



Periodontitis en mujeres en estado de gestación. Revisión sistemática

Periodontitis in pregnant women. Systematic review

Brised Abigail Lara-Lita
brisedl199@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0000-8576-690X>

Carlos Daniel Suárez-Morales
sm08@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0004-4935-5854>

Luis Rubén Vallejos-Yépez
Luisvy35@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0008-8911-6654>

Víctor Esteban Hernández-Velastegui
docentetp126@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-7615-0107>

RESUMEN

Objetivo: analizar la periodontitis en mujeres en estado de gestación. **Método:** Revisión sistemática en 15 artículos científicos. **Resultados y Conclusión:** La periodontitis en mujeres embarazadas representa un factor de riesgo significativo para complicaciones obstétricas, como partos prematuros, bajo peso al nacer y preeclampsia. Los estudios revisados confirman que el tratamiento oportuno y las intervenciones preventivas pueden reducir estos riesgos de manera efectiva, se destaca que las manifestaciones orales específicas durante la gestación y su impacto sistémico, como el eje oral-intestinal, subrayan la necesidad de un manejo integral de la salud bucal en este grupo vulnerable.

Descriptor: periodontitis; periodontitis periapical; absceso periapical. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse periodontitis in pregnant women. **Method:** Systematic review of 15 scientific articles. **Results and Conclusion:** Periodontitis in pregnant women represents a significant risk factor for obstetric complications, such as preterm birth, low birth weight and pre-eclampsia. The reviewed studies confirm that timely treatment and preventive interventions can effectively reduce these risks. It is emphasised that the specific oral manifestations during pregnancy and their systemic impact, such as the oral-intestinal axis, underline the need for comprehensive oral health management in this vulnerable group.

Descriptors: periodontitis, periapical periodontitis, periapical abscess. (Source, DeCS).

Recibido: 13/10/2024. Revisado: 18/10/2024. Aprobado: 27/10/2024. Publicado: 06/11/2024.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La periodontitis en mujeres embarazadas es un problema de salud pública que ha sido relacionado con diversos resultados adversos tanto para la madre como para el feto. Estudios recientes han demostrado que esta enfermedad periodontal puede incrementar significativamente el riesgo de complicaciones obstétricas, incluyendo partos prematuros, bajo peso al nacer y preeclampsia (1, 10, 13), el impacto de la periodontitis no se limita a efectos locales en la cavidad oral, sino que puede extenderse a nivel sistémico, afectando el curso del embarazo mediante mecanismos inflamatorios y metabólicos (14).

El tratamiento oportuno de la periodontitis durante la gestación puede disminuir estos riesgos, como lo señalan investigaciones que resaltan la efectividad de las intervenciones odontológicas preventivas y terapéuticas en esta población (1, 2). Sin embargo, factores como la obesidad y el desconocimiento sobre salud bucal complican el panorama. Si bien algunos estudios sugieren una relación entre obesidad y periodontitis en mujeres embarazadas, los resultados son inconsistentes y requieren mayor exploración (4, 7).

Por otro lado, las barreras socioeconómicas y la falta de acceso a servicios odontológicos adecuados exacerban la prevalencia de esta enfermedad, especialmente en contextos de bajos recursos (11). En este sentido, el papel de la educación en salud bucal y la implementación de estrategias preventivas resulta crucial para mitigar el impacto de la periodontitis en este grupo poblacional vulnerable (3, 5).

Se tiene por objetivo analizar la periodontitis en mujeres en estado de gestación.



MÉTODO

Revisión sistemática PRISMA.

La población fue de 15 artículos científicos.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Tabla 1. Periodontitis en mujeres embarazadas.

REFERENCIA	APORTES
(1)	El tratamiento de la periodontitis puede reducir resultados adversos en el embarazo.
(2)	La periodontitis se asocia a resultados adversos en el embarazo, destacando la necesidad de mayor prevención.
(3)	La periodontitis genera manifestaciones orales específicas durante el embarazo.
(4)	La obesidad puede estar relacionada con la periodontitis en mujeres embarazadas, según un metaanálisis.
(5)	La periodontitis afecta directamente el curso del embarazo y el parto.
(6)	La salud bucal adecuada en el embarazo reduce riesgos obstétricos.
(7)	No se encontró asociación significativa entre obesidad y periodontitis en el embarazo.
(8)	Las mujeres embarazadas muestran un bajo conocimiento sobre gingivitis y salud oral infantil.
(9)	La periodontitis está vinculada a resultados adversos como partos prematuros y bajo peso al nacer.
(10)	La periodontitis incrementa el riesgo de partos prematuros y bajo peso al nacer, según un metaanálisis.
(11)	Se confirmó la asociación entre periodontitis y partos prematuros en una cohorte de mujeres en Costa de Marfil.
(12)	El diagnóstico clínico de periodontitis en embarazadas puede no ser preciso, resaltando la necesidad de métodos más robustos.
(13)	La periodontitis está asociada con preeclampsia en mujeres embarazadas en Ruanda.
(14)	La periodontitis impacta el embarazo a través del eje oral-intestinal, según estudios de microbioma y metaboloma.
(15)	El análisis proteómico revela patrones inflamatorios asociados a obesidad y periodontitis en el embarazo.

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados presentados en la tabla 1, destacan que el tratamiento de esta afección puede reducir significativamente los riesgos asociados, como partos prematuros y bajo peso al nacer (1), lo cual coincide con los resultados de Butera et al. (2), quienes subrayan la necesidad de priorizar estrategias de prevención ante la fuerte asociación entre periodontitis y desenlaces obstétricos negativos.



Por otro lado, Pecci-Lloret et al. (3) resaltan que las mujeres embarazadas presentan manifestaciones orales específicas relacionadas con la periodontitis, lo que refuerza la importancia de los controles odontológicos durante la gestación. Sin embargo, la relación entre obesidad y periodontitis en este grupo muestra resultados mixtos. Mientras que Foratori-Junior et al. (4) sugieren una posible conexión basada en un metaanálisis, Gomes-Filho et al. (7) no encuentran una asociación significativa en su investigación, indicando la necesidad de más estudios al respecto.

Por otro lado, Opacic et al. (5) describen cómo la periodontitis puede influir directamente en el curso del embarazo y el parto, destacando su impacto negativo en la salud general de la madre. Esto se complementa con los hallazgos de Konopka y Paradowska-Stolarz (10), quienes demuestran que esta enfermedad aumenta el riesgo de partos prematuros y bajo peso al nacer. De manera similar, Pockpa et al. (11) confirman esta asociación en un estudio de cohortes, resaltando que la prevención y el diagnóstico temprano son cruciales en contextos de bajos recursos.

La relación entre periodontitis y preeclampsia, como lo señala Gatarayiha et al. (13), añade otra dimensión al impacto de esta enfermedad periodontal, enfatizando la necesidad de un enfoque multidisciplinario en su manejo, Cheng et al. (14) también aportan una perspectiva innovadora al identificar cómo la periodontitis afecta el embarazo a través del eje oral-intestinal, lo que podría abrir nuevas áreas de investigación sobre los mecanismos biológicos subyacentes.

CONCLUSIÓN

La periodontitis en mujeres embarazadas representa un factor de riesgo significativo para complicaciones obstétricas, como partos prematuros, bajo peso al nacer y preeclampsia. Los estudios revisados confirman que el tratamiento oportuno y las intervenciones preventivas pueden reducir estos riesgos de manera efectiva, se



destaca que las manifestaciones orales específicas durante la gestación y su impacto sistémico, como el eje oral-intestinal, subrayan la necesidad de un manejo integral de la salud bucal en este grupo vulnerable. Factores como la obesidad y las barreras socioeconómicas complican el acceso a una atención adecuada, lo que enfatiza la importancia de programas educativos y preventivos dirigidos a mujeres embarazadas, especialmente en contextos de bajos recursos.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Ihezor-Ejiofor Z, Middleton P, Esposito M, Glenn AM. Treating periodontal disease for preventing adverse birth outcomes in pregnant women. *Cochrane Database Syst Rev.* 2017;6(6):CD005297. Published 2017 Jun 12. doi:10.1002/14651858.CD005297.pub3
2. Butera A, Maiorani C, Morandini A, et al. Periodontitis in Pregnant Women: A Possible Link to Adverse Pregnancy Outcomes. *Healthcare (Basel).* 2023;11(10):1372. Published 2023 May 10. doi:10.3390/healthcare11101372
3. Pecci-Lloret MP, Linares-Pérez C, Pecci-Lloret MR, Rodríguez-Lozano FJ, Oñate-Sánchez RE. Oral Manifestations in Pregnant Women: A Systematic Review. *J Clin Med.* 2024;13(3):707. Published 2024 Jan 25. doi:10.3390/jcm13030707
4. Foratori-Junior GA, Pereira PR, Gasparoto IA, de Carvalho Sales-Peres SH, Storniolo de Souza JM, Khan S. Is overweight associated with periodontitis in pregnant women? Systematic review and meta-analysis. *Jpn Dent Sci Rev.* 2022;58:41-51. doi:10.1016/j.jdsr.2022.01.001
5. Opacic J, Maldonado A, Ramseier CA, Laugisch O. Einfluss der Parodontitis auf Schwangerschaft und Geburt [Influence of periodontitis on pregnancy and childbirth]. *Swiss Dent J.* 2019;129(7-8):581–589. doi:10.61872/sdj-2019-07-08-03
6. Hartnett E, Haber J, Krainovich-Miller B, Bella A, Vasilyeva A, Lange Kessler J. Oral Health in Pregnancy. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs.* 2016;45(4):565-573. doi:10.1016/j.jogn.2016.04.005



7. Gomes-Filho IS, Batista JET, Trindade SC, et al. Obesity and periodontitis are not associated in pregnant women. *J Periodontal Res.* 2020;55(1):77-84. doi:10.1111/jre.12690
8. Togoo RA, Al-Almai B, Al-Hamdi F, Huaylah SH, Althobati M, Alqarni S. Knowledge of Pregnant Women about Pregnancy Gingivitis and Children Oral Health. *Eur J Dent.* 2019;13(2):261-270. doi:10.1055/s-0039-1693236
9. Bobetsis YA, Graziani F, Gürsoy M, Madianos PN. Periodontal disease and adverse pregnancy outcomes. *Periodontol 2000.* 2020;83(1):154-174. doi:10.1111/prd.12294
10. Konopka T, Paradowska-Stolarz A. Periodontitis and risk of preterm birth and low birthweight--a meta-analysis. *Ginekol Pol.* 2012;83(6):446-453.
11. Pockpa ZAD, Soueidan A, Koffi-Coulibaly NT, et al. Association Between Periodontitis and Preterm Birth in a Cohort of Pregnant Women in Ivory Coast. *Oral Health Prev Dent.* 2022;20:363-368. Published 2022 Oct 19. doi:10.3290/j.ohpd.b3464893
12. Conceição SDS, Gomes-Filho IS, Coelho JMF, et al. An accuracy study of the clinical diagnosis of periodontitis in pregnant women. *J Periodontol.* 2021;92(9):1243-1251. doi:10.1002/JPER.20-0441
13. Gatarayiha A, Ntaganira J, Brookes Z, Mutesa L, Gustafsson A, Rulisa S. Periodontitis and pre-eclampsia among pregnant women in Rwanda: A case-control study. *PLoS One.* 2024;19(10):e0312103. Published 2024 Oct 14. doi:10.1371/journal.pone.0312103
14. Cheng T, Wen P, Yu R, et al. Integrative microbiome and metabolome profiles reveal the impacts of periodontitis via oral-gut axis in first-trimester pregnant women. *J Transl Med.* 2024;22(1):819. Published 2024 Sep 3. doi:10.1186/s12967-024-05579-9
15. Foratori-Junior GA, Ventura TMO, Grizzo LT, Carpenter GH, Buzalaf MAR, Sales-Peres SHC. Label-Free Quantitative Proteomic Analysis Reveals Inflammatory Pattern Associated with Obesity and Periodontitis in Pregnant Women. *Metabolites.* 2022;12(11):1091. Published 2022 Nov 10. doi:10.3390/metabo12111091

Derechos de autor: 2024 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>