



CUIDADOS DE LA CAVIDAD
ORAL
EN EL ENVEJECIMIENTO

Dra Pia López Jornet.

Prof Titular Universidad de Murcia

A clinical photograph of a patient's open mouth, viewed from the front. The mouth is held open by a clear plastic dental mirror. The upper and lower teeth are visible, showing a natural yellowish tint. The oral mucosa is pink and appears healthy. The text 'CAVIDAD ORAL' is overlaid in the top left corner, and a bulleted list of four items is overlaid in the center of the image.

CAVIDAD ORAL

- GLANDULAS SALIVALES
- ESTRUCTURAS DENTALES
- MUCOSA ORAL
- ESTRUCTURAS OSEAS

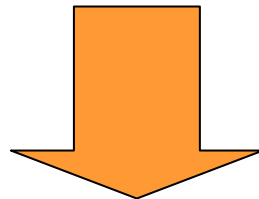
Causas de malnutrición en el anciano

Cambios:

Fisiológico

Alt. Organos de los sentidos
Alt. Dentales y masticación
Disminución capacidad de absorción e ingesta alimentos.
Cambios sistema nervioso
Alt . Metabolismo nutrientes (absorción y eliminación)
Cambios en la composición corporal
Cambios aparato respiratorio, riñón, diabetes, alt. cardiovasculares

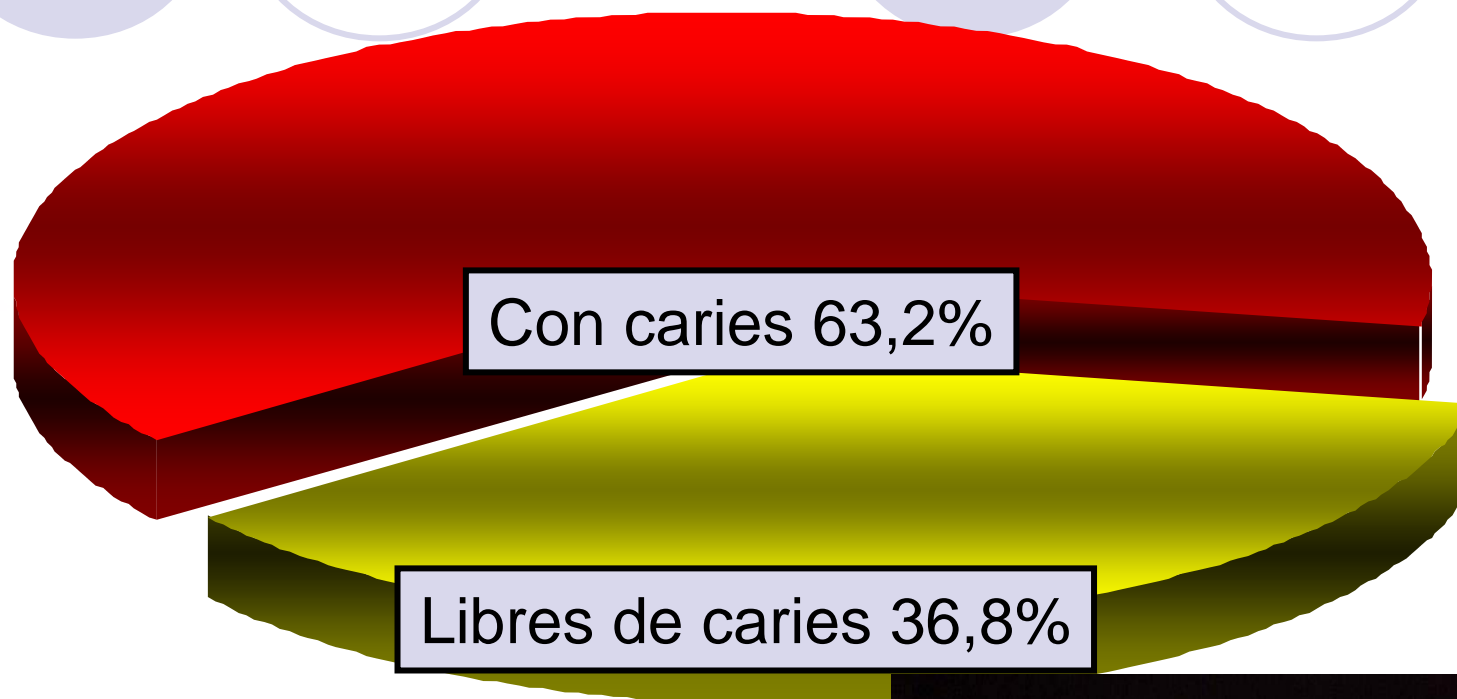
Psicológico Social



ESTADO NUTRI CI ONAL

Ingreso hospitales-geriátricos
Aislamiento, soledad
Depresión, alt psiquiátricas
Bajo poder económico
Mayor número enfermedades crónicas: pérdida de autonomía social y personal

Prevalencia de caries



LAS E.P. SE DEBEN CONSIDERAR COMO INFECCIONES

- Tienen una etiología bacteriana
- Provocan una respuesta inmunitaria posterior



Responsable de los signos clínicos de la enfermedad periodontal.

Tratamiento Periodontal Inicial

- Información y Motivación del paciente.
- Instrucción técnicas de higiene bucal
- Control de placa.
- Control de factores de riesgo .
- Desbridamiento Mecánico: R y AR.

Causas de ulceración oral

- 1. Agentes traumáticos
- 2. Agentes infecciosos
- 3. Causa Idiopática: EAR
- 4. Asociado a enfermedades sistémicas
- 5. Neoplásica



Sequedad oral

- Fármacos
- Envejecimiento
- Radioterapia
- Síndrome de Sjögren
- Sida
- Deshidratación

CLINICA

Síntomas Funcionales

Dificultad
dicción

Dificultad
masticación

Ardor bucal

Disgeusia

Dificultad
deglución

Patología dental

- **Incremento numero caries**
 - Localización atípica
 - Evolución rápida
- **Patología Periodontal**
 - Gingivitis
 - Periodontitis

TRATAMIENTO

- **Estimulación tópica de la secreción**
- **Estimulación secretoria sistémica**
- **Terapias específicas**
- **Tratamiento sintomático**
- **Terapia preventiva**

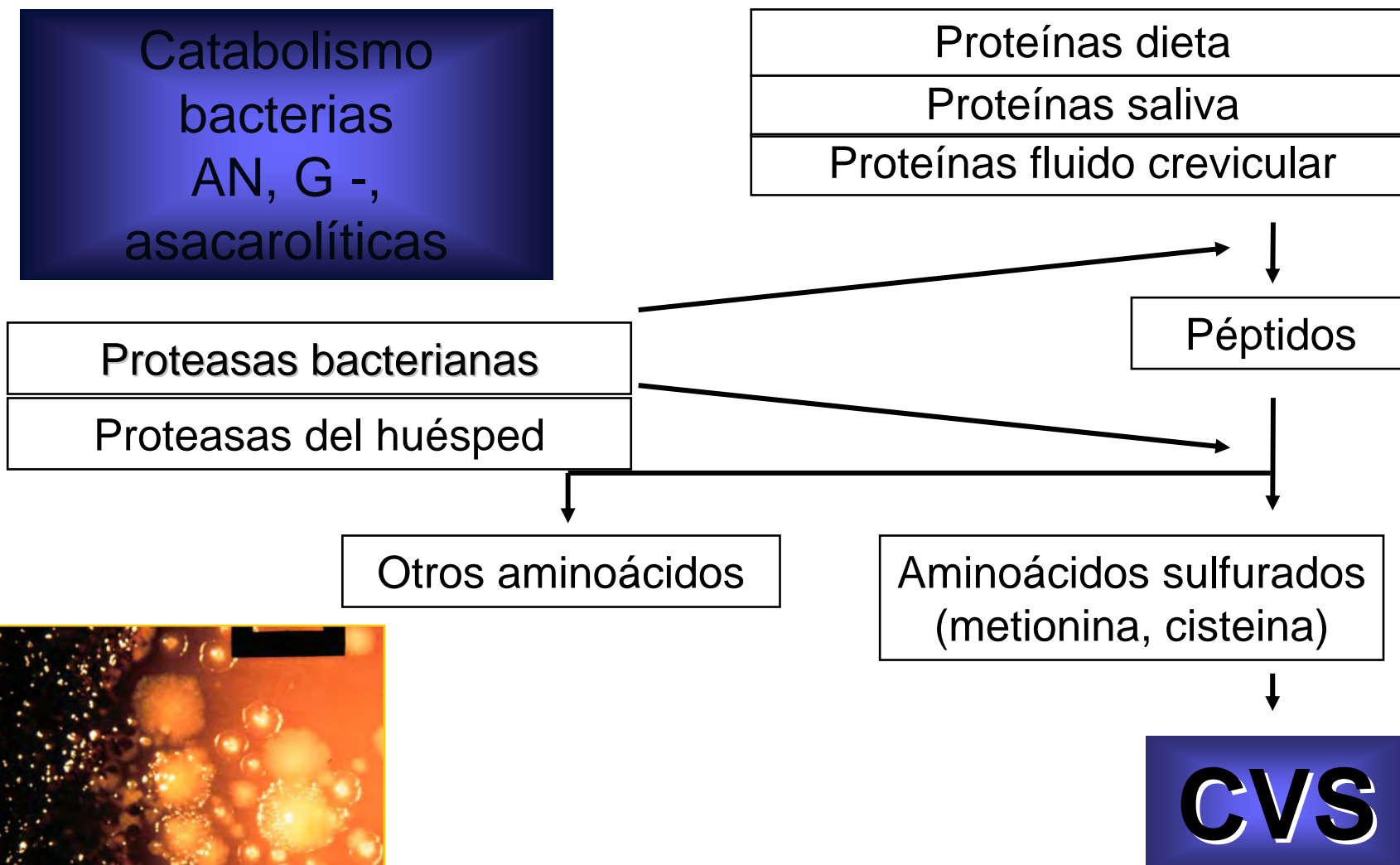
HALITOSIS

halitus: aliento, *osis*: enfermedad o condición
fetor ex ore, mal aliento

- Afecta a más del 50% de la población general, pero prácticamente todos los individuos han padecido algún episodio
- En el 80-90% de los casos es de origen oral
- Importantes repercusiones psicológicas y sociales en los sujetos que la padecen
- Es la base de un mercado de gran magnitud

Hine. J Am Dent Assoc 1957; 35: 37-46
Tonzetich. J Peridontol 1977; 48: 13-20
Durham *et al.* Geriatrics 1993; 48:55-9

Producción de CVS en la cavidad oral



Localización de las bacterias productoras de CVS



Porphyromonas gingivalis

Prevotella intermedia

Tannerella forsythensis

Fusobacterium nucleatum

Treponema denticola

Actinobacillus

actinomycetemcomitans

Dorso de la lengua

Bolsas periodontales

Otros

Saliva

Superficies dentales

De Boever *et al.* J Am Dent Assoc 1995; 126: 1384-93

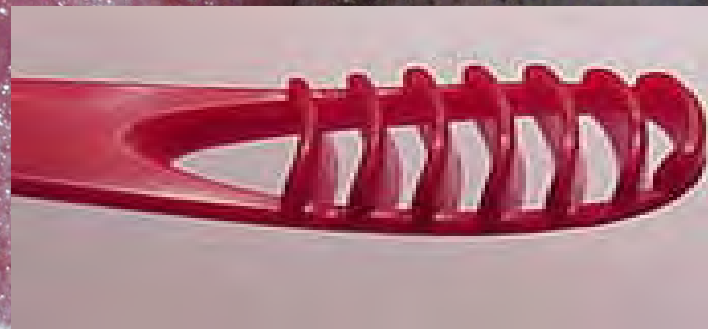
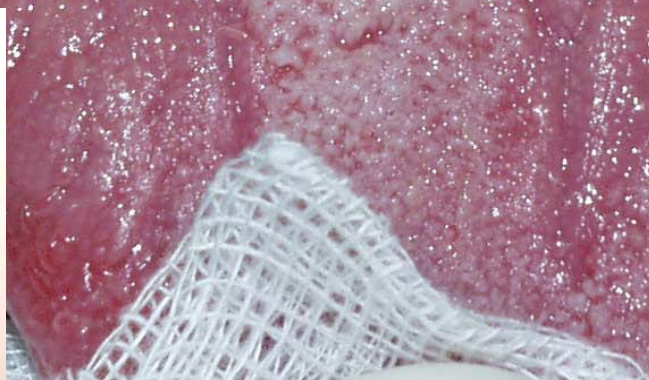
Morita, Wang. J Clin Periodontol 2001; 28: 813-9

Gómez *et al.* J Clin Periodontol 2001; 28: 970-8

Tratamiento

- **Disminución estrés**
- **Disminución Tabaco y Alcohol**
- **Evitar la ingesta alimentos olorosos**
- **Incrementar el consumo de agua**
- **Reducción de los intervalos entre comidas**

LIMPIADORES LINGUALES



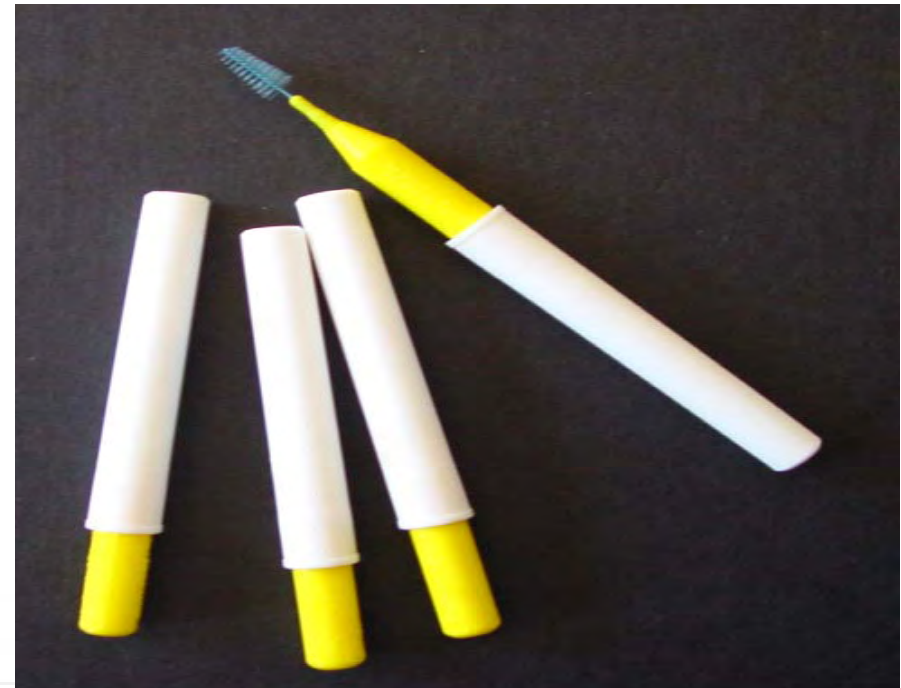
Técnicas de cepillado dental

- Técnica de Bass
- Técnica de Stillman modificada
- Técnica de Charter

Modificar solamente cuando el control de placa sea incorrecto o cuando una zona de difícil acceso requiera una técnica determinada

Cepillos interdentales

- Movimientos cortos vestibulo-linguales
- Diámetro adecuado (ligeramente mayor que el nicho gingival)
- Cepillos dentales de un solo penacho



Medidas de Higiene

- Seda dental Técnica correcta:
 - sujeción adecuada
 - deslizamiento encía/corona suave
 - cambiar a una nueva porción de la seda

Irrigadores bucales

- Chorro de agua o líquido antiséptico
- Remoción de bacterias no adherentes y restos no estructurados de zonas inaccesibles, poca eliminación de placa
- Eliminación de toxinas
- Coadyuvante del cepillado
- Penetra en la bolsa entre 3 y 7 mm
- Riesgo de bacteriemia

Pasta dental

- Abrasivos (40-50%)
- Humectantes (20-30%)
- Agua (20-30%)
- Aglutinantes (1-2%)
- Detergentes (1-3%)
- Sustancias para dar sabor (1-2%)
- Conservantes (0,05-0,5%)
- Agentes terapéuticos (0,4-1%)

COLUTORIOS

Aceites esenciales

- Solución alcohólica o fenólica
- Sabor fuerte

Alcohol (alcohol etílico, alcohol isopropílico)

- Solución acuosa (70-95%)
- Presente en numerosos preparados
- Leucoplasia, carcinoma

Sanguinaria

- Bacteriostático/Bactericida (depende de la dosis)
- Se adhiere químicamente a la placa
- No altera el gusto, no mancha, ¿leucoplasia a largo plazo?



Normas de higiene de los labios

- Mantenga el labio limpio
- No mordisquee , ni arranque pieles
- Evite comidas calientes o muy frías
- Proteger los labios.
- Evitar hábitos tóxicos

CONSEJOS PREVENTIVOS

- **Dentista. al menos una vez al año**
- **Alimentación. Evita los azúcares, no renuncies a las verduras, frutas, leche y sus derivados y**
- **No fumar**
- **No utilices la boca para partir cosas duras, aflojar tapones...**
- **Temperatura. Evita en la medida de las bebidas y alimentos excesivamente fríos o calientes.**

CONSEJOS PREVENTIVOS

- **Cepillado.** Lavarse los dientes después de cada comida. Como mínimo, antes de acostarse.
- **Sin esperas.** No dejes pasar más de quince minutos entre el final de la comida y el cepillado.
- **Seda dental.** Utilízala entre los dientes y no olvides limpiar también la lengua.
- **Dentífricos.** Cambia el cepillo de dientes por lo menos cada tres meses y utiliza pastas de dientes con flúor.
- **Líquidos.** Es conveniente beber agua o estimular la producción de saliva cuando se tiene la boca seca para evitar el crecimiento bacteriano.