas condiciones.

La alta tasa de pacientes con DM nos obliga a mantener un adecuado control metabólico y a controlar otros factores de riesgo cardiovasculares, tal como el perfil lipídico, la HTA y los hábitos tabáquicos. Este es el caso de los pacientes que se presentan con DM e HTA, dos situaciones comórbidas que se presentan en el 50% de los pacientes con DM tipo 1 y 2. Sabemos que enfermedades cardiovasculares están presentes en el 75% de todas las muertes relacionadas con la DM¹.

Actualmente la enfermedad cardiovascular es sin duda una de las principales causas de mortalidad alrededor del mundo. Dentro de los factores de riesgo para sufrir este tipo de patología se encuentran la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, que cada día se diagnostican con mayor frecuencia.

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce.

Con la creación de la "Sociedad Argentina de Diabetes" el 28 de diciembre de 1954, la Diabetología Argentina encontró el ámbito para reunir en su seno a los investigadores y a los clínicos en una institución académica que ha resultado ser la síntesis de la labor diabetológica del país. En 1975 se crea la escuela de graduados de esta sociedad con el objeto de "Propender y Mantener el estudio y el adelanto de la Diabetología". Como actividad principal desarrolla el "curso anual de especialistas en Diabetes" del cual han egresado más de 200 médicos de la Argentina, de diversos países de América Latina y España².

Los criterios de clasificación y diagnóstico de la Diabetes Mellitus elaborados por el "National Diabetes Data Group"³ y recomendados por la OMS⁴, han sido revisados por el comité de expertos para el Diagnóstico y Clasificación de la Diabetes Mellitus de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) con el objetivo de plantear una nueva clasificación, dejando de lado el aspecto terapéutico y teniendo en cuenta la etiología de la enfermedad.

La OMS ha adoptado las modificaciones sugeridas con excepción de aquellas referidas a la Diabetes Gestacional⁵ y la Sociedad Argentina de Diabetes (SAD) ha adquirido ese criterio⁶.

La Diabetes Mellitus es un grupo de enfermedades metabólicas caracterizadas por la presencia de hiperglucemia resultante de un defecto en la secreción de insulina, en la acción insulínica o en ambas⁷.

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. En los individuos diabéticos el sistema de defensa se reduce, por lo tanto, contraen fácilmente infecciones, formación de abscesos, enfermedades de la encía y del hueso. Alteraciones en lengua como fisuras linguales, lengua saburral y alteraciones del sentido del gusto, sensación de ardor pudiendo estar relacionadas con alteraciones en la flora normal de la cavidad bucal, por la presencia de *Candida Albicans*, ocasionando además Halitosis, Gingivitis, como consecuencia del cambio en la

vascularización de la misma, proceso de cicatrización alterado. Por estar reducidas las defensas, se verán aumentadas las infecciones, por lo que es posible que se produzca Enfermedad Periodontal persistente. La erupción de los dientes puede estar alterada, incremento de la hipersensibilidad a la percusión de los dientes, aumento en la incidencia de caries e hipoplasia del esmalte⁸.

La diabetes mellitus agrava la enfermedad periodontal, y esta a su vez contribuye a la pérdida dentaria, la cual constituye una problemática de salud en el contexto actual.

La presión arterial es la fuerza de la sangre contra las paredes de los vasos sanguíneos. La valoración consiste en recolectar y organizar los datos que conciernen a la persona, familia y entorno con el fin de identificar los factores de riesgo, por medio de la encuesta. La hipertensión suele cursar asintomática cuando se presenta de leve a moderada y los datos reportados por el examen físico pueden ser normales con excepción de cifras elevadas de la presión arterial.

"La medición precisa de la presión arterial (PA) es esencial para el diagnóstico y el tratamiento de la hipertensión. El uso restringido de dispositivos de mercurio, el mayor uso de dispositivos oscilométricos, las discrepancias entre la PA clínica y fuera de la clínica y las preocupaciones sobre el error de medición con las técnicas manuales de medición de la PA han generado incertidumbre para los médicos e investigadores"⁹.

Recomendaciones para el paciente Diabético y/o HTA, aconsejar el cambio de los estilos de vida, actividad física, con el aumento de la misma habrá control en el metabolismo, aumento de sensibilidad insulínica, disminución de los triglicéridos, control de la presión arterial, pérdida de peso, disminución del trabajo cardiaco, mejora la circulación periférica.

El objetivo del control de la presión arterial en los pacientes diabéticos es reducir el número de muertes y las discapacitancias en lo posible. El nivel óptimo de presión arterial en los pacientes diabéticos aún no ha sido establecido, pero en los lineamientos del VI JNC muestran que 130/85mmHg debe ser el objetivo de presión sanguínea a buscar¹⁰.

El profesional de la salud, en este caso, el odontólogo general, debe tener las condiciones necesarias de manejar médica y farmacológicamente a este tipo de pacientes, además de ser capaz de implementar un esquema terapéutico adecuado para cada caso.

Vemos la necesidad de contribuir al tema con la realización de un diagnóstico en forma temprana y de esta manera lograr controlar la evolución de la diabetes e hipertensión arterial, para disminuir los índices de morbilidad y mortalidad de estas enfermedades. No es de rigor, aunque sí debería serlo, que el profesional odontólogo realice esta tarea previamente a una simple intervención oral, ya sea en su consulta privada como en los centros de Salud, Hospitales o Facultades.

Realizando un screening de la población prequirúrgica que concurra a nuestra facultad a los Servicios de Prácticas de la asignatura de Cirugía "A", demostramos que existen variaciones dentro de las mismas patologías y que puede existir una asistencia coordinada de los mismos entre el odontólogo y el Médico especialista y difundiendo los resultados de este estudio es, que creemos realizar un aporte necesario del tema.

