

35



# Gingivitis durante el embarazo

Jazmín Guadalupe García Sandoval  
CUCS

Sarah Monserrat Lomelí Martínez  
(CUCiénega)

CONOCIMIENTOS  
/INDISCIPLINADOS



La gingivitis es una enfermedad inflamatoria multifactorial desencadenada por la biopelícula bacteriana presente en los dientes cercanos a la encía. Esta enfermedad es uno de los principales problemas bucodentales que se presentan durante el embarazo, se caracteriza por el enrojecimiento y sangrado de las encías, entre otros síntomas. Generalmente este problema es favorecido por los cambios hormonales que suceden en el organismo de la mujer a partir del segundo trimestre de gestación. Algunos factores determinantes son la falta de higiene, el cepillado incorrecto y la acumulación constante de placa bacteriana, puesto que aumentan la predisposición de adquirir este tipo de patologías.

Diversos estudios científicos han demostrado que durante el embarazo es importante implementar revisiones dentales mensuales con un especialista, para reducir las probabilidades de adquirir este tipo de enfermedades. Adicionalmente, al no ser tratada adecuadamente, la gingivitis puede evolucionar en una condición más severa, como la periodontitis.



## ¿Cómo saber si presento esta enfermedad?

A pesar de ser una condición silenciosa, la gingivitis se caracteriza por una serie de síntomas que valoran la gravedad de la condición:

- Encías de coloración rojiza y brillante.
- Engrosamiento e irritación de las encías.
- Mal olor.
- Sangrados espontáneos.



## ¿Cuáles son los cambios en la cavidad oral asociados al embarazo?

Durante el embarazo se presentan alteraciones en la cavidad bucal generados por la participación hormonal. Fisiológicamente, los estrógenos y la progesterona pueden alcanzar niveles hasta treinta veces mayores al final de la gestación, en comparación con los del ciclo menstrual. Estas alteraciones han cobrado importancia en el momento de explicar los cambios que presentan las encías durante la gestación. Los cambios fisiológicos en la cavidad oral asociadas al embarazo son:

1. **Cambios microbiológicos.** El aumento de las hormonas sexuales estimula el crecimiento de especies bacterianas patógenas en la biopelícula dental, esto debido al adecuado ambiente generado para la proliferación de estos microorganismos. Particularmente, este factor ha cobrado importancia en los cambios presentes en las encías.
2. **Cambios inmunológicos.** Durante el embarazo, el sistema inmunológico experimenta modificaciones que permiten tolerar la presencia de los tejidos fetales. De igual forma, influye en el sistema de defensa de los tejidos de la cavidad bucal, presentándose más susceptible a procesos infecciosos bacterianos y a la consecuente inflamación gingival.
3. **Cambios celulares.** El comportamiento de las distintas células de la cavidad bucal, como los fibroblastos y los queratinocitos, pueden experimentar variaciones ante la participación de aumentos hormonales. Los estrógenos estimulan la queratinización del epitelio de la encía. Esta participación hormonal activa

algunos procesos inflamatorios que pueden desencadenar la aparición de edemas y sangrado.

4. Cambios vasculares. El aumento hormonal incrementa la permeabilidad vascular, es decir, permite a las moléculas atravesar los vasos sanguíneos y alcanzar los tejidos. Este factor explicaría los síntomas inflamatorios, como el eritema, el edema, el exudado y el sangrado. Por otro lado, la participación activa de la biopelícula dental será necesaria para que se produzcan estas reacciones gingivales.



## ¿Cuál es el tratamiento para la gingivitis?

Las mujeres embarazadas deben someterse a una evaluación bucodental completa con un odontólogo para establecer el estado de salud de las encías. Se pueden presentar dos escenarios:

1. Encías sanas. Los odontólogos deben de dar a conocer los cambios fisiológicos que se presentarán en las encías. Adicionalmente, deben de instruir las detalladamente en las técnicas de higiene oral: cepillado dental mínimo dos veces al día, uso correcto de hilo dental, enjuagues bucales con flúor e implementación de aditamentos complementarios como cepillos interdientales. Se implementarán evaluaciones periódicas dentales en fases más avanzadas del embarazo.
2. Gingivitis. Se seguirá la misma pauta, pero, además, se tratará la gingivitis con una limpieza dental. Se

implementarán revisiones a lo largo del embarazo para detectar y tratar una posible recurrencia.



## **¿Cuáles son las complicaciones que se pueden derivar de la persistencia de gingivitis?**

Si no se logra controlar la gingivitis, puede evolucionar a una enfermedad más severa e irreversible conocida como periodontitis. Esta se caracteriza por la destrucción del tejido del soporte del diente, principalmente el hueso, desencadenando la pérdida de piezas dentales. Está asociada a complicaciones adversas al embarazo como la preeclampsia, el bajo peso del recién nacido, el parto prematuro y, en casos muy extremos, abortos.



## **¿Cómo puedo prevenir la gingivitis?**

Realizando visitas regulares al dentista, teniendo buenos hábitos de higiene, además de consumir vitamina E, C y diversos frutos.



## **¿Existe alguna otra enfermedad bucal asociada al embarazo?**

Desgraciadamente, existen algunos otros padecimientos además de la gingivitis y periodontitis. Por ejemplo, el gra-

nuloma del embarazo. También existe mayor incidencia de caries, debido a los cambios en la composición salival.

A continuación podrás encontrar una serie de explicaciones que desmitifican algunas ideas comúnmente difundidas sobre la gingivitis durante el embarazo:

### **No es necesario comunicarle al dentista acerca del embarazo**

Es necesario informar al odontólogo su condición. Además, se debe mencionar las semanas de gestación, si toma algún medicamento, si tiene alguna enfermedad sistémica y si el embarazo es de riesgo o no.

### **El embarazo provoca gingivitis**

El embarazo por sí mismo no causa la gingivitis, sino que agrava la previamente existente. Sin embargo, el aumento del nivel de hormonas, estrógenos y progesterona provoca alteraciones celulares, microbiológicas, inmunológicas y vasculares en la cavidad bucal. Estos mecanismos no están del todo claros, por lo que se considera que la gingivitis en el embarazo es multifactorial.

### **Todas las embarazadas presentan gingivitis**

Está comprobado científicamente que la gingivitis posee una alta prevalencia y afecta entre el 35 % y 100 % de todas las mujeres embarazadas.

### **Por cada hijo se pierde un diente**

Esto es totalmente falso, si bien es cierto que durante el embarazo se producen algunos cambios que pueden agravar la salud dental, no es una regla que las madres deban tener pérdidas dentales. Con una buena higiene oral y cuidado odontológico los dientes de las embarazadas deben permanecer sanos.

### **Las mujeres embarazadas no deben someterse a limpiezas dentales por el posible daño que pueden producir al embrión**

Lo mejor es mantener la cavidad oral en las mejores condiciones posibles, se recomienda realizar una limpieza dental profunda,

preferiblemente, a partir del segundo trimestre. También, después de dar a luz se deben realizar limpiezas continuas cada 6 meses.

### **El embarazo puede producir que se aflojen los dientes**

Debido a la producción de estrógeno y progesterona se puede producir un debilitamiento de la sujeción de los dientes. Por esta razón, es común que las mujeres tengan la sensación de tener los dientes flojos.

### **La madre puede heredar la gingivitis a su hijo**

La presencia de gingivitis está asociada a diferentes factores, si la madre presenta la tendencia a presentar gingivitis, tendrá bacterias propias de la enfermedad, mismas que transmiten por medio de la saliva. Al prevenir el contacto de la saliva de la madre con la boca del bebé se evitará la transmisión.

### **Los dientes de la mamá corren peligro, ya que el bebé toma todo el calcio**

El bebé no adquiere el calcio de los dientes de su madre. Cuando requiere calcio, lo obtiene de la dieta o de los huesos de la misma.

### **Si yo tengo la boca sana, mi bebé no tendrá problemas en los dientes**

Es cierto que si la madre conserva la salud bucal, su bebé tiene menos riesgo de contagiarse con algunas bacterias. Aún así, se debe mantener una buena higiene oral en el bebé, además de asistir regularmente con el odontopediatra.

### **Los vómitos durante el embarazo no dañan los dientes**

Los vómitos excesivos y los ácidos gástricos pueden originar daños facilitando la desmineralización del esmalte y produciendo caries. Es necesario hacer aplicaciones de flúor y mantener una buena higiene para evitar dichas desmineralizaciones.



## Universidad de Guadalajara

Ricardo Villanueva Lomelí  
**Rectoría General**

Héctor Raúl Solís Gadea  
**Vicerrectoría Ejecutiva**

Guillermo Arturo Gómez Mata  
**Secretaría General**

Juan Manuel Durán Juárez  
**Rectoría del Centro Universitario  
de Ciencias Sociales y Humanidades**



D.R. © 2023, Universidad de Guadalajara

© Jazmín Guadalupe García Sandoval  
y Sarah Monserrat Lomelí Martínez  
**Texto**

Sayri Karp Mitastein  
**Dirección de la Editorial**

Iliana Ávalos González  
**Coordinación editorial**

Carmina Nahuatlato Frías  
**Coordinación y cuidado editorial  
del proyecto**

Nancy Gaspar Santana  
**Corrección**

Melissa Álvarez Castillo  
**Diseño y diagramación**

     @editorialudg

Diciembre de 2023  
Editado en México



## Centro Maria Sibylla Merian de Estudios Latinoamericanos Avanzados en Humanidades y Ciencias Sociales

Sarah Corona Berkin  
Olaf Kaltmeier  
**Dirección**

Hans-Jürgen Burchardt  
**Codirección**

[www.calas.lat](http://www.calas.lat)

  CalasCenter  
 calas.center



Margarita Hernández Ortiz  
**Coordinación General de Investigación,  
Posgrado y Vinculación**

Rosa Alicia Arvizu Castañeda  
**Jefatura de la Unidad de Comunicación  
y Difusión de la Ciencia**

   CienciaUDG

## CONOCIMIENTOS //DISCIPLINADOS

Sarah Corona Berkin  
Margarita Hernández Ortiz  
**Dirección del proyecto**

Beatriz Nogueira Beltrão  
Abi Valeria López Pacheco  
**Coordinación del proyecto**

Publicación realizada con  
el apoyo de Conahcyt 297691.

# CONOCIMIENTOS /INDISCIPLINADOS

Es un espacio de publicación y participación de la comunidad universitaria. Creemos que, sin barreras disciplinarias ni vocabularios herméticos, la comunicación científica debe ser dialógica para que la producción del conocimiento siga en marcha. **Conocimientos indisciplinados** es un proyecto de la Universidad de Guadalajara, el Centro María Sibylla Merian de Estudios Latinoamericanos Avanzados (CALAS), la Coordinación General de Investigación, Posgrado y Vinculación a través de Ciencia UDG y la Editorial Universidad de Guadalajara.

**Lee, escribe,  
únete al diálogo.**



[www.calas.lat/es](http://www.calas.lat/es)