

DÍA MUNDIAL DEL CORAZÓN
29 DE SEPTIEMBRE 2025

Boca Sana

Mima tu corazón



**CONSEJO
DENTISTAS**
ORGANIZACIÓN COLEGIAL
DE DENTISTAS DE ESPAÑA



Día Mundial del Corazón 2025

Una salud oral óptima: un corazón sano

Siempre preocupada de proporcionar recomendaciones en materia de salud bucodental y de prevención, la Organización Colegial a través del Consejo General de Dentistas y la Fundación Dental Española viene desarrollando varias acciones y campañas educativas con el objetivo de alcanzar una salud oral óptima y de calidad en la población de pacientes cardiovasculares en España.

Boca sana, mima tu corazón sano es el lema elegido para conmemorar el Día Mundial del Corazón que se celebra el 29 de septiembre. Con ello se quiere resaltar la importancia que tiene para todos los pacientes cardiovasculares mantener o recuperar una buena salud oral.

La salud bucodental es parte indisoluble de la salud global. Los problemas bucodentales son muy prevalentes. La caries y la enfermedad periodontal se sitúan entre las más frecuentes de todas las enfermedades no transmisibles y tienen una especial relevancia en los pacientes con patología cardiovascular.

Las patologías bucodentales suponen un reto en el paciente cardíaco. Varios estudios han examinado una posible asociación entre la enfermedad periodontal y la enfermedad cardiovascular.

Entre otras patologías asociadas se han analizado la hipertensión, la fibrilación auricular, la enfermedad coronaria y la hiperlipidemia. Además, se ha estudiado la terapia periodontal en la reducción del riesgo de enfermedad cardiovascular.

APOYÁNDOSE EN LA EVIDENCIA CIENTÍFICA

La Organización Colegial, a través de sus Sociedades Científicas, vela a que la información que se vaya generando, esté siempre fundamentada en la evidencia científica.

La asociación entre salud oral y patología cardiovascular está claramente avalada. La activación plaquetaria por bacterias orales, en concreto *Streptococcus mutans* y *Streptococcus sanguinis*, puede conducir a la formación de trombos localiza-

dos y a la secreción de citocinas proinflamatorias de las propias plaquetas, lo que contribuye a la inflamación, la aterogénesis y la trombogénesis. Existen pruebas sólidas de que el aumento del riesgo de enfermedad cardiovascular se asocia a niveles elevados de citocinas proinflamatorias.

UNAS RECOMENDACIONES CLARAS Y UNIVERSALES

Los dentistas juegan un papel importante como parte del equipo de salud interdisciplinario en la provisión de cuidado bucal a los pacientes cardíacos. Pueden, además, detectar casos de hipertensión no diagnosticada y derivar a los pacientes a los médicos para una evaluación adicional. Los dentistas pueden reducir la morbilidad y la mortalidad asociadas con la patología cardiovascular manteniendo la salud bucal de sus pacientes.





Dr Óscar Castro Reino
Presidente del Consejo
General de Dentistas de
España

“Una boca sana en el paciente cardiovascular contribuye al control de su patología y previene complicaciones mayores.”

Mantener la boca sana en el paciente con patología cardiovascular, además de ser prioritario, es factible adoptando unos adecuados hábitos saludables, teniendo una correcta información y realizando unas revisiones dentales periódicas.

Una de las principales misiones del Consejo General de Dentistas de España y de la Fundación Dental Española es velar por una salud oral ética y de calidad. Ello adquiere una especial relevancia en pacientes con patologías crónicas, como las cardiovasculares. Solo puede alcanzarse este objetivo si la información que se suministra se fundamenta en la evidencia científica.

EDUCANDO EN SALUD ORAL

El Consejo General de Dentistas de España y la Fundación Dental Española, conscientes de la relevancia que tiene la educación sanitaria y la promoción de la salud, viene desarrollando numerosas acciones educativas y editando diverso material dirigido a los pacientes cardiovasculares.

La campaña educativa “Nutrición y Salud Oral”, resalta la trascendencia que tiene una correcta alimentación. Los mensajes continuos sobre la promoción de hábitos saludables referidos al tabaquismo, consumo de alcohol y deporte, persiguen contribuir a una visión global de salud,

El Consejo General de Dentistas también colabora con la Sociedad Científica SEPA y la Sociedad Española de Cardiología, en la iniciativa “*mimocardio*” en la que se suministran recomendaciones para la detección precoz de la hipertensión en la clínica dental.



Iniciativa promovida por:



Con la colaboración de:



LOS MENSAJES CLAVE

Las enfermedades cardiovasculares afectan a más de 11 millones de personas en España, casi un 25% de la población, y son la primera causa de mortalidad en nuestro país. La mayoría de estas enfermedades podrían evitarse con la adopción de un estilo de vida saludable que reduzca los factores de riesgo. El mantenimiento de un estado de salud oral óptimo es clave en estos pacientes.

HIPERTENSIÓN

Los estudios epidemiológicos han sugerido la existencia de una relación positiva entre los trastornos de la salud bucodental y la hipertensión. La periodontitis se ha relacionado con mediadores inflamatorios sistémicos como la PCR y la IL-6, que se sabe que afectan a la función endotelial. Muñoz Aguilera (2020) resumió en un metaanálisis la prevalencia de hipertensión en adultos con periodontitis concurrente. La prevalencia de hipertensión fue mayor en adultos con diagnóstico de periodontitis. Se encontró que la periodontitis era mayor en individuos con hipertensión (29%-61%) en comparación con aquellos sin hipertensión.

FIBRILACIÓN AURICULAR

Se ha demostrado que la inflamación sistémica es un factor importante en el desarrollo del remodelado auricular. Chen (2016) reveló que los pacientes con periodontitis tenían un riesgo un 31% mayor de desarrollar fibrilación auricular. Otros estudios han demostrado que los pacientes con fibrilación auricular presentan niveles elevados de marcadores inflamatorios. Varios estudios han confirmado aumentos de estos biomarcadores sistémicos en pacientes con periodontitis.

PATOLOGÍA CORONARIA

La enfermedad coronaria y la periodontitis se han asociado desde que un estudio histórico realizado en 1989 por Mattila et al reveló una salud dental significativamente peor en pacientes con infarto agudo de miocardio tras ajustar por otros factores de riesgo. Mattila et al aportaron más pruebas de esta relación en 1993, con un estudio que demostraba que la aterosclerosis coronaria en la angiografía coronaria diagnóstica se asociaba a infecciones dentales en varones tras ajustar los factores de riesgo.

Estos resultados se repitieron en una publicación de Buhlin et al, en la que se observó que los parámetros de periodontitis se asociaban a un estrechamiento de las arterias coronarias verificado mediante angiografía en pacientes con enfermedad coronaria estable. Un estudio similar de Costa et al cuantificó la asociación al demostrar un riesgo 2,79 veces mayor de desarrollar enfermedad coronaria en pacientes con periodontitis preexistente.

HIPERLIPIDEMIA

Varios estudios muestran una relación bidireccional entre la hiperlipidemia y la enfermedad periodontal. Los pacientes con hiperlipidemia leve o moderada manifestaron valores más elevados de los parámetros periodontales en comparación con los individuos normolipidémicos. Se ha encontrado que los pacientes con periodontitis tienen una media de colesterol total y triglicéridos un 12% y un 52% superior, respectivamente, en comparación con los pacientes sin enfermedad periodontal. Buhlin et al demostraron una asociación entre el colesterol elevado y la periodontitis.

EL PAPEL DEL DENTISTA EN EL PACIENTE CARDIOVASCULAR

Los estudios antes mencionados sobre una asociación entre el tratamiento periodontal y la enfermedad cardiovascular sugieren que el tratamiento de la periodontitis puede mejorar el perfil de riesgo de enfermedad cardiovascular. El estudio realizado por Park et al encontró que ≥ 1 cepillado dental al día o ≥ 1 visita dental regular para una limpieza profesional al año redujo el riesgo cardiovascular en un 9% y un 14%, respectivamente. Estos resultados sugieren que el cumplimiento de la higiene bucal diaria puede ser una forma eficaz de reducir el riesgo de enfermedad cardiovascular. El papel del dentista en la educación sanitaria de estos pacientes es clave.

RADIOGRAFÍA DEL PACIENTE CARDIOVASCULAR EN ESPAÑA

En la actualidad, la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares es alta, alcanzando unos 11 millones de personas afectadas. Constituyen la primera causa de mortalidad en nuestro país, con una tasa de 240 /100.000 habitantes. Constituyen la primera causa de mortalidad agrupando el 27% de todos los fallecimientos anuales. Los costes anuales directos de las cardiovasculares ascienden a 9.000 millones de euros con un coste de hospitalización cercano a los 13.500 millones de euros anuales.



ODONTOLOGÍA DE CALIDAD Y CARDIOVASCULARES

Básicamente, son tres las acciones que el dentista puede realizar con relación al control de las patologías cardiovasculares:

Informar/educar: como miembro integral del equipo sanitario, el dentista debe fomentar los hábitos saludables en el paciente cardiaco, especialmente, el abandono del hábito tabáquico, consumo de alcohol, alimentación saludable y ejercicio activo.

Tratar adecuadamente: el dentista juega un papel importante para ayudar al paciente a mantener el control de su higiene bucodental, tratar adecuadamente las infecciones orales e instruir sobre una dieta adecuada. Mención aparte merece la correcta profilaxis de la endocarditis bacteriana cuando esté indicada.

Derivar/consultar: el dentista también puede desempeñar un papel vital en la derivación de pacientes con signos y síntomas que sugieran hipertensión arterial no diagnosticada al personal médico para una evaluación adicional. Asimismo, deberá consultar en casos de pacientes no controlados.

Ayudar a nuestros pacientes cardiovasculares a mantener una boca sana

Nuestro compromiso sanitario, si bien es con todos, adquiere un muy especial sentido en los pacientes con patologías crónicas, como los que presentan patologías cardiovasculares. La enfermedad periodontal guarda una estrecha relación con las cardiovasculares, con un carácter bilateral: la EP las empeora y vice versa. El papel del dentista es importante en el control de la salud oral de los pacientes con patología cardiovascular porque redu-

ce complicaciones sistémicas graves. La evidencia científica avala la estrecha relación entre salud oral y cardiovasculares, encontrándose asociaciones claras que indican un mayor riesgo de hipertensión, fibrilación auricular, patología isquémica e hiperlipidemias, en los pacientes que presentan periodontitis. Asimismo, el control de la patología periodontal mejora y previene posibles complicaciones en estos pacientes.

Finalmente, pero muy importante, falta por avanzar en otros ámbitos sanitarios, para poder mejorar la salud bucodental de los pacientes cardiovasculares, y colaborar entre todos de manera intersectorial.