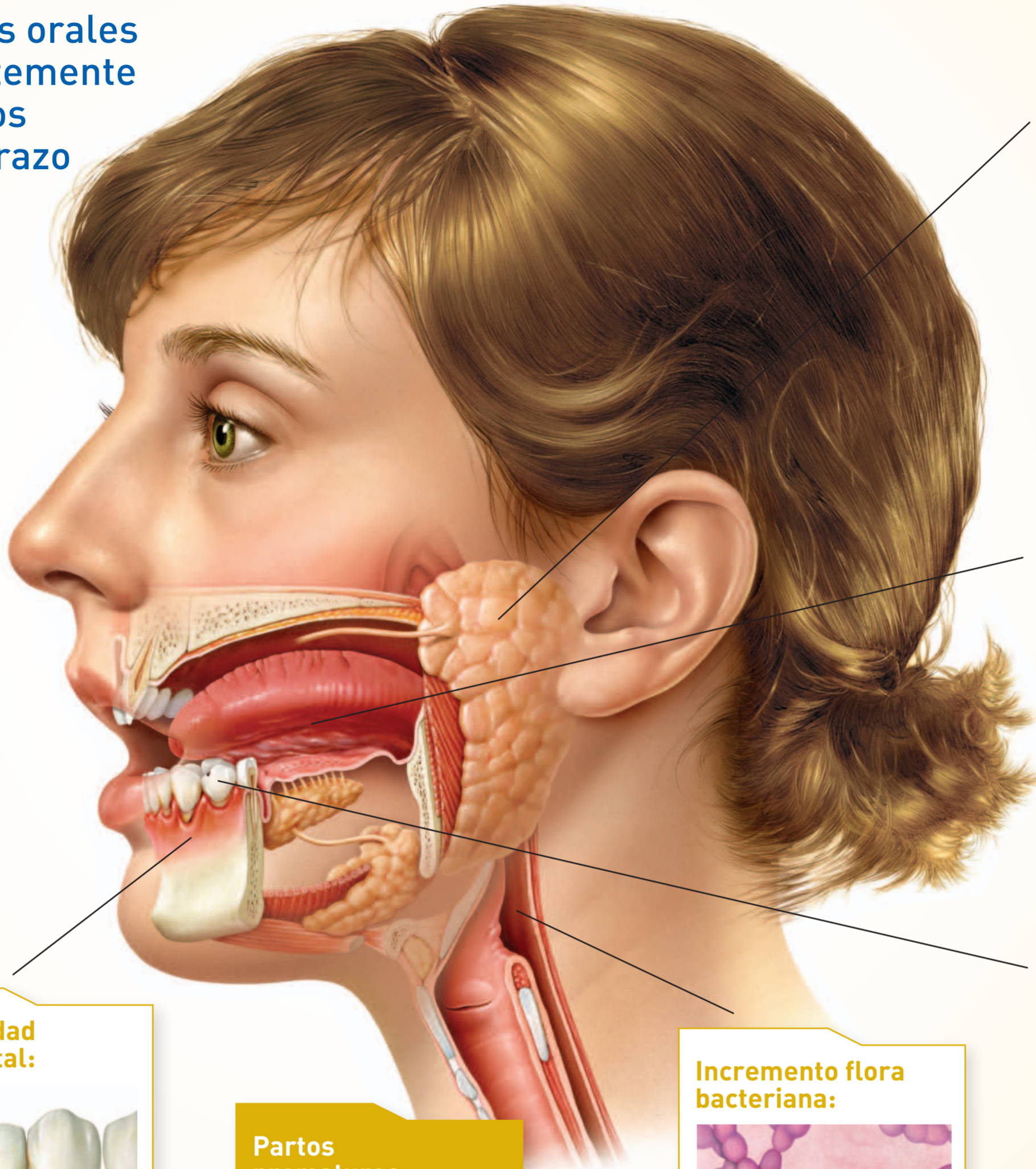


## Procesos orales frecuentemente asociados al embarazo



### Exceso de salivación:



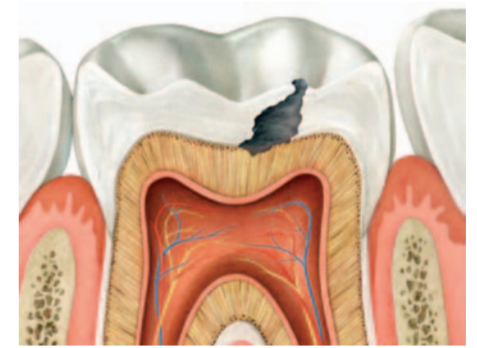
Durante el primer trimestre del embarazo puede aparecer un exceso de salivación (sialorrea), que desaparece a partir del tercer mes.

### Boca seca:



A lo largo del embarazo puede aparecer sintomatología de boca seca (xerostomía) incrementando la sensibilidad de la cavidad oral.

### Caries dental:



Hay una mayor incidencia de caries en la mujer embarazada por diversas causas:

- Alteraciones de la alimentación como "antojos" y cambios en los hábitos dietéticos.
- Variación de los niveles hormonales.
- Alteraciones salivales:
  - Desmineralización por aumento de la acidez salival
  - Menor remineralización como consecuencia del descenso de la concentración de calcio y fósforo en saliva
- Erosión dental secundaria a vómitos

### Enfermedad periodontal:



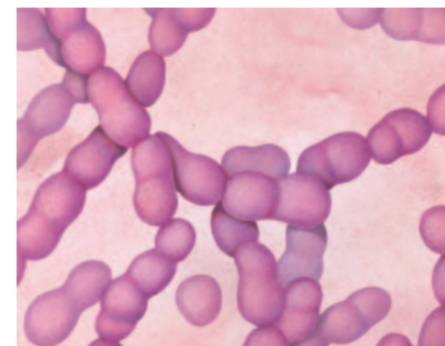
Durante el embarazo, debido a la variación de los niveles hormonales que sufre la mujer embarazada, aumenta el riego sanguíneo de la zona gingival, tornándose las encías más delicadas, pudiendo llegar a sangrar al cepillarse. De la misma manera, se vuelven más sensibles a la placa dental, facilitando el desarrollo de la enfermedad periodontal.

### Partos prematuros:



La enfermedad periodontal grave es un factor de riesgo para provocar un parto prematuro y/o el nacimiento de un niño con bajo peso.

### Incremento flora bacteriana:



La variación de los niveles hormonales incita un cambio en la flora oral, detectándose un aumento de *S. mutans*\* en los últimos meses de embarazo y en el periodo de lactancia

\* Streptococcus mutans: considerado de los principales agentes causantes de la caries



## 7 Consejos para la mujer embarazada

1. Realizar revisión odontológica y todos los tratamientos necesarios antes del embarazo.
2. Controles odontológicos frecuentes durante el embarazo para evitar la gingivitis y la enfermedad periodontal.
3. Si son necesarios tratamientos odontológicos durante el embarazo, realizarlos preferiblemente entre el 4º y el 6º mes de embarazo.
4. Evitar las exploraciones radiológicas y exponerse a rayos X; si es necesaria realizar alguna prueba diagnóstica, advirtiéndoselo al odontólogo/médico/enfermera y utilizar las medidas de protección adecuada.
5. Adquirir técnicas de higiene bucodental adecuadas: cepillado correcto, uso de seda dental y colutorios como medidas de prevención de la enfermedad periodontal.
6. Incrementar las medidas de higiene bucodental si se producen vómitos, y realizarlas a la mayor brevedad post-vómito.
7. Promover un estilo de vida saludable: alimentación equilibrada evitando alimentos azucarados entre comidas y eliminando hábitos tóxicos como el tabaco y el alcohol.