

Mayerly Shamirey Redondo-Torres; Danna Sharick Tello-Nazareno; Jaime Fernando Armijos-Moreta

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.4054>

Efectos fisiológicos en la salud oral de madres gestantes

Physiological effects on oral health in pregnant mothers

Mayerly Shamirey Redondo-Torres

mayerlyrt68@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los
Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1145-2697>

Danna Sharick Tello-Nazareno

dannatn54@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los
Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1528-147X>

Jaime Fernando Armijos-Moreta

us.odontologia@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los
Tsáchilas, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-2091-645X>

Recibido: 15 de octubre 2023

Revisado: 10 de diciembre 2023

Aprobado: 15 de enero 2024

Publicado: 01 de febrero 2024

Mayerly Shamirey Redondo-Torres; Danna Sharick Tello-Nazareno; Jaime Fernando Armijos-Moreta

RESUMEN

Objetivo: Identificar los efectos fisiológicos en la salud oral de madres gestantes.

Método: Descriptivo documental, la población fue de 15 artículos publicados en PubMed.

Conclusión: La salud oral durante el embarazo es crucial debido a los cambios fisiológicos y hormonales que ocurren en este período. La educación y la concienciación sobre la salud oral en las mujeres gestantes son esenciales para prevenir patologías orales y mejorar los resultados perinatales.

Descriptores: Salud bucal; embarazo en adolescencia; embarazo. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To identify the physiological effects on the oral health of pregnant mothers.

Method: Descriptive documentary, the population was 15 articles published in PubMed.

Conclusion: Oral health during pregnancy is crucial due to the physiological and hormonal changes that occur during this period. Oral health education and awareness in pregnant women is essential to prevent oral pathologies and improve perinatal outcomes.

Descriptors: Oral health; pregnancy in adolescence; pregnancy. (Source: DeCS).

Mayerly Shamirey Redondo-Torres; Danna Sharick Tello-Nazareno; Jaime Fernando Armijos-Moreta

INTRODUCCIÓN

El embarazo es un período crítico en la vida de una mujer que conlleva múltiples cambios fisiológicos, hormonales y emocionales que pueden influir significativamente en su salud general y oral. Las alteraciones hormonales, especialmente el aumento de los niveles de estrógeno y progesterona, pueden afectar los tejidos orales y exacerbar condiciones preexistentes, así como predisponer a nuevas patologías. La gingivitis del embarazo es uno de los trastornos más comunes, caracterizado por la inflamación y el sangrado de las encías, afectando a un alto porcentaje de las gestantes.^{1 2 3}

Las fluctuaciones hormonales pueden aumentar la permeabilidad vascular y la respuesta inflamatoria, lo que puede exacerbar enfermedades periodontales. La periodontitis, una inflamación crónica que afecta los tejidos de soporte del diente, ha sido asociada no solo con el deterioro de la salud oral sino también con complicaciones obstétricas como el parto prematuro y el bajo peso al nacer. Esta interrelación destaca la importancia de la salud oral como un componente integral del bienestar general durante el embarazo.^{4 5}

Otra preocupación emergente es la xerostomía o sequedad bucal, que puede presentarse debido a los cambios hormonales y aumentar el riesgo de caries dental, enfermedad periodontal y otras infecciones orales. Los vómitos frecuentes asociados con las náuseas matutinas pueden exponer los dientes a ácidos gástricos, contribuyendo a la erosión dental y aumentando la susceptibilidad a las caries.^{6 7}

La investigación tiene por objetivo identificar los efectos fisiológicos en la salud oral de madres gestantes.

MÉTODO

Descriptivo documental.

La población fue de 15 artículos publicados en PubMed.

Se aplicó análisis de contenido para el procesamiento de la información.

Mayerly Shamirey Redondo-Torres; Danna Sharick Tello-Nazareno; Jaime Fernando Armijos-Moreta

RESULTADOS

Un estudio reciente reveló que muchas mujeres embarazadas tienen un conocimiento limitado sobre la gingivitis del embarazo y la salud oral de sus hijos, lo que sugiere la necesidad de mejorar la educación y la concienciación en esta área.¹ La administración de suplementos, como el suero de calostro en cabras, ha demostrado efectos positivos en la salud oral, lo cual podría extrapolarse a humanos con investigaciones adicionales.² Las intervenciones dirigidas a mujeres embarazadas y nuevas madres han mostrado ser eficaces para prevenir la caries dental en la primera infancia, lo que subraya la importancia de la educación temprana y continua.³ En India, la falta de conocimiento y concienciación sobre la salud oral entre las mujeres embarazadas sigue siendo un desafío, aunque se han identificado intervenciones exitosas para mejorar esta situación.⁴ Un estudio realizado en Croacia destacó la necesidad de mejorar las actitudes y el conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la salud oral, indicando que la educación prenatal debe incluir componentes específicos sobre este tema.⁵ En Kiribati, las mujeres embarazadas mostraron una salud oral deficiente, lo que resalta la necesidad de programas de salud oral más robustos y accesibles.⁶ El estilo de vida y la calidad de vida relacionada con la salud oral de las mujeres embarazadas también son áreas críticas que deben abordarse. Factores como la dieta y los hábitos de higiene oral pueden influir significativamente en la salud oral durante el embarazo.⁷ La revisión de la alfabetización y las prácticas de salud oral de las mujeres embarazadas indicó que la educación y la promoción de la salud deben ser más accesibles y comprensibles para este grupo.⁸ Las mujeres indígenas embarazadas enfrentan desafíos únicos en cuanto a la salud oral, y las revisiones de métodos mixtos han identificado la necesidad de enfoques culturalmente sensibles para abordar estas disparidades.⁹ Los ensayos de campo han mostrado que las intervenciones de promoción de la salud oral pueden reducir significativamente la caries dental en mujeres embarazadas.¹⁰

Mayerly Shamirey Redondo-Torres; Danna Sharick Tello-Nazareno; Jaime Fernando Armijos-Moreta

La salud oral durante el embarazo también ha sido vinculada a resultados perinatales adversos, como partos prematuros y bajo peso al nacer, lo que subraya la necesidad de integrar la atención dental en los cuidados prenatales.¹¹ La conciencia sobre la profilaxis de la salud oral entre las mujeres embarazadas es fundamental para prevenir enfermedades y promover una buena salud bucal.¹²

La relación bidireccional entre el microbioma oral y el embarazo resalta la complejidad de la salud oral durante este período y la necesidad de una atención integral.¹³ La calidad de vida relacionada con la salud oral en el período posparto temprano también es un área que requiere mayor atención para asegurar la continuidad de la salud bucal después del parto.¹⁴ La prevalencia de mitos y conceptos erróneos sobre la salud oral entre las mujeres embarazadas en el norte de India destaca la necesidad de intervenciones educativas basadas en evidencia.¹⁵

CONCLUSIÓN

La salud oral durante el embarazo es crucial debido a los cambios fisiológicos y hormonales que ocurren en este período. La educación y la concienciación sobre la salud oral en las mujeres gestantes son esenciales para prevenir patologías orales y mejorar los resultados perinatales. La integración de la atención dental en los cuidados prenatales y la implementación de programas de promoción de la salud oral, junto con un enfoque multidisciplinario, son vitales para abordar las necesidades específicas de este grupo. Mejorar la salud oral de las mujeres embarazadas no solo beneficia su bienestar, sino que también tiene un impacto positivo en la salud de sus hijos, destacando la importancia de la atención dental adecuada durante el embarazo para contribuir significativamente a la salud general y a la calidad de vida de las futuras madres y sus familias.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

Mayerly Shamirey Redondo-Torres; Danna Sharick Tello-Nazareno; Jaime Fernando Armijos-Moreta

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Togoo RA, Al Almai B, Al Hamdi F, Huaylah SH, Althobati M, Alqarni S. Knowledge of Pregnant Women about Pregnancy Gingivitis and Children Oral Health. *Eur J Dent.* 2019;13(2):261-270. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1693236>
2. Isobe N, Matsukawa S, Kubo K, et al. Effects of oral administration of colostrum whey in peripartum goat on antimicrobial peptides in postpartum milk. *Anim Sci J.* 2020;91(1):e13365. <https://doi.org/10.1111/asj.13365>
3. Riggs E, Kilpatrick N, Slack Smith L, et al. Interventions with pregnant women, new mothers and other primary caregivers for preventing early childhood caries. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019;2019(11):CD012155. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012155.pub2>
4. Gambhir RS, Nirola A, Gupta T, Sekhon TS, Anand S. Oral health knowledge and awareness among pregnant women in India: A systematic review. *J Indian Soc Periodontol.* 2015;19(6):612-617. <https://doi.org/10.4103/0972-124X.162196>
5. Gavic L, Maretic A, Putica S, Tadin A. Attitudes and knowledge of pregnant women about oral health. *J Educ Health Promot.* 2022;11:77. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_382_21
6. Kobayashi Y, Matsuyama M. Oral health status of pregnant women in the Republic of Kiribati. *J Med Invest.* 2023;70(1.2):110-114. <https://doi.org/10.2152/jmi.70.110>
7. Kumar S, Priyaranjan, Gautam A, Quazi SSN, Singh A, Ranjan R. Pregnant Women's Oral Health-Related Quality of Life and Lifestyle Factors. *J Pharm Bioallied Sci.* 2023;15(Suppl 1):S546-S549. https://doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_456_22

Mayerly Shamirey Redondo-Torres; Danna Sharick Tello-Nazareno; Jaime Fernando Armijos-Moreta

8. Tenenbaum A, Azogui Levy S. Oral Health Knowledge, Attitudes, Practices, and Literacy of Pregnant Women: A Scoping Review. *Oral Health Prev Dent.* 2023;21:185-198. <https://doi.org/10.3290/j.ohpd.b4100965>
9. Kong AC, Ramjan L, Sousa MS, et al. The oral health of Indigenous pregnant women: A mixed-methods systematic review. *Women Birth.* 2020;33(4):311-322. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2019.08.007>
10. Deghatipour M, Ghorbani Z, Mokhlesi AH, Ghanbari S, Namdari M. Effect of oral health promotion interventions on pregnant women dental caries: a field trial. *BMC Oral Health.* 2022;22(1):280. <https://doi.org/10.1186/s12903-022-02292-1>
11. Hartnett E, Haber J, Krainovich Miller B, Bella A, Vasilyeva A, Lange Kessler J. Oral Health in Pregnancy. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs.* 2016;45(4):565-573. <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2016.04.005>
12. Przeklasa Bierowiec A, Jakubik A, Szczeklik K, Majewska I, Marcinek A, Pytko Polończyk J. Awareness of oral health prophylaxis in pregnant women. *Folia Med Cracov.* 2020;60(3):99-112. <https://doi.org/10.24425/fmc.2020.135799>
13. Saadaoui M, Singh P, Al Khodor S. Oral microbiome and pregnancy: A bidirectional relationship. *J Reprod Immunol.* 2021;145:103293. <https://doi.org/10.1016/j.jri.2021.103293>
14. Badewy R, Cardoso E, Glogauer M, et al. Oral health-related quality of life among women early postpartum: A cross-sectional study. *J Periodontol.* 2023;94(12):1475-1484. <https://doi.org/10.1002/JPER.23-0236>
15. Jain L, Juneja R, Kansal R, Kumar V. Prevalence of myths regarding oral health among pregnant women in North India. *Int J Dent Hyg.* 2021;19(1):127-134. <https://doi.org/10.1111/idh.12471>