

Carta a la Directora

## Salud bucodental: un eslabón olvidado en los cuidados de enfermería

César Augusto Loayza Palomino<sup>a</sup>

a Médico Cirujano y Cirujano Dentista, Dental C & L Loayza, Lima, Perú

Recibido el 4 de septiembre de 2025. Aceptado el 11 de septiembre de 2025.

Disponible en Internet el 16 de septiembre de 2025

Sra. Directora:

La salud bucodental continúa siendo un eslabón olvidado en los cuidados de enfermería, pese a su enorme carga de enfermedad, costes y repercusión sobre la calidad de vida. La evidencia internacional ha situado las enfermedades orales —caries, periodontitis, pérdida dentaria y cáncer oral— entre las más prevalentes y socialmente desiguales, reclamando su integración plena en las políticas de salud y en la práctica clínica cotidiana de los cuidados profesionales<sup>1</sup>.

Más allá de la cavidad oral, la periodontitis se asocia de manera independiente con la enfermedad cardiovascular; los mecanismos plausibles incluyen inflamación sistémica, bacteriemias transitorias y disfunción endotelial. El consenso EFP–World Heart Federation sintetiza estas evidencias y formula recomendaciones clínicas concretas para equipos multiprofesionales, en las que enfermería puede y debe desempeñar un papel activo en el cribado, la educación y la derivación coordinada<sup>2</sup>. En personas con diabetes tipo 2, una revisión sistemática y metanálisis de ensayos aleatorizados muestra que el tratamiento periodontal mejora el control glucémico, con reducciones clínicamente relevantes de la HbA1c—especialmente cuando el punto de partida es elevado—, lo que refuerza la oportunidad de integrar el consejo y la vigilancia bucodental en los programas de crónicos liderados por enfermería<sup>3</sup>.

En contextos críticos, la higiene oral estructurada (cepillado, succión de secreciones y, según protocolo, clorhexidina) probablemente reduce la incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica, como respalda una revisión Cochrane reciente. La implementación exige protocolos claros, formación y auditoría de cumplimiento para maximizar beneficios y minimizar riesgos<sup>4</sup>.

En mayores institucionalizados, los programas formativos y de apoyo a cuidadores implementados por enfermería han demostrado mejorar de forma sostenida la higiene oral y protésica de los residentes, con impacto potencial sobre confort, nutrición y complicaciones infecciosas<sup>5</sup>. Estos resultados sugieren que el liderazgo enfermero en salud bucodental no es accesorio, sino nuclear para la seguridad y el bienestar de pacientes frágiles.

Proponemos cinco líneas de acción para los servicios: 1) incorporar un cribado bucodental breve y sistemático en ingresos y seguimientos; 2) protocolizar la higiene oral por niveles de riesgo (UCI, geriatría, oncología, paliativos), con materiales y tiempos estandarizados; 3) integrar el consejo breve y la derivación a Odontología en rutas asistenciales de diabetes y cardiopatía; 4) capacitar a equipos con competencias específicas y roles claros; y 5) monitorizar indicadores (dolor oral, lesiones, cumplimiento de cuidados, derivaciones efectivas). Dar visibilidad a este campo desde *Tendencias de Enfermería* contribuirá a cerrar una brecha histórica y a posicionar a la profesión donde más valor aporta: en la prevención y en la continuidad de cuidados.

Autor para correspondencia: César Augusto Loayza Palomino

Correo electrónico: [tendenciasdeenfermeria@sociedadcientificasanitaria.org](mailto:tendenciasdeenfermeria@sociedadcientificasanitaria.org)

Link artículo: <https://doi.org/10.56533/MIRB3752>

DOI: 10.56533/MIRB3752

## Referencias

1. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet*. 2019 Jul 20;394(10194):249-260. doi: 10.1016/S0140-6736(19)31146-8. Erratum in: *Lancet*. 2019 Sep 21;394(10203):1010. doi: 10.1016/S0140-6736(19)32079-3. PMID: 31327369.
2. Sanz M, Marco Del Castillo A, Jepsen S, Gonzalez-Juanatey JR, D'Aiuto F, Bouchard P, et al. Periodontitis and cardiovascular diseases: Consensus report. *J Clin Periodontol*. 2020 Mar;47(3):268-288. doi: 10.1111/jcpe.13189. Epub 2020 Feb 3. PMID: 32011025; PMCID: PMC7027895.
3. Chen YF, Zhan Q, Wu CZ, Yuan YH, Chen W, Yu FY, et al. Baseline HbA1c Level Influences the Effect of Periodontal Therapy on Glycemic Control in People with Type 2 Diabetes and Periodontitis: A Systematic Review on Randomized Controlled Trials. *Diabetes Ther*. 2021 May;12(5):1249-1278. doi: 10.1007/s13300-021-01000-6. Epub 2021 Jan 22. Erratum in: *Diabetes Ther*. 2021 May;12(5):1591. doi: 10.1007/s13300-021-01036-8. PMID: 33481189; PMCID: PMC8099950.
4. Zhao T, Wu X, Zhang Q, Li C, Worthington HV, Hua F. Oral hygiene care for critically ill patients to prevent ventilator-associated pneumonia. *Cochrane Database Syst Rev*. 2020 Dec 24;12(12):CD008367. doi: 10.1002/14651858.CD008367.pub4. PMID: 33368159; PMCID: PMC8111488.
5. Weintraub JA, Zimmerman S, Ward K, Wretman CJ, Sloane PD, Stearns SC, et al. Improving Nursing Home Residents' Oral Hygiene: Results of a Cluster Randomized Intervention Trial. *J Am Med Dir Assoc*. 2018 Dec;19(12):1086-1091. doi: 10.1016/j.jamda.2018.09.036. Erratum in: *J Am Med Dir Assoc*. 2019 May;20(5):652. doi: 10.1016/j.jamda.2019.02.011. PMID: 30471800; PMCID: PMC6396648.