

Cuida tus **encías**
Cuida tu **diabetes**

INFORMACIÓN
PARA EL **PACIENTE**
SOBRE DIABETES Y
ENFERMEDAD
PERIODONTAL



**Aliados
contra la
diabetes**

Colgate®

Información basada 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).

¿Por qué se relacionan la **diabetes** y las **enfermedades periodontales**?

En los últimos años se está constatando que la **asociación entre diabetes y enfermedades periodontales es bidireccional**, es decir, que **la diabetes aumenta el riesgo de sufrir enfermedades periodontales, y que las enfermedades periodontales pueden afectar a la diabetes, perjudicando el control de la glucemia.**

El 13,8% de la población española (aproximadamente 5,3 millones de personas), mayor de 18 años, sufre diabetes tipo 2. El 6% de la población española tiene diabetes pero no ha sido diagnosticada todavía. Respecto a las enfermedades periodontales, en España en adultos, solo el 10-15% tendría las encías sanas, el 50-60% tendría gingivitis, y el 25-38% periodontitis.

Una relación bidireccional



Los mecanismos que explican esta relación bidireccional entre ambas son complejos: la activación del sistema inmune participa activamente en el origen y en la evolución de la diabetes mellitus y sus complicaciones, y también en las enfermedades periodontales.

¿Afecta la **diabetes** a la **salud bucal** y a la **salud de las encías**?



Un gran número de estudios ha demostrado que **las enfermedades periodontales son más frecuentes y progresan más rápido en personas con diabetes**, tanto de tipo 1 como tipo 2, respecto a personas sin diabetes. Esto ocurre de manera acusada en aquellos diabéticos con un mal control de su glucemia.

Por otro lado, **el tratamiento convencional de las enfermedades periodontales consigue una mejoría similar tanto en personas con diabetes como sin diabetes.**

¿Afectan las **enfermedades periodontales** a la **diabetes**?

La diabetes es más frecuente en personas con enfermedades periodontales. Además, las enfermedades periodontales se asocian a un **peor control de la glucemia en personas con diabetes.**

Las enfermedades periodontales aumentan el riesgo de sufrir las complicaciones asociadas a la diabetes.

El tratamiento periodontal podría mejorar el control de la glucemia en personas con diabetes. Esta reducción es similar a la alcanzada por el uso de un segundo fármaco en el control de la diabetes.



5

...recomendaciones para pacientes en la consulta dental **que tienen diabetes o se consideren en situación de riesgo de tener diabetes**

1

Tratamiento temprano



- Las personas con diabetes tienen una mayor probabilidad de padecer enfermedades de las encías.
- Si el dentista detecta que tienes alguna enfermedad de las encías (gingivitis, periodontitis), se debe realizar el tratamiento adecuado, lo que podría requerir varias citas.

- Al igual que la diabetes, las enfermedades de las encías son crónicas y requieren mantenimiento durante toda la vida. Por ello, también es necesario limpiar los dientes y las encías de manera adecuada cada día, y acudir a las visitas periódicas de profilaxis profesional (“limpieza de boca”) y revisión que se recomienden.
- Si no se realiza tratamiento, las enfermedades de las encías pueden provocar la pérdida de los dientes y también pueden hacer que la diabetes sea más difícil de controlar.

2

Diagnóstico precoz

- Las enfermedades en las encías pueden progresar sin demasiados síntomas aparentes (especialmente en fumadores).
- Si ahora tienes las encías sanas según la evaluación del dentista/periodoncista, se deben realizar evaluaciones periódicas bucodentales (al menos una vez al año), como parte de los cuidados de tu diabetes.
- Tu dentista sí será capaz de detectar los primeros signos de enfermedad en las encías.

3

Signos y síntomas

- El diagnóstico de certeza sólo lo puede realizar el dentista, por lo que en caso de presentar alguno de estos signos o síntomas deberá consultar para que valoren la situación y le aconsejen cómo actuar:
 - **encía enrojecida, con sangrado o inflamación**
 - **pus en las encías**
 - **mal sabor de boca**
 - **dientes más altos**
 - **dientes “flojos”**
 - **espacios cada vez mayores entre los dientes**
 - **cálculo (“sarro”) en los dientes**

4

Diabetes no diagnosticada

- Si no tienes diabetes, pero tu dentista ha identificado la presencia de factores de riesgo para la diabetes, incluyendo los problemas de las encías, es importante realizar una evaluación médica.
- Realiza la visita al médico lo más rápidamente posible, y luego informa a tu dentista periodoncista sobre el resultado
- Esta visita médica puede incluir un análisis de sangre para ver si tienes diabetes y todavía no ha sido diagnosticada, y te podrán proporcionar una atención adecuada, según los resultados.

5

Control de los factores de riesgo

- Tanto para los cuidados de tu diabetes como de tus encías, es importante mantener tu boca y tu cuerpo lo más saludables posible, con los cuidados recomendados tanto por los médicos como los odontólogos.
- Si fumas, el único consejo posible es suprimir el tabaco.



Cuida tus encías.

S E P A
SOCIEDAD
ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA

2 veces al día, actúa:



1 Cepilla tus encías y dientes con dentífrico.



2 Usa la seda dental o cepillos interdenciales.



3 Enjuágate con un colutorio, cuando esté indicado.

Cada 3 meses:

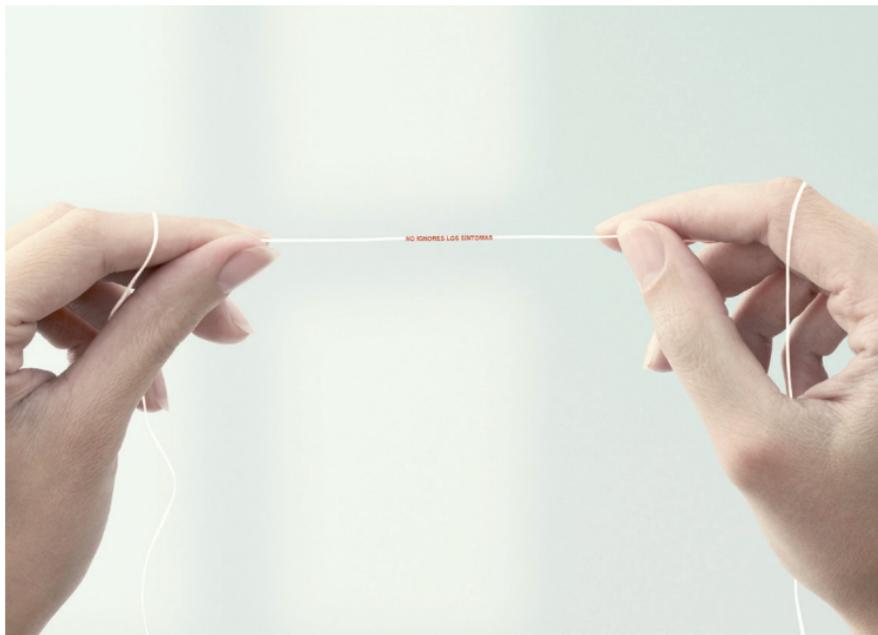


4 Renueva tu cepillo.

Cada 6 meses:



5 Visita a tu dentista o periodoncista:
• Revisa tus encías y limpia tu boca.



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

3 de cada 4 personas que leen 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