## El vínculo entre la salud bucal y la salud general

Las visitas regulares al dentista son vitales para una sonrisa saludable. Pero, ¿sabía que también pueden revelar posibles problemas de salud en otras partes del cuerpo? Estos son solo algunos ejemplos:



Más de 120 signos de enfermedad no dental pueden detectarse en un examen bucal de rutina.1



La enfermedad grave de las encías aumenta el riesgo de isquemia cerebral en

más 400%<sup>2</sup>



Los inhaladores pueden causar candidiasis bucal,

o candidiasis oral, una infección bucal fúngica potencialmente dolorosa.3



## La boca seca,



un efecto secundario común de muchos medicamentos,

puede causar caries.



## La acumulación de placa dental

puede permitir que las bacterias ingresen al torrente sanguíneo y



aumentar el riesgo de enfermedades cardíacas.

## La enfermedad periodontal

se ha relacionado con la diabetes y puede hacer que el cuerpo sea más resistente a la insulina.



Hasta el 40%

de las mujeres embarazadas experimentan enfermedad periodontal.<sup>5</sup>





Las bacterias que causan caries en las futuras mamás pueden contribuir a que los bebés tengan un bajo peso al nacer.6



Ciertos tratamientos para la osteoporosis pueden causar osteonecrosis mandibular relacionada con el bifosfonato (Bisphosphonate-related Osteonecrosis of the Jaw. BONJ), un efecto secundario poco frecuente pero grave. La enfermedad periodontal y ciertos procedimientos dentales pueden aumentar el riesgo de BONJ.7

1.) James W. Little et al., Dental Management of the Medically Compromised Patient (St. Louis: Mosby, 2012) 2.) Armin J. Grau et al., "Periodontal Disease as a Risk Factor for Ischemic Stroke," Stroke 35, no. 2 (2004): 496-501. 3.) American Dental Association, "Medications and Oral Health," web. 4.) TE Van Dyke and AJ van Winkelhoff, "Infection and Inflammatory Mechanisms," Journal of Clinical Periodontology 40, suppl. 14 (2013): S1–S7. 5.) American College of Obstetricians and Gynecologists, "Oral Health Care During Pregnancy and Through the Lifespan—Committee Opinion No. 569," Obstetrics & Gynecology 122, no. 2, part 1 (2013): 417–22. 6.) Li, Windows for Delivery and Characteristics and Gynecology 122, no. 2, part 1 (2013): 417–22. 6.) Li, Yet al., "Mode of Delivery and Other Maternal Factors Influence the Acquisition of Streptococcus Mutans in Infants," Journal of Dental Research 84, no. 9 (2005): 806–11. 7.) V Thumbigere-Math, et al., "Periodontal disease as a risk factor for bisphosphoneate-related osteonecrosis of the jaw," Journal of Periodontology 85, no. 2 (2014): 226-33.

