

Lo que todo paciente de trasplante necesita saber sobre el **cuidado dental**



International Transplant Nurses Society

¿Es necesario que los pacientes se hagan un examen dental antes del trasplante?

Los candidatos a un trasplante deben hacerse un examen dental como parte de la evaluación pre-trasplante. Es conveniente que su dentista le haga un examen para comprobar la salud de sus dientes y encías mientras lo estén evaluando para el trasplante. Esto es importante porque algunos de los medicamentos que se toman después del trasplante pueden causar que desarrolle infecciones con más facilidad. Conservar su salud dental lo mejor posible mientras espera por un órgano lo ayudará a salir mejor de su trasplante.

El cuidado dental después del trasplante

Mientras se recupera de su cirugía de trasplante aprenderá mucho sobre como cuidarse y como cuidar su órgano saludable. Aprenderá muchas cosas nuevas sobre los medicamentos, el rechazo, y las infecciones. Pero también hay muchas rutinas de cuidado que se deben seguir llevando a cabo. Cuidar de sus dientes y encías

(higiene oral) es importante para todo el mundo. Mantener los dientes y encías saludables es esencial para las personas que estén esperando por un trasplante de órgano y para aquellas que hayan recibido trasplantes de órganos. Este folleto va a tratar muchos temas relacionados al cuidado dental y sobre las mejores formas de cuidar sus dientes y encías.

¿Por qué podría tener problemas con mis dientes y encías?

Hay varias razones por las que podría tener problemas con sus dientes o sus encías antes y después del trasplante. Mientras estaba esperando por su trasplante es posible que no pensara mucho sobre el cuidado de sus dientes. Es posible que esto haya sido porque estaba enfermo o porque era incapaz de cuidarse tan bien como cuando estaba saludable. Los pacientes que están muy enfermos antes del trasplante muchas veces no pueden visitar al dentista para hacerse un examen dental regular. Se les dificulta cuidar de sus dientes y encías cada día porque no se sienten bien. Es por esto que algunos pacientes ya tienen problemas dentales antes

de recibir un trasplante. Después del trasplante es posible que se haya preocupado más de problemas como el rechazo, las infecciones, o los efectos secundarios de sus medicamentos. Debido a que ahora está tomando medicinas para suprimir su sistema inmunológico, podría correr un riesgo mayor de tener problemas de salud dental. Todos estos factores pueden resultar en problemas dentales después del trasplante.

¿Cuáles son los problemas dentales más comunes que tienen los recipientes de trasplante?

Los tipos de problemas dentales que se encuentran en los pacientes de trasplante son similares a los de la población en general. Pueden producirse enfermedad de las encías, caries, úlceras de la boca, boca seca, e infecciones dentales. Algunos de estos problemas dentales son efectos secundarios de los medicamentos que usted toma después del trasplante. También, puede desarrollar infecciones más fácilmente porque su sistema inmunológico está suprimido.



Enfermedad de las encías (gingivitis)

¿Qué es la enfermedad de las encías y cómo se trata?

La enfermedad de las encías, o *gingivitis*, es una infección del tejido que rodea los dientes. La infección se puede desarrollar en el espacio entre el diente y la encía, bajo la línea de la encía. La infección puede causar que el tejido se deteriore. Según se va deteriorando el tejido, se forma una bolsa dentro del espacio entre el diente y la encía. La bolsa se convertirá en un tipo mas serio de infección de encía llamado enfermedad periodontal. Algunos medicamentos de trasplante pueden aumentar su riesgo de desarrollar una enfermedad en las encías. La diabetes, el hábito de fumar

o el masticar tabaco pueden acelerar el progreso de la enfermedad de las encías.

Los síntomas de enfermedad de las encías (*gingivitis*) incluyen:

- Encías rojas, inflamadas y/o sensibles
- Encías que sangran fácilmente

Los síntomas de enfermedad de las encías y/o enfermedad periodontal incluyen:

- Encías que se han separado de los dientes
- Mal aliento (halitosis) o un mal sabor en la boca que persiste
- Dientes flojos
- Separación más ancha entre los dientes
- Cualquier cambio en la mordida



Crecimiento excesivo de las encías

Crecimiento excesivo de las encías (Hipertrofia gingival)

Otra condición de las encías que puede ocurrir en los pacientes después del trasplante es el agrandamiento o crecimiento excesivo de las encías. Varios medicamentos, incluyendo algunos medicamentos antirrechazo, pueden causar esta condición. Estos medicamentos pueden causar que las encías crezcan por encima de sus bordes normales. Cuando las encías se agrandan cubren parte de los dientes. Este crecimiento excesivo de las encías se llama *hipertrofia gingival*. Cuando las encías se agrandan, interfieren con el cepillado y la limpieza con hilo dental. Esto puede dar lugar a sangramiento e infecciones.

Si tiene alguna preocupación acerca del crecimiento excesivo de las encías o si tiene encías agrandadas:

- Llame a su coordinador de trasplante para discutir los efectos secundarios de sus medicamentos. Pregúntele si usted está tomando algunos de los medicamentos que pueden causar crecimiento excesivo de las encías.
- Cuando se cepille los dientes observe sus encías para determinar si hay cualquier crecimiento sobre el borde normal que existe entre los dientes y la encía.
- Visite a su dentista con regularidad para hacerse un examen y limpieza de los dientes.
- Provéale a su dentista una lista de los medicamentos que está tomando.
- Si tiene crecimiento excesivo de las encías, cepílese los dientes según se lo haya indicado su dentista o higienista. Se recomienda que use un cepillo muy suave para evitar que le sangren las encías.

- Discuta con su médico de trasplante cualquier problema que tenga debido al crecimiento excesivo de las encías. En algunos casos podrán cambiarlo a otro medicamento antirrechazo que no tenga este efecto secundario. Si no le pueden cambiar el medicamento, a veces es posible disminuir la dosis del medicamento.
- La cirugía de las encías puede disminuir el tejido de las encías si sus encías han crecido excesivamente. Esto lo ayudará a mantener saludables sus encías y reducir el riesgo de infección.



Depósitos de placa en los dientes

Caries dentales

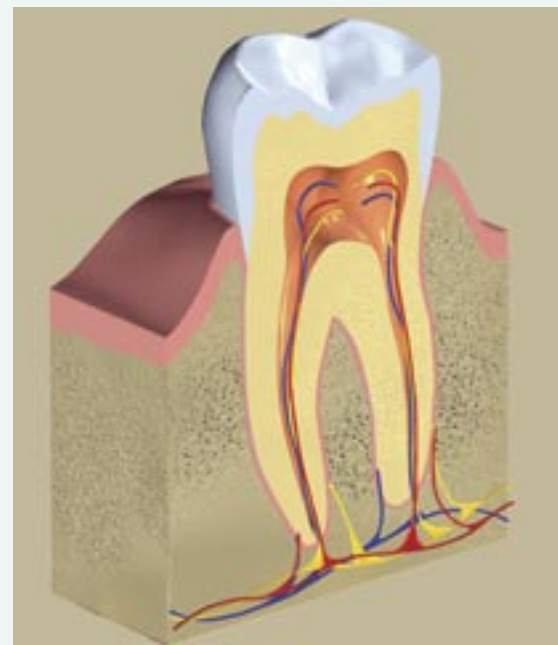
¿Qué es la placa y cómo puede producir caries?

La placa es una capa pegajosa de pedazos pequeños de comida y bacteria que se forma sobre los dientes. Después que come o bebe alimentos que contienen azúcar o almidón, la bacteria en la placa produce ácidos que atacan la cubierta dura de *porcelana* de los dientes. Según pasa el tiempo, la porcelana puede desgastarse debido al efecto de este ácido. Cuando la porcelana se desgasta, se forma una cavidad en esa área.

La placa también se puede acumular alrededor de la base de los dientes. La placa se endurece y se hace más difícil quitarla si no se cepilla y usa el hilo dental diariamente o si no se hace limpiezas rutinarias. La placa irrita las encías y causa que se inflamen y sangren. Esto puede progresar a una enfermedad periodontal. También es posible que el tejido se infecte.

Para prevenir la acumulación de placa y evitar otras complicaciones:

- Cepílese los dientes por lo menos dos veces al día con una pasta de dientes con fluoruro, especialmente después de las comidas o meriendas.
- Siempre cepílese los dientes por la noche antes de acostarse.
- Limpie entre los dientes con el hilo dental una vez al día.
- Discuta con su higienista o dentista cual es el mejor método que debe usar para cepillarse y limpiar con hilo dental los dientes.
- Visite a su dentista y a su higienista dental por lo menos cada 6 meses o más a menudo si es necesario para hacerse un examen y una limpieza profesional. La higienista le podrá remover la placa que tenga en el borde de la encía o entre los dientes.
- Coma una dieta bien balanceada. Limite las meriendas entre comidas o los dulces. Limite los alimentos y bebidas con un contenido alto de azúcar, especialmente si están en contacto prolongado con sus dientes.
- Llame a su dentista si nota cualquier desgaste o áreas ásperas en sus dientes, si sus dientes se vuelven sensibles a comidas o bebidas frías o calientes, o si tiene dolor de dientes.
- Trate las caries tan pronto le sea posible para evitar que empeoren y prevenir una infección.



¿Qué otros problemas orales pueden ocurrir?

El **afta** (*candidiasis*) es una infección causada por un hongo que normalmente vive en la boca y no causa problemas. Pero debido a que usted está tomando medicinas para suprimir su sistema inmunológico, este hongo puede causar una infección. Usted corre un riesgo mayor de desarrollar aftas mientras reciba niveles altos de inmunosupresión para tratar el rechazo.

El afta aparece como parches o áreas blancas en la boca. Estas áreas pueden estar enrojecidas y sentirse adoloridas. Comúnmente se forma en la parte interior de la boca (*mucosa oral*), la lengua, y la garganta. Si tiene aftas es posible que le sea molesto comer y su boca se puede sentir seca. El afta se trata con una medicina que puede tomarse como pastilla, píldora o enjuague bucal. Su doctor le recetará este medicamento después del trasplante para prevenir las aftas, sobre todo si está bajo un nivel alto de medicamentos antirrechazo, incluyendo la prednisona (*corticosteroides*).

El fumar, la boca seca, la diabetes, y el tener dentaduras aumentan el riesgo de desarrollar aftas en su boca.



Afta (*candidiasis*)

La **Boca seca** (*xerostomía*) ocurre cuando no se tiene suficiente saliva para mantener la boca húmeda. Esto sucede cuando las glándulas salivares no funcionan bien y también puede ocurrir como efecto secundario de

algunos medicamentos. Muchos de los medicamentos sin receta, como los antihistamínicos y descongestionantes, pueden causar boca seca. Algunos de los medicamentos que se recetan después del trasplante causan boca seca. La boca seca se ve frecuentemente en personas mayores.

Los síntomas principales de la boca seca incluyen: saliva espesa, continuo dolor de garganta, ardor en la boca y la lengua, mal aliento, y dificultad en masticar, saborear y tragar. También es difícil hablar cuando se tiene boca seca. Las caries dentales y la enfermedad de las encías progresan más rápidamente cuando no hay suficiente saliva para limpiar los ácidos producidos por las bacterias en la placa. La boca seca es dañina para los recipientes de trasplante porque la sequedad puede irritar los tejidos blandos en la boca. Se pueden desarrollar llagas o úlceras de la boca. El tener estas llagas abiertas en la boca puede aumentar su riesgo de infección.

Si tiene boca seca, debe discutir este efecto secundario con su médico de trasplante y/o con su dentista. Pregúnteles si esto es un efecto secundario de alguno de los medicamentos que está tomando. Su dentista le puede recomendar algunas formas de aumentar la humedad en su boca. Usted puede aliviar los síntomas de boca seca de la siguiente manera:

- chupando caramelos sin azúcar para estimular la saliva
- masticando chicle sin azúcar
- usando saliva artificial o humectantes bucales que se venden sin receta
- enjuagarse la boca frecuentemente con enjuagues bucales sin alcohol como la salina normal, peróxido de hidrógeno 3%, club soda, o Biotene®
- evitando las bebidas alcohólicas, las comidas saladas, y la cafeína
- bebiendo agua frecuentemente
- chupando pedazos de hielo



Úlcera de la boca

Las **úlceras de la boca** o llagas se pueden desarrollar en el tejido blando de la boca (*mucosa oral*). Estas llagas aparecen por muchas razones, al igual que en la población general. Los recipientes de trasplante también pueden desarrollar úlceras de la boca debido a algunos de los medicamentos antirrechazo que toman. También se pueden desarrollar úlceras si se muerde accidentalmente la parte interior del labio o cuando se irrita la boca con el uso de aparatos de ortodoncia y dentaduras postizas. Las úlceras desgastan la mucosa lo cual resulta en llagas poco profundas con el borde rojo y el centro amarillo o blanco. El área usualmente se inflama y se siente adolorida. Las úlceras de la boca pueden causar problemas al masticar, tragar, y hasta con el hablar. El comer alimentos blandos y de sabor suave que sean fáciles de tragar, como las sopas cremosas, queso cottage, y yogur puede aliviar el dolor. El beber líquidos fríos también puede ayudar. Hay algunas medicinas sin receta que se pueden aplicar a la úlcera y al área circundante para disminuir el dolor. Los pacientes que tienen úlceras muy dolorosas pueden aliviarse con una medicina que adormezca el área (*anestésico*). Este medicamento se rocía o se aplica al área irritada. Pregúntele a su dentista cuál producto es mejor para usted. Las úlceras de la boca normalmente toman de 1 a 3 semanas para sanar. Llame a su doctor o a su dentista si tiene úlceras de la boca que no sanan o si el área alrededor de las úlceras se enrojece o se inflama más, o se siente más adolorida.

¿Cómo puedo evitar estos problemas dentales?

Usted puede tener dientes, encías, y tejidos bucales saludables si sigue una buena higiene oral. Es muy fácil olvidar este aspecto de su salud debido a todas las otras responsabilidades que tiene como recipiente de trasplante nuevo. Éstas son algunas pautas importantes que debe seguir para tener una buena salud dental:

- ✓ Cepílese los dientes por lo menos dos veces al día, especialmente después de las comidas y antes de acostarse.
- ✓ Limpie entre los dientes diariamente



¿Cómo me debo cepillar los dientes?

Hable con su dentista y su higienista sobre cuál es la mejor forma de cepillarse y limpiar con hilo dental los dientes. Si está teniendo algún problema dental, ellos le podrán aconsejar cuál es el mejor método. Generalmente, con los siguientes pasos conseguirá una buena limpieza de dientes:

- Escoja una pasta de dientes que esté aprobada por una asociación dental (aprobada por la ADA, aprobada por la CDA).
- Escoja un cepillo de dientes recomendado por su dentista. Un cepillo de cerdas suaves es usualmente el mejor. Es posible que su dentista también le recomiende un cepillo de dientes automático (rotatorio).
- Coloque el cepillo a un ángulo de 45 grados contra sus dientes de manera que las cerdas del cepillo puedan llegar al espacio entre los dientes y las encías.
- Cepille suavemente las superficies externas e interiores de sus dientes superiores e inferiores usando

- con un hilo dental para quitar las partículas de comida y la placa.
- ✓ Use un cepillo de dientes con una cabeza pequeña con cerdas suaves o ultra suaves. Los cepillos de dientes suaves proporcionan una acción segura y delicada para eliminar la placa y la comida atrapada. Se recomiendan también los cepillos de dientes automáticos (rotatorios).
- ✓ Cepílese alrededor de 3 minutos. Los cepillos de dientes eléctricos hacen esto de forma automática.
- ✓ Cambie su cepillo de dientes por lo menos cada 3 meses.
- ✓ Use un enjuague bucal para ayudarlo a disminuir las bacterias, refrescar su aliento, y reducir la placa.
- ✓ Visite a su dentista y a su higienista para que le examinen y limpien los dientes cada 6 meses. Si desarrolla problemas, se debe hacer el examen de dientes cada 3 o 4 meses.
- ✓ Coma una dieta balanceada y evite los dulces.

Como paciente de trasplante también debe:

- ✓ Recordarle a su dentista y a su higienista que usted ha tenido un trasplante.
- ✓ Tomar siempre todos sus medicamentos según se los haya recetado su equipo de trasplante.
- ✓ Hacerse con regularidad los laboratorios de sangre según se lo hayan indicado.
- ✓ Asegurarse que su dentista sabe las medicinas que usted está tomando.
- ✓ Examinarse su boca con regularidad y llamar a su médico y/o a su dentista si tiene algún diente partido, dolor de dientes, inflamación, encías enrojecidas o inflamadas, sangramiento, llagas en la boca, o parches blancos en su lengua o en el interior de la boca.
- ✓ **Recordar que su dentista y su higienista son parte de su equipo de trasplante.**

- pequeños movimientos para adelante y para atrás o circulares.
- Cepille la parte de atrás de los dientes del frente superiores e inferiores. Coloque el cepillo verticalmente (hacia arriba en vez de lateralmente) y use las cerdas en la parte superior del cepillo.
- Cepille las superficies de los dientes de atrás.
- Enjuáguese bien.

¿Cómo debo usar el hilo dental?

- Envuelva el hilo dental alrededor de sus dedos para que pueda controlarlo mientras lo usa.
- Guíe con cuidado el hilo dental entre los dientes y deslícelo de adelante hacia atrás dándole forma de "C" alrededor del diente.
- Tenga cuidado de deslizar el hilo dental hacia arriba y hacia abajo contra el lado del diente para que pueda limpiar bien entre los dientes y entre cada diente y la encía.
- Si se le dificulta introducir el hilo dental entre los dientes trate usando un hilo dental más ancho ("dental tape"). Es más ancho que el hilo dental común y se le puede hacer más fácil usarlo.



¿Debo hacer algo especial antes de tener algún procedimiento dental debido a que mi sistema inmunológico está suprimido?

Los recipientes de trasplante pueden correr un riesgo mayor de desarrollar una infección oral cuando las encías o el interior de la boca se lastiman durante un procedimiento porque su sistema inmunológico está suprimido. Las bacterias que están comúnmente en la boca pueden causar una infección. Esto se puede convertir en algo más serio si la infección se propaga al flujo sanguíneo. La infección puede ser un riesgo mayor si los niveles de los medicamentos antirrechazo están altos, como durante el tratamiento contra el rechazo.

Si usted va al dentista para una visita de rutina, no necesita ningún tratamiento especial antes de la cita. Si va a hacerse una limpieza o cualquier procedimiento que pueda lastimar la

encía, como la extracción de un diente, algunos centros de trasplante le recomendarán que tome un antibiótico para evitar tener problemas con una infección. Esto se llama *profilaxis* de infección. Su dentista le recetará el antibiótico apropiado y le dirá como tomarlo. Favor de ponerse en contacto con su coordinador de trasplante sobre el protocolo de su centro para la prevención de infecciones antes de someterse a procedimientos dentales.

¿Qué debo hacer si tengo una emergencia dental?

Si se encuentra en una situación de emergencia, como un diente partido, dolor, o inflamación, llame a su dentista inmediatamente. Dígale a su dentista qué medicamentos está tomando o enséñele la lista de sus medicamentos. Si su dentista está preocupado por una infección es posible que le recete un antibiótico antes de empezar cualquier procedimiento.

No ignore ningún dolor dental o demore el tratamiento. Es importante que se arregle cualquier diente lastimado tan pronto pueda para evitar más complicaciones.



¿Qué efecto tiene la dieta sobre mi salud dental?

Los tipos de alimentos que usted come y sus hábitos alimenticios afectan la salud de sus dientes y encías. Algunos alimentos promueven y mantienen dientes y encías saludables. Otros alimentos causan placa y caries dentales. La buena nutrición es

importante para mantener dientes y encías saludables:

- La vitamina C y el ácido fólico ayudan a mantener las encías saludables. Muchas frutas y vegetales son buenas fuentes de estos nutrientes.
- El hierro y las vitaminas B, los cuales son importantes para la sangre, se encuentran en los granos integrales. Los panes altos en fibra, los cereales de grano integral, y el arroz son buenas fuentes.
- La proteína es importante para sanar las heridas y para el crecimiento y reparación de los tejidos. La carne magra, el pescado, las aves, y los frijoles son buenas fuentes de proteína.
- Las frutas y los vegetales altos en fibra pueden contribuir a una buena salud dental porque aumentan el flujo de saliva, lo que reduce los niveles de ácido y ayuda a limpiar los dientes. El masticar estos alimentos también puede ayudar a limpiar sus dientes.

- También es beneficioso tomar agua durante el día. El agua ayudará a disminuir el crecimiento de placa y también puede ayudar a enjuagar las partículas de comida en los dientes.

Coma una dieta que incluya la cantidad apropiada de estos alimentos basada en sus necesidades. No tome vitaminas adicionales o suplementos a no ser que se los recete su doctor.

Los carbohidratos pueden contribuir a las caries dentales ya que alimentan la bacteria en la placa. Alimentos como pasta, pan blanco, leche entera, pasteles, y galletas pueden causar que la bacteria suelte ácido, produciendo caries dentales. Parte de este ácido puede enjuagarse al tomar agua o enjuagarse la boca con agua, por la acción de enjuague de su saliva y, por supuesto, al cepillarse los dientes. Los alimentos que se pegan a sus dientes pueden ser más dañinos porque los ácidos de la placa continuarán

atacando la porcelana aun después de haber terminado de comer. Otras comidas “pegajosas” incluyen las pasas y otras frutas secas, los caramelos, y el chicle.

Recuerde que las bebidas como los jugos de fruta, el té frío, las bebidas de deportes y las bebidas gaseosas contienen azúcar, a no ser que sean de dieta. Todos estos productos tienen un contenido de ácido alto que puede causar caries dentales.

¿Qué es el fluoruro y por qué es importante para mis dientes?

El fluoruro es un mineral que usualmente se añade al agua de beber en muchas ciudades. Se ha comprobado que es seguro y efectivo para reducir las caries dentales. El fluoruro ayuda a fortalecer los dientes reparando las áreas del esmalte donde el ácido de los alimentos y la bacteria en la placa han empezado a dañarlo. Los dientes expuestos al fluoruro

son más resistentes a los ataques de ácido que aumentan las caries. Si toma agua fluorada, el fluoruro estará también en su saliva y continuamente le lavará los dientes. Esto aplica tanto a la población en general como a los recipientes de trasplante. Gracias a la fluoración del agua, la incidencia de caries ha disminuido considerablemente.

El fluoruro también se puede aplicar a las superficies del diente. Esto es el tratamiento de fluoruro que su dentista o su higienista le aplica a sus dientes. La mayoría de las pastas de dientes tienen fluoruro. Hay también enjuagues bucales con fluoruro disponibles con o sin receta. Los tratamientos de fluoruro tópico como parte de su cuidado dental rutinario ayudan a sus dientes a resistir el desarrollo de caries dentales.

La Asociación Dental Americana (ADA), la Asociación Dental Canadiense, y la Fundación Británica

para la Salud Dental recomiendan el uso apropiado del fluoruro por medio de pastas de dientes con fluoruro para los adultos y niños mayores de 2 años, en enjuagues bucales con fluoruro para los adultos y niños mayores de 6 años, y por medio de las aplicaciones de fluoruro por su dentista o su higienista dental durante las visitas de rutina.



Sé que debo visitar a mi dentista con regularidad, pero tengo miedo de cualquier procedimiento dental. ¿Qué debo hacer?

El estar preocupado y hasta asustado de visitar al dentista es un temor común. ¡Hasta tiene un nombre! Se llama “ansiedad dental”. La mejor forma de sobreponerse al miedo de ir al dentista es hacer una cita para discutir sus preocupaciones. Según su dentista y sus empleados lo vayan conociendo mejor, encontrarán la forma de disminuir sus temores. Seleccione una hora para su visita cuando no tenga prisa. Una cita a primera hora puede ser beneficiosa para que no esté preocupado todo el día. Muchos dentistas usan una variedad de terapias de relajación, música, y otras técnicas para ayudar a distraer a los pacientes preocupados. Trate de traer un reproductor de CD

portátil o un radio con audífonos para que pueda escuchar su música o programa favorito. Es posible que el escuchar algo lo distraiga durante el procedimiento.

Los tratamientos dentales se han vuelto menos molestos a través de los años, así que puede estar preocupándose sin necesidad. Hable con su dentista acerca de sus temores. Si continúa teniendo una ansiedad dental severa, hay medicamentos que se pueden usar para ayudarlo a relajarse. Si es necesario, hay algunos medicamentos que pueden inducir un sueño ligero o profundo. Si es necesario usar este tipo de medicamento, su dentista y su médico de trasplante tendrán en cuenta el estado general de su salud, cualquier problema que tenga, el tipo de procedimiento dental, su nivel de ansiedad, y los medicamentos que toma.

Mi seguro no cubre ningún cuidado dental. ¿Qué opciones de cuidado tengo?

Los planes de salud dental y la cobertura para el cuidado dental varían en gran manera. Algunos pacientes pagan solamente un pequeño co-pago mientras que otros tienen muy poca cobertura o deben pagar de su bolsillo por todo el cuidado dental. Si usted no tiene cobertura de seguro para el cuidado dental, discuta esto con su trabajador social de trasplante o con el encargado de su caso en el seguro. Es posible que su trabajador social lo pueda ayudar a conseguir una cita en una clínica dental gratuita a través de una escuela dental o en una clínica de salud de la comunidad. Algunas clínicas dentales ofrecen una escala de pagos según sus ingresos. También es posible que pueda establecer un plan de pagos con su dentista.

Uso dentaduras. ¿Me tengo que preocupar del cuidado de mi boca?

Si ha perdido algunos de sus dientes y tiene dentaduras parciales, usted debe seguir las mismas pautas que se han descrito para los pacientes que tienen sus dientes naturales. Algunos de los recipientes de trasplante habrán perdido todos sus dientes naturales. Es posible que decidan usar o no usar

dentaduras. Tener encías saludables es igual de importante para estos pacientes. Usted también corre el riesgo de algunas de las condiciones que se describen en este folleto, incluyendo la infección de un hongo en la boca (afta), boca seca, y úlceras de la boca. Los métodos para la prevención y el tratamiento de estos problemas serán los mismos que para los pacientes que tienen dientes. Debe mantener su boca y sus dentaduras limpias y debe enjuagar ambas después de comer. Las dentaduras no se deben usar por la noche.

El perder o ganar peso antes o después de la cirugía de trasplante puede causar que las dentaduras no ajusten correctamente. Esto se debe corregir tan pronto como sea posible para que las dentaduras que no queden bien no interfieran con el comer y mantener una dieta saludable.

Si desarrolla una irritación, un bulto, o una úlcera en la boca que no sana después de 2 semanas, debe hacer una cita para ver a su dentista tan pronto sea posible.

Las personas que usan dentaduras deben visitar al dentista para examinarse la boca por lo menos una vez al año. Este examen debe incluir una evaluación de cáncer de boca.



¿Pueden desarrollar los pacientes de trasplante cáncer de boca?

Los cánceres de boca (cáncer oral) tienden a desarrollarse en las personas mayores, especialmente si han fumado. Esto también aplica a los pacientes que han recibido trasplantes. Los cánceres de boca tienden a crecer despacio y los pacientes usualmente no se dan cuenta de que el cáncer se ha desarrollado en la boca hasta que los tumores están avanzados. Esto es otra razón para hacerse el examen de dientes con regularidad. Los dentistas deben incluir una evaluación de cáncer oral durante las visitas rutinarias cada seis meses, o una vez al año para aquellos pacientes que usen dentaduras. Su dentista le examinará cuidadosamente todas las áreas en su boca incluyendo las encías, el interior de sus mejillas, el tejido debajo de la lengua, y la superficie de la lengua.

Algunos cánceres de boca provienen de lesiones precancerosas, o parches en la boca. Estos son parches blancos indoloros (*leucoplasia*) o parches rojos (*eritroplasia*). Estas lesiones se deben examinar inmediatamente por un dentista, especialmente si se desarrollan en los lados o debajo de la lengua. Se tomará una biopsia de las áreas anormales para ver si las células de la lesión son benignas (no cancerosas), precancerosas, o malignas (tienen células cancerosas). Su dentista le hará la biopsia o le recomendará un cirujano oral o un especialista en garganta, nariz y oído para este procedimiento.

Si desarrolla un bulto, una llaga, o una úlcera en cualquier parte de la boca, o un bulto en el cuello que dura más de dos semanas, debe ver a su doctor o a su dentista para que le haga un examen.



Cuidado Dental para los niños con un trasplante de órgano

Mi hijo ha recibido un trasplante. ¿Cómo debo empezar a cuidar sus dientes?

Si su hijo es un recipiente de trasplante, el cuidado de sus dientes y encías incluye las mismas rutinas que para cualquier otro niño. El primer paso para cuidar los dientes de un bebé es acostumbrarlo a la sensación de limpiar sus dientes y encías. Los dentistas se refieren a esto como “desensibilizar” la boca. Usted puede empezar a desensibilizar la boca de su hijo tocándole o frotándole la boca y encías con sus dedos limpios. Puede usar una toallita, un estimulador de goma (se encuentra en la sección de bebés en su farmacia o supermercado), o un “toothette” (como un cepillo de dientes pero con una esponja pequeña en la punta) para masajear y limpiar las encías y los dientes nuevos. Use agua para limpiar los dientes y las encías del bebé.

Después de darle el pecho o la botella a su bebé debe enjuagarle la boca con agua o limpiarla con un “toothette” húmedo o con un paño limpio. Evite dormir a su niño dándole el pecho, la botella o una tacita. Las caries dentales se desarrollan alrededor de los dientes donde la leche se ha acumulado. Este

patrón de caries se conoce como “boca de biberón o de botella”. La saliva, la cual ayuda a limpiar y proteger los dientes, disminuye mientras se duerme y esto contribuye al desarrollo de caries.

Según su hijo vaya creciendo, es importante que se acostumbre a cepillarse dos veces al día, especialmente antes de acostarse. Ponga una pequeña cantidad de pasta de diente, del tamaño de un guisante, en su cepillo. Enséñele a su hijo a cepillarse cada sección de la boca: Los dientes superiores e inferiores a cada lado y los dientes delanteros superiores e inferiores. Después de cepillarse, el niño debe hacer buches y escupir, y después enjuagarse la boca. Aprender a “hacer buches y escupir” es difícil para un niño pequeño, pero mejorará con el tiempo. Los cepillos de dientes rotatorios (automáticos) pueden ser útiles para los niños pequeños que están aprendiendo como agarrar y colocar el cepillo de dientes en la boca.

El usar el hilo dental entre los dientes de su hijo es importante para quitar la placa y los residuos de comida. Su hijo necesitará ayuda con esto por un tiempo, especialmente si tiene los dientes muy apretados. Los hilos dentales individuales son fáciles de usar para limpiar los dientes de su hijo con hilo dental. Estos están disponibles en la sección dental de su farmacia o supermercado.



¿Cuáles son los riesgos de problemas dentales para mi hijo después del trasplante?

Los niños, al igual que los adultos, corren el riesgo de problemas en las encías, caries dentales, úlceras de la boca, e infecciones. También se puede dar un crecimiento excesivo de las encías como efecto secundario de algunos medicamentos.

¿Qué puedo hacer para ayudar a mi hijo a tener dientes y encías saludables?

Hay varias cosas que puede hacer para ayudar a su hijo a mantener una buena salud dental.

- ✓ Recuérdale, supervise, y ayude a su hijo a cepillarse los dientes y a usar el hilo dental.
- ✓ Examine con regularidad la boca de su hijo para determinar si tiene inflamación, enrojecimiento, o crecimiento excesivo de la encía. Examine a ver si hay úlceras en la boca y síntomas de infección incluyendo encías rojas e inflamadas y/o parches blancos (aftas). Según su hijo vaya creciendo, enséñele como examinarse la boca para detectar estos problemas de salud oral.
- ✓ Provéale meriendas saludables a su hijo y evite meriendas con un alto contenido de azúcar, refrescos, y dulces que puedan contribuir a las caries dentales.
- ✓ Organice las visitas al dentista y al higienista dental de su hijo por lo menos cada 6 meses para un examen y limpieza.
- ✓ Llame a su dentista con cualquier problema o queja que tenga y trate los problemas dentales enseguida.
- ✓ Pregúntele a su dentista acerca de los selladores. Un sellador es una



capa protectora que se puede aplicar a la superficie de los dientes traseros donde frecuentemente se desarrollan las caries.

- ✓ Asegúrese que su hijo reciba la cantidad adecuada de calcio, vitamina D, y fósforo. Estos nutrientes ayudan a formar dientes y huesos fuertes y se encuentran en los productos lácteos como la leche, el queso, y el yogur. Hable con su pediatra o su dietista de trasplante acerca de las opciones alimenticias para su hijo. No le dé vitaminas o suplementos alimenticios adicionales a su hijo a no ser que se lo indique su médico.
- ✓ El fluoruro es importante para los niños porque fortalece los dientes según se desarrollan- aun antes de que los dientes salgan. Su hijo puede absorber el fluoruro a través del agua de beber fluorada o tomando vitaminas que tengan fluoruro. Si no tiene agua fluorada el fluoruro también se puede dar como gotas, tabletas o pastillas.

¿Cómo puedo encontrar un dentista?

El mejor plan para la mayoría de los pacientes es que su dentista regular los siga tratando después del trasplante. Esa persona estará familiarizada con su boca y podrá determinar si está desarrollando problemas que no tenía antes del trasplante. El proveer cuidado dental a recipientes de trasplante no es muy diferente que tratar a otros pacientes.

Sin embargo, los dentistas se pueden trasladar o retirar. Es posible que su dentista regular no se sienta cómodo tratándolo después del trasplante. Si éste es el caso, usted podría comenzar por preguntarle a su médico local si le puede recomendar un dentista en su área que se sienta cómodo tratando a pacientes con trasplantes o que tenga experiencia con estos pacientes. Sus amigos, su familia o sus compañeros de trabajo pueden ser una fuente de recomendaciones. También puede obtener un listado de dentistas a través de las organizaciones profesionales en su país contactando a su sociedad dental local.

¿Cómo le puedo hablar a mi adolescente sobre los riesgos de la perforación oral?

El perforarse la lengua y los labios se ha convertido en algo popular en algunos grupos de adolescentes y jóvenes como una forma de auto-expresión. Muchas complicaciones serias están asociadas con esta práctica. Se les debe aconsejar a los adolescentes sobre las complicaciones que pueden surgir por la perforación oral.

Hay muchos riesgos asociados con la perforación oral. Pueden ocurrir lesiones, sangramiento o inflamación de la lengua, daño a los nervios, y transmisión de infecciones. Estos pedazos de metal pueden quebrar los dientes y producir lesiones en la encía y recesión de las encías. Las piezas de joyería también pueden causar asfixia accidental si se aflojan en la boca. La joyería en la boca puede afectar el

Antes de hacer una cita con un dentista para su primer examen, dígame que necesita tiempo para que puedan discutir el cuidado dental que usted necesita como recipiente de trasplante. El hacer preguntas antes de su examen lo ayudará a sentirse más cómodo con su dentista. Es importante que su dentista pase suficiente tiempo con usted para contestar sus preguntas y discutir sus preocupaciones.

Algunas preguntas que debe hacer al escoger un dentista:

- ¿Tiene experiencia proveyendo cuidado dental a recipientes de trasplante?
- ¿Si no tiene experiencia, se siente cómodo tratando pacientes inmunosuprimidos?
- ¿Cree que es importante tomar antibióticos antes de cualquier procedimiento dental invasivo ya que estoy inmunosuprimido? ¿De ser así, me dará una receta para el medicamento o le debo pedir la receta a mi médico de trasplante?
- ¿Con qué frecuencia le gustaría verme para hacerme exámenes de rutina y limpiezas?



habla, causar problemas en masticar y tragar la comida, y puede estimular la producción excesiva de saliva. La joyería en la boca interfiere con el cepillado de los dientes y con el uso del hilo dental.

La infección es un efecto secundario común de la perforación oral. Dado que la boca está llena de bacterias, las infecciones pueden lastimar los tejidos con facilidad. Los pacientes de trasplante corren un riesgo aún mayor de infección ya que su sistema inmunológico está suprimido. Los pacientes de trasplante **nunca** deben considerar hacerse una perforación oral.

- ¿Son apropiados los procedimientos que usa para esterilizar sus instrumentos para los pacientes que están inmunosuprimidos?
- ¿Qué tipos de procedimientos hace en su oficina?
- ¿Para qué tipos de procedimientos me enviará a otro especialista?
- ¿Qué debo hacer en caso de una emergencia? ¿Hay un teléfono de emergencia en la oficina, un contacto de emergencia, o un servicio de respuesta?

La salud dental es un aspecto importante del cuidado para todos. Como paciente de trasplante es esencial que se cuide los dientes y las encías cepillándose y usando el hilo dental rutinariamente. Asegúrese de ver a su dentista y a su higienista dental cada 6 meses. ¡Recuerde que sus profesionales del cuidado dental son parte de su equipo de trasplante!

Enlaces relacionados para más información

ITNS no es responsable por cualquier información que se obtenga de estos sitios Web. Se proporcionan estos sitios como una red de recursos. La información del Internet acerca de su trasplante se debe discutir siempre con su equipo de trasplante.

Para información adicional sobre el cuidado dental:

www.ada.org **The American Dental Association** (Asociación Dental Americana) es la asociación profesional de dentistas comprometida a la salud oral del público, la ética, y al avance de la ciencia y la profesión.

www.ada.org.au **The Australian Dental Association** (Asociación Dental Australiana) es una organización de dentistas cuyo objetivo es estimular la salud del público y promover el arte y la ciencia de la odontología.

<http://www.adha.org/oralhealth/index.html> **The American Dental Hygienists' Association** (Asociación Americana de Higienistas Dentales). Contiene información para el consumidor sobre el cuidado dental.

<http://www.aakp.org/newsletters/Kidney-Transplant/August-2005/The-Importance-of-Dental-Care-for-Transplant-Recipients/index.cfm> Un artículo en el sitio Web de la American Association of Kidney Patients (Asociación Americana de Pacientes Renales) sobre el cuidado dental pre- y post-trasplante.

<http://www.cdc.gov/OralHealth/> **Oral Health Resources** (Recursos sobre la salud oral) a través de Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades). Contiene información sobre programas estatales y de la comunidad en los EU para prevenir enfermedades orales, promover la salud oral, y fomentar la investigación para mejorar la prevención de las enfermedades orales.

<http://www.dentalhealth.org.uk> **The British Dental Health Foundation** (Fundación Británica para la Salud Dental) es la principal organización benéfica basada en el Reino Unido, dedicada a mejorar los estándares del cuidado de la salud oral. Su objetivo es servir el interés público mejorando el conocimiento de, y el acceso a, una mejor salud oral.

www.cdha.ca **The Canadian Dental Hygienists Association** (Asociación de Higienistas Dentales Canadienses). La CDHA (siglas en inglés) contribuye a la salud del público dirigiendo el desarrollo de opiniones nacionales y promoviendo estándares relacionados a la práctica de higiene dental, la educación, la investigación, y los reglamentos. Información sobre el cuidado de la salud oral para el público está disponible.

www.hdassoc.org **The Hispanic Dental Association** (Asociación Dental Hispana) es la única asociación nacional de profesionales de la salud dental dedicada a promover y a mejorar la salud oral de la comunidad hispana.

<http://www.nidcr.nih.gov> **The National Institute of Dental and Craniofacial Research (NIDCR)** (Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial). La misión de esta organización es mejorar la salud oral, dental y craneofacial a través de la investigación, entrenamiento investigativo, y la diseminación de información sobre la salud.

<http://www.oralcareindia.com/> **Oral Care India** (Cuidado Oral India). Información sobre el cuidado dental, emergencias, y profesionales dentales en India.

<http://www.simplestepsdental.com> Información sobre el cuidado dental del Colegio de Medicina Dental de la Universidad de Columbia, Nueva York.

<http://www.splut.com/015/007.htm> **UK Dental Care Websites** (Sitios Web de cuidado dental en el Reino Unido). Un listado completo de una variedad de sitios Web de cuidado dental en el Reino Unido.



Este proyecto es auspiciado por un subsidio educativo de Novartis Pharmaceuticals Corporation. ITNS reconoce con gratitud su apoyo de este esfuerzo educativo para mejorar los resultados y el cuidado del paciente.

Autores:

Leslie Gibson RN, BScN, CDA II
Beverly Kosmach-Park MSN, CRNP
James Guggenheimer DDS

Revisoras:

Caroline Tassef MS ARNP CCRN
Pat Folk RN, BSN, CCTC
Kathy Lawrence MN, RN
Darlene Long MS, APRN, BC, ANP, CCTC
Cindy Hoekstra RN, BScN, CCTN
Lisa L. Bakken RN BSN CCTC

La Sociedad Internacional de Enfermeros de Trasplante (The International Transplant Nurses Society) se fundó en 1992 como la primera organización profesional de enfermeros para centrarse en el desarrollo profesional de enfermeros clínicos de trasplante. ITNS está comprometida a la promoción de excelencia en enfermería clínica de trasplante por medio de las oportunidades educativas y profesionales que ofrece, a través de actividades de colaboración y contactos interdisciplinarios, y a través de la investigación en enfermería de trasplante. Este folleto educativo está diseñado para realzar la educación provista al paciente por los centros de trasplante. Después del trasplante, los pacientes deben seguir las guías específicas para el cuidado dental provistas por su equipo de trasplante.

www.itns.org

1739 E. Carson Street
Box #351
Pittsburgh, PA 15203-1700, USA

+1 412-343-ITNS (4867)
itns@msn.com



**INTERNATIONAL
TRANSPLANT
NURSES
SOCIETY**