

Hablamos con...



Doctora Mónica Cano Rosás,
investigadora de la Universidad de Salamanca



En personas con parálisis cerebral, las alteraciones bucodentales constituyen un problema de primera índole

Investigadores de la Universidad de Salamanca, en colaboración con la Federación ASPACE Castilla y León –Federación Castellanoleonesa de Asociaciones de Atención a Personas afectadas de Parálisis Cerebral y Discapacidades Afines–, han puesto en marcha el “Estudio clínico de control de placa bacteriana en una población de pacientes crónicos con parálisis cerebral”. La coordinadora de este proyecto es la doctora Mónica Cano, investigadora del IBSAL –Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca–, quien reconoce las dificultades que tienen estos pacientes para mantener una óptima salud bucodental y cómo esta afecta a su patología sistémica.

¿Qué problemáticas de salud bucal sufren los pacientes de parálisis cerebral?

Dentro de los inconvenientes de salud con los que suelen encontrarse las personas afectadas por parálisis cerebral, las alteraciones bucodentales constituyen un problema de primera índole, por su impacto físico, social y psicológico.

Se trata de una discapacidad neuromuscular en la que existe mayor prevalencia de ciertas patologías bucodentales en comparación con controles sanos: parafunciones como el bruxismo, enfermedad periodontal, maloclusiones (sobre todo clase II y mordidas abiertas), traumatismos den-

tales en cuya etiología intervienen tanto la disfunción motora como la posible presencia de convulsiones, sialorrea, erosiones dentales por reflujo gastroesofágico, hiperplasia gingival, disfagia, etcétera. En muchos de estos problemas existen diferentes factores implicados y subyacen desequilibrios funcionales de los músculos orofaciales (espasticidad, falta de control postural, etcétera).

También ciertos estudios reflejan un aumento de la prevalencia de caries dental en relación con controles sanos, aunque sobre este punto no existe consenso entre los investigadores.

Los objetivos que se han planteado para el desarrollo de este proyecto son principalmente de carácter científico-aplicado y los resultados obtenidos tendrán una clara utilidad práctica

¿Qué aspectos se van a analizar en el estudio que han puesto en marcha?

En primer lugar, quiero agradecer a la Federación ASPACE Castilla y León, especialmente a su presidente, Luis Ángel Pérez Sotelo, y a su gerente, Raquel Aceves Díez, que nos han facilitado el desarrollo del estudio y con quienes compartimos el deseo de mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Queremos analizar el estado de salud bucodental de la población de Castilla y León con parálisis cerebral y discapacidades afines, mediante la evaluación de diferentes índices epidemiológicos dentales. Uno de nuestros objetivos es instruir a los monitores y cuidadores habituales de estas personas en programas de control de placa bacteriana y técnicas de cepillado, ya que sabemos que estos pacientes se encuentran con más dificultad para recibir atención bucodental, en parte debido a su falta de colaboración, y, por

otra parte, en muchas ocasiones presentan mala higiene oral a causa de sus limitaciones físicas o motoras.

¿Cómo influye la placa bacteriana en el agravamiento de la patología sistémica del paciente?

El progreso de la microbiología y de la inmunología en los últimos años ha dado más importancia si cabe al papel de la placa bacteriana, tanto en el desarrollo de la caries y la enfermedad periodontal como en su influencia negativa en pacientes con patologías crónicas de base.

Los niños con parálisis cerebral, además de los trastornos motores, presentan con frecuencia otras complicaciones y patologías asociadas (cardiopatías congénitas, epilepsia, problemas digestivos, diabetes mellitus, etcétera).

Cada vez son más las evidencias de la influencia del estado de salud bucodental sobre la salud general. La presencia de placa bacteriana complica otras graves condiciones de algunos de estos pacientes, tales como la cardiopatía y la diabetes. La correcta higiene bucal y la adecuada atención estomatológica reducen la frecuencia de presentación de bacteriemias y, por tanto, son imprescindibles para prevenir el desarrollo de endocarditis infecciosa en pacientes que tienen asociadas enfermedades cardiovasculares congénitas. Además, la placa bacteriana facilita el crecimiento gingival, que a su vez en estos pacientes puede verse incrementado por determinados fármacos antiepilépticos, por lo que la remoción mecánica de la placa mediante el cepillado es una de las medidas más importantes para prevenir el inicio y el progreso del sobrecrecimiento gingival y de las enfermedades dentales y periodontales, que pueden ser una condición agravante de algunas de sus patologías sistémicas.

Investigadores que participan en el proyecto; de izquierda a derecha, los doctores Diosdado, Cano, Galindo - vicerrectora de Postgrados la Universidad de Salamanca-, Martín, Alonso y Dib.





Alumnos de la Universidad de Salamanca participarán en la elaboración del estudio.

¿Cómo influye el grado de parálisis en la salud bucal del paciente?

El riesgo de desarrollar caries y gingivitis es mayor cuanto más alto es el grado de deterioro neurológico, tanto motor como cognitivo. Esto se debe a que la incoordinación motora afecta a la capacidad de realizar una higiene oral adecuada y los déficits cognitivos hacen más difícil la cooperación para lograr un cuidado oral eficaz.

**¿Qué papel juega el entorno (cuidadores) en la salud bucal de estos pacientes?
¿Se espera obtener recomendaciones básicas con su estudio?**

El cuidado oral en muchos de estos pacientes no depende solo de sí mismos sino de terceras personas (familiares, voluntarios, cuidadores), por lo que la formación en prevención y promoción de

salud oral de los cuidadores es esencial. Muchos de estos pacientes necesitan el auxilio de un terapeuta ocupacional o de un cuidador que puede ayudarles a adquirir habilidades y la motivación necesaria para mantener sus dientes naturales en la boca el mayor tiempo posible, guiándoles así hacia su salud odontológica, que a su vez redundará en una mayor salud general y un mejor control de su patología de base.

Los objetivos que se han planteado para el desarrollo de este proyecto son principalmente de carácter científico-aplicado y los resultados obtenidos tendrán una clara utilidad práctica para todos aquellos profesionales interesados en la evaluación de resultados de las intervenciones, con programas de control de placa bacteriana en personas con necesidades especiales, con enfermedades crónicas y con enfermedades sistémicas con importante compromiso médico.

Uno de nuestros objetivos es instruir a los monitores y cuidadores habituales de estas personas en programas de control de placa bacteriana y técnicas de cepillado, ya que sabemos que estos pacientes se encuentran con más dificultad para recibir atención bucodental

La correcta higiene bucal y la adecuada atención estomatológica reducen la frecuencia de presentación de bacteriemias y, por tanto, son imprescindibles para prevenir el desarrollo de endocarditis infecciosa en pacientes que tienen asociadas enfermedades cardiovasculares congénitas



¿Con qué medios cuentan para la elaboración del estudio? ¿Cómo va a llevarse a cabo el análisis?

En cuanto a los recursos materiales, agradecemos enormemente a los laboratorios Dentaid y Proser Clinic su colaboración desinteresada. En lo que se refiere a los recursos humanos, tenemos un equipo integrado por estomatólogos y odontólogos del Departamento de Cirugía de la Universidad de Salamanca y del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, algunos formamos parte del IBSAL -Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca- y de SEOENE -Sociedad

Española de Odontoestomatología para pacientes con necesidades especiales-, acreditando una amplia experiencia y sólida formación científica en el ámbito de la odontoestomatología en pacientes especiales y medicamente comprometidos. Además, en el equipo se integran también neurofisiólogos, higienistas, alumnos de Odontología, así como especialistas en estadística y documentación y personal técnico de la ASPACE. El estudio se realizará en las nueve entidades de parálisis cerebral con las que cuenta la Federación ASPACE de Castilla y León y se analizarán los resultados de la aplicación del programa preventivo de control de placa bacteriana en las muestras mediante técnicas estadísticas pertinentes.

Los resultados serán de interés para todo tipo de profesionales que trabajan con enfermos crónicos y que necesitan valorar o realizar un seguimiento del impacto que la educación en higiene bucodental y el autocuidado puede tener en este tipo de pacientes. Esto incluye a terapeutas ocupacionales, psicólogos, médicos, odontólogos, higienistas dentales y otros profesionales relacionados con el asesoramiento en programas sanitarios preventivos.

En septiembre de este año tenemos previsto organizar, conjuntamente entre el Instituto de Investigación Biomédica de la Universidad de Salamanca y la Confederación ASPACE, unas jornadas sobre "Salud bucodental y parálisis cerebral" a las que acudirán profesionales y expertos de varias universidades españolas y en las que podremos presentar un avance de este proyecto a la comunidad científica. ■



**VNiVERSIDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL