

LA RELACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PERIODONTAL Y EMBARAZO

Durante el embarazo, las bacterias del biofilm pueden llegar al tejido placentario, a la circulación fetal y al líquido amniótico

CAUSAS

Los cambios hormonales que se producen durante el embarazo:

Incrementan la permeabilidad vascular de las encías

Facilitan la entrada de patógenos orales y mediadores de la inflamación en la circulación sanguínea

Los patógenos orales pueden viajar a otras partes del organismo, como la unidad feto-placentaria

QUÉ PRODUCE

Se produce una respuesta de tipo inmune que liberará citoquinas proinflamatorias

Si el organismo puede contener la infección, no se producirá ningún efecto adverso en el embarazo

Si no la contiene, puede haber una ruptura de membranas y un parto prematuro

EFFECTOS DE LOS COMPUESTOS INFLAMATORIOS

Pueden afectar al crecimiento del feto y provocar bajo peso al nacer

Pueden aumentar la presión arterial de la madre y dar lugar a una preeclampsia

RELACIÓN ENFERMEDAD PERIODONTAL-EMBARAZO ADVERSO

Los estudios han encontrado una asociación moderada entre la enfermedad periodontal y los distintos resultados adversos de embarazo, debido a:

- La heterogeneidad de los estudios
- La variabilidad en la definición de enfermedad

EVIDENCIAS CLÍNICAS

F. nucleatum es el patógeno oral más común:

- Puede trasladarse de la boca de la madre al útero, cuando su respuesta inmunitaria se debilita durante una infección respiratoria
- Se aísla repetidamente del líquido amniótico y la sangre del cordón umbilical en casos de parto prematuro y sepsis neonatal
- Se detecta junto con otras subespecies orales en infecciones intrauterinas, implicando un traslado conjunto desde la cavidad oral

Otros patógenos orales, como *P. gingivalis* (y sus endotoxinas), también se han encontrado en la placenta de pacientes con parto prematuro.