

Volumen 6 - Número 19 - 2011
Lima - Perú

Directora Científica

Dra. Ana María Bellina Escalante

Editor

Amador Valle Segura

Comité Editorial

Dr. Neme Portal Bustamante

Dr. Raúl Botetano Villafuerte

Dr. William Collado Pachecho

Colaboradores

Dr. Rayner Omar Aldana Gibaja

Dra. Clara Rossana Traverso O.

Dr. Luis F. Zerpa Alvarado

Dr. Felipe Laquihuanaco Loza

Dra. Rosa Elizabeth Ysla Cheé

Dr. Augusto A. Guevara Rivera

Dr. Jesús Blondet Altamirano

Dra. Verónica Llerena Meza

Dr. Ricardo E. Valera A. de M.

Dr. Tulio Del Conte Valcanaia

Dra. Carmen Plasencia Campos

Dr. Eduardo Julián Sánchez Toro

Dra. Natividad Vásquez Pérez

Diseño, Arte y Diagramación

Creación Marketing Service

Publicidad

Oficina Editorial

Calle Los Poetas (antes calle 4) C-16

Los Álamos, Monterrico - Surco

Teléfono: 345-0112

E-mail: marketing@mod.pe

Web: www.mod.pe

Asesor Legal

Dr. Enrique Valle Segura

Impreso en Forma e Imagen de Billy Víctor Odiaga Franco

Indizada en la base de datos nacional LIPECS
Red Peruana de Bibliotecas en Salud REPEBIS
Queda prohibida la reproducción total o parcial
del material gráfico aquí publicitado.
Las opiniones expresadas en los artículos
reflejan exclusivamente el punto de vista de sus
autores.

© Derechos de autor quedan registrados según Ley.
Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del
Perú N°: 2005-6510

EDITORIAL

Una infección bucal incrementa el riesgo de partos prematuros

Aunque parezca que no hay relación, el tratamiento de la enfermedad periodontal en las mujeres embarazadas puede reducir significativamente el riesgo de que su bebé nazca antes de tiempo.

Los dentistas vienen insistiendo desde hace tiempo en que la enfermedad que se manifiesta en el sangrado de las encías, además de ser perjudicial para los dientes, puede volverse sistémica y afectar otros órganos.

Ya hubo estudios clínicos que mostraron un incremento significativo en las enfermedades del corazón a raíz de la infección sistémica por enfermedad periodontal. Existen, además, bacterias que habitualmente infectan las encías que endurecen las paredes arteriales, según un estudio de la Universidad de Columbia, en Nueva York.

Pero cuando las afectadas por la periodontitis son las mujeres embarazadas, el riesgo se irradia hacia el bebé, porque está comprobado que la infección sistémica puede generar un nacimiento prematuro. Por medio de un estudio titulado "El riesgo de nacimientos antes de término se reduce mediante un exitoso tratamiento periodontal", un grupo de investigadores de la Universidad de Pennsylvania y de la Universidad Washington de Saint Louis, determinaron si la reducción de los nacimientos pretérmino está relacionada con un tratamiento exitoso de las infecciones en las encías.

Los investigadores siguieron los casos de mujeres que llevaban entre cinco y 20 semanas de embarazo. Las habían seleccionado mediante un screening previo de enfermedad periodontal. Allí, de un total de 872 pacientes (algunas con las encías afectadas, otras no) fueron seleccionadas 160, a las que se les efectuó un tratamiento estándar de la gingivitis. Algunas de ellas respondieron bien al tratamiento y se curaron. De todas ellas, el 7,2% tuvo partos antes de las 35 semanas de gestación.

En otro grupo de embarazadas, el tratamiento no fue exitoso y el 23,4% dio a luz a sus hijos antes de las 35 semanas. La proporción de nacimientos prematuros entre las que se habían curado la periodontitis parece ser concluyente: el tratamiento exitoso de la enfermedad periodontal en las mujeres embarazadas puede reducir en casi un 70% el riesgo de nacimiento prematuro del bebé.

El Editor.