

CARTAS AL EDITOR

Parto prematuro y enfermedad periodontal

Señor editor: En México, lo relacionado con el parto prematuro y la enfermedad periodontal debe ser considerado como un problema de salud grave. Tomando en cuenta que las mujeres embarazadas tienen una mayor probabilidad de desarrollo de enfermedad periodontal, sobre todo la gingivitis, que afecta al 50% y que aparece entre el segundo y el octavo mes del embarazo. Esta condición patológica infecciosa es resultado de la ruptura del equilibrio entre la placa dentobacteriana y la capacidad de respuesta del huésped.¹ Existen diferentes factores predisponentes durante el embarazo, como es el aumento del nivel de progesterona en el periodonto que favorece el sobrecrecimiento bacteriano, y de manera preponderante, la *Prevotella intermedia*; un incremento del 50% del flujo sanguíneo en el área periodontal, con el consiguiente aumento de citocinas inflamatorias; las náuseas matutinas que condicionan rechazo al uso de pasta dental; y finalmente los vómitos que por su contenido de ácido gástrico producen un daño directo e inmediato.²

Según la Academia Americana de Periodoncia, las embarazadas con enfermedad periodontal tienen

hasta siete veces más probabilidades de tener un parto prematuro.³ Los recién nacidos prematuros tienen una mayor prevalencia de problemas respiratorios y cardíacos, ictericia, anemia, retraso mental, parálisis cerebral, desnutrición, por lo que presentan una alta tasa de mortalidad.⁴ Se han determinado niveles séricos elevados de PGE2, IL-1 β y TNF alfa en embarazadas con enfermedad periodontal; y esta situación podría ser la causa más importante que produzca el parto prematuro.⁵ La enfermedad periodontal puede ser tratada de forma segura durante el embarazo con un procedimiento llamado raspado y alisado radicular, que realiza la limpieza de la bolsa entre el diente y la encía.⁶

Es recomendable que se realice la exploración y cuidado de la cavidad oral en la embarazada, ya que la madre que tiene niveles elevados de unidades formadoras de colonias bacterianas en la cavidad oral contaminará de las mismas a su hijo. Por lo anteriormente mencionado es recomendable llevar a cabo varias medidas y estrategias de prevención para mantener la salud oral (cuadro I).

Es de vital importancia mantener una buena salud bucal en la mujer embarazada para evitar problemas de índole sistémico como el parto prematuro, por lo que el cuidado oral debe ser prioritario en el cuidado prenatal. Sin embargo, hay dificultades sobre todo para las mujeres que viven en comunidades rurales o en condi-

Cuadro I ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DURANTE EL EMBARAZO PARA EVITAR LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Utilizar un cepillo dental con cerdas suave o extra-suave, el cepillado debe ser de dos a tres veces al día, siendo el realizado antes de dormir el más importante.

Usar el hilo dental una vez al día.

Seguir una dieta no cariogénica equilibrada y variada en nutrientes necesarios para las embarazadas (proteínas, carbohidratos, lípidos, hierro, complejo B, calcio, vitamina C y D).

Evitar el consumo de alcohol, bebidas carbonatadas, tabaco y cafeína.

Comer despacio, masticar adecuadamente los alimentos y beber abundante agua preferentemente entre comidas.

Comunicar al dentista sobre el embarazo, para que se lleve a cabo una limpieza dental al inicio del embarazo y se tomen las medidas pertinentes.

Además de las citas con su ginecoobstetra, la embarazada debería programar visitas cada tres meses con el odontólogo para evaluar la salud oral.

Evitar la automedicación.

ciones de marginación y pobreza, por lo que se deben aplicar programas de salud pública en lo referente a la promoción de la salud oral y prevención de este tipo de enfermedades. El objetivo fundamental deberá ser emplear la educación y la salud pública como estrategias para disminuir la incidencia de parto prematuro relacionado con la enfermedad periodontal.

Héctor R. Martínez-Menchaca, MCD, M en C,^(1,2)
Gerardo Rivera-Silva, PhD.⁽²⁾
Gerardo.rivera@udem.edu.mx

(1) Programa Académico de Médico Cirujano Dentista,
Universidad de Monterrey,
San Pedro Garza García, NL, México.

(2) Laboratorio de Ingeniería Tisular y Medicina
Regenerativa, División de Ciencias de la Salud,
Universidad de Monterrey,
San Pedro Garza García, NL, México.

Referencias

- Martínez-Beneyto Y, Vera-Delgado MV, Pérez L, Maurandi A. Self-reported oral health and hygiene habits, dental decay, and periodontal condition among pregnant European women. *Inter J Gynecol Obstet* 2011;114:18-22.
- Laine M. Effect of pregnancy on periodontal and dental health. *Acta Odontol Scand* 2002;60:257-264.
- Scannapieco FA. Position paper of the American Academy of Periodontology: periodontal disease as a potential risk factor for systemic diseases. *J Periodontol* 1998;69:841-850.
- Polyzos NP, Polyzos IP, Mauri D, Tzioras S, Tsappi M, Cortinovis I, Casazza G. Effect of periodontal disease treatment during pregnancy on preterm birth incidence: a metaanalysis of randomized trials. *Amer J Obstet Gynecol* 2009;200:225-232.
- Oettinger-Barak O, Barak S, Ohel G, Oettinger M, Kreutzer H, Peled M, et al. Severe pregnancy complication (preeclampsia) is associated with greater periodontal destruction. *J Periodontol* 2005;76:134-137.
- Nunn ME. Essential dental treatment (EDT) in pregnant women during the second trimester is not associated with an increased risk of serious adverse pregnancy outcomes or medical events. *J Evid Based Dent Pract* 2009;9:91-92.

Uso de tecnologías de la información por médicos de Tijuana, Baja California, México

Señor editor: Con la presente mostramos resultados del uso de tecnologías de la información en una muestra de personal médico de Tijuana, Baja California, México.

La utilización de las tecnologías de la información se ha convertido en una necesidad en todas las áreas de la salud. Actualmente no se concibe a un médico que no pueda hacer uso de ellas. El uso de Internet en las ciencias de la salud ha favorecido el intercambio de información entre sus profesionales para resolver problemas clínicos e incentivar la investigación¹ y constituye una importante herramienta para la búsqueda de información en salud tanto para médicos como para pacientes.² Se ha observado que entre 65-80% de las personas con acceso a Internet buscan información sobre aspectos relacionados con la salud.³ En medicina, se utilizan páginas electrónicas para la búsqueda de información especializada, tales como Medline o Cochrane, que son sitios con información confiable y actualizada de rápido acceso, indispensables en muchos casos para la toma de decisiones clínicas correctas.

Para la presente investigación, en mayo y noviembre de 2011 se aplicó una encuesta que constó de 32 preguntas relacionadas con antecedentes personales, escolares y laborales; uso de las tecnologías de la información como computadora, Internet y bases de datos. Se incluyeron médicos que prestaban sus servicios en instituciones médicas

públicas, privadas y educativas. Se encuestaron 224 médicos con un promedio de edad (\pm DE) de 42.7 años (\pm 11.6). El 68% tenía estudios de especialidad y 86 (38%) refirieron que su comprensión de lectura en inglés era excelente. Las páginas electrónicas de búsqueda de temas médicos más conocidas fueron: Medline (82%), Medscape (59%), Ovid (49%) Cochrane (41%) y Medigraphic (31%). El 53% de los médicos mencionó que sus pacientes le habían solicitado alguna vez información sobre cuáles páginas podían consultar para obtener información sobre su padecimiento; 53% mencionó no haber impreso ningún artículo en el último mes y 74.1% refirió no estar pagando en ese momento la suscripción de ninguna revista médica (cuadro I). Los factores que contribuyeron a la mayor utilización de tecnologías de la información fueron: ser menor de 40 años de edad (RM 2.64, IC95% 1.54-4.54, $p=0.001$), contar con excelente dominio de lectura del inglés (RM 2.98, IC95% 1.69-5.24, $p=0.001$) y trabajar como docente (RM 2.09, IC95% 1.15-3.80, $p=0.02$).

El presente estudio muestra que el total de los médicos encuestados tenía acceso a una computadora, Internet y contaba con correo electrónico. Sin embargo, sólo la mitad mencionó que conocía de manera intermedia o avanzada Medline, y más de la tercera parte aceptaron que Pubmed les era desconocido, a pesar de que este último es la interfaz o motor de búsqueda de Medline. La proporción que dijo conocer Medline en nuestro estudio es similar a la observada en estudios previos.⁴⁻⁶

Nuestro estudio muestra que es necesario considerar el incremento