



SEOENE
Sociedad Española de Odontología y Estomatología
para pacientes con Necesidades Especiales

Protocolo de actuación clínica ante pacientes portadores de prótesis corporales

Autores: JA Gil-Montoya¹; FJ Rodríguez-Lozano²

¹Responsable de Odontología en Pacientes Especiales y Gerodontología, Granada, España; Instituto de Investigación Biosanitaria, Granada, España.

²Unidad de Pacientes Especiales y Gerodontología. Universidad de Murcia, Murcia, España.

¿Es necesario prescribir una profilaxis antibiótica antes del tratamiento dental en un paciente portador de una prótesis articular para evitar su rechazo o infección?

Hasta el momento no existen evidencias científicas que apoyen la hipótesis de que la infección de una prótesis articular pueda tener su origen tras una manipulación odontológica. Existen pocos estudios que lo sugieren y además con errores o limitaciones metodológicas importantes. Algunos estudios experimentales no han demostrado la utilidad de dichas profilaxis para controlar las infecciones articulares. Pese a existir la posibilidad de que algunos de los patógenos aislados en las prótesis articulares infectadas tengan su origen en la cavidad oral, no queda demostrado que esto ocurre tras el tratamiento dental.

Además, hay que tener en cuenta los riesgos/beneficios de dichas profilaxis. El uso habitual de antibióticos no está exento de crear resistencias microbianas, reacciones adversas y un incremento innecesario del coste sanitario.

Actuación clínica recomendada.

Por los motivos comentados anteriormente, en general, no está indicado el uso de profilaxis antibiótica previo al tratamiento dental en pacientes portadores de prótesis articulares.



SEOENE

Sociedad Española de Odontología y Estomatología para pacientes con Necesidades Especiales

En pacientes con antecedentes de rechazo o infección de sus prótesis articulares, se recomienda consultar con su cirujano/traumatólogo para establecer o no una pauta antibiótica previa al tratamiento dental. Igualmente, es importante conocer el estado médico general del paciente y el grado de salud e higiene oral, puesto que en sujetos inmunodeprimidos o diabéticos y con mal estado de salud oral, las posibilidades de infecciones posteriores al tratamiento odontológico se incrementan notablemente. En estos casos también se debe consultar con su cirujano y decidir si prescribir o no dicha pauta antibiótica.

Finalmente, es importante instaurar en nuestras consultas un programa de prevención de salud oral para este tipo de pacientes, con visitas periódicas, tartrectomías semestrales o anuales y formación adecuada del paciente para el mantenimiento de una higiene oral óptima.



SEOENE

***Sociedad Española de Odontología y Estomatología
para pacientes con Necesidades Especiales***

Referencias bibliográficas e Información adicional

Sollecito TP, Abt E, Lockhart PB, Truelove E, Paumier TM, et al. The use of prophylactic antibiotics prior to dental procedures in patients with prosthetic joints: evidence-based clinical practice guideline for dental practitioners—a report of the American Dental Association Council on Scientific Affairs. JADA. 2015;146(1):11-16.

The use of prophylactic antibiotics prior to dental procedures in patients with prosthetic joints. American Dental Association. [https://jada.ada.org/article/S0002-8177\(14\)00019-1/fulltext](https://jada.ada.org/article/S0002-8177(14)00019-1/fulltext)