

(INFORMACIÓN ELABORADA POR NOVARTIS FARMACEUTICA)

Cuide la salud de sus dientes mientras reciba el tratamiento

El tratamiento que está tomando para su enfermedad **puede** afectar varias partes del cuerpo, entre ellas los dientes y las encías.

Por este motivo es especialmente importante que mantenga una buena salud dental durante el tratamiento de su enfermedad.

Este control debe empezar con una buena comunicación con su dentista y con el médico que está tratándole.

Por favor, explique al doctor que está tratando su enfermedad si ha tenido o tiene actualmente algún problema dental. Explique también a su dentista que actualmente está recibiendo un tratamiento que puede **afectar** a sus dientes.

Le resumimos a continuación qué se necesita para tener una buena salud dental:

- Programe una revisión y una limpieza dental antes de iniciar su tratamiento y periódicamente durante el mismo.
- Si lleva dentadura postiza pida a su dentista que la revise y la ajuste
- **Tras consultar con el médico que le está tratando, complete** todas las intervenciones dentales que pueda necesitar (como extracción de dientes o colocación de implantes) antes de empezar el tratamiento.
- Todas las intervenciones dentales que su dentista **pueda** recomendarle **mientras** reciba el tratamiento (como sacarle un diente o colocarle un implante) debe discutirlo primero con el médico que le está tratando.
- Consulte con su médico si durante el tratamiento observa que le sangran las encías, tiene dolor o sensación anormal en los dientes o las encías, o alguna infección dental

Los hábitos para una higiene dental correcta son los mismos que para las personas que no reciben tratamiento, pero debido a que el tratamiento puede afectar la salud dental es incluso más importante respetar estas normas de forma cuidadosa y regular.

Para la higiene dental rutinaria debe:

- Cepillar sus dientes y lengua con movimientos suaves después de cada comida y antes de acostarse, utilizando un cepillo suave
- Una vez al día aplique un hilo de seda dental para eliminar la placa (si le sangran las encías o le duelen, deberá evitar el área que esté afectada, y aplicarlo en los otros dientes)
- Mantenga la boca húmeda enjuagándola a menudo con agua (muchos medicamentos pueden causar sequedad de boca que puede provocar caries y otros problemas dentales)
- No utilice enjuagues bucales que contengan alcohol

Compruebe cada día, mirándose en un espejo si observa algún cambio en los dientes o encías, como caries o encías que sangren. Si observa algún problema o un cambio o tiene dolor en la boca, dientes o mandíbula, consulte con su médico inmediatamente.

Osteonecrosis de la mandíbula

Los pacientes con su enfermedad pueden experimentar una reacción poco frecuente, mientras están recibiendo el tratamiento, llamada Osteonecrosis de la Mandíbula (ONM). Esta situación comporta la exposición de partes del hueso de la mandíbula y puede aparecer sin ningún signo o bien asociada a dolor y molestias. En casos graves, el hueso de la mandíbula puede llegar a estar perdido parcialmente o roto.

Los síntomas que puede notar incluyen, entre otros:

- Dolor, inflamación o infección de las encías
- Pérdida de dientes
- Mala cicatrización de las encías
- Sensación de adormecimiento o pesadez de la mandíbula

Si observa alguno de los síntomas descritos anteriormente o cualquier otro o problemas de la boca o la mandíbula, consulte con su médico inmediatamente y siga sus recomendaciones.

Puede que el médico le recomiende ir a un cirujano maxilofacial para diagnosticar y tratar la osteonecrosis de la mandíbula .

El diagnóstico se puede hacer mediante revisión visual de la boca, y además puede necesitar otras pruebas como rayos X o análisis para detectar infecciones (cultivos microbiológicos) o biopsias.

Los tratamientos para la ONM pueden incluir antibióticos, enjuagues bucales y elementos dentales extraíbles. Además puede ser necesario alguna intervención dental menor. **Normalmente se evita la cirugía dado que puede empeorar la situación.**

No se conoce con exactitud cuál es la causa de la Osteonecrosis de la Mandíbula ni la frecuencia con la que puede aparecer.

La higiene dental es una parte importante de su cuidado general, especialmente mientras recibe el tratamiento.

Con el fin de mantener una buena salud dental deberá informar a su dentista de cuál es su enfermedad y de los tratamientos que está recibiendo, en la primera visita que realice después del diagnóstico de su enfermedad.

Se recomienda que se pongan en contacto su dentista y su médico en caso que necesite una consulta dental.

PARA ENTREGAR A LOS DENTISTAS

La osteonecrosis de la mandíbula es una situación poco frecuente que se ha observado en pacientes que reciben bisfosfonatos como parte del tratamiento para su enfermedad **ósea**.

El conocimiento actual de la ONM es limitado respecto a cómo se define, a cuál es su causa y cuál es su frecuencia.

Se recomienda a los pacientes en tratamiento con bisfosfonatos que informen a su médico y dentista en cuanto detecten algún problema dental.

Si tras la revisión del paciente existe la sospecha de un posible diagnóstico de ONM, es importante que derive el paciente a un cirujano maxilofacial, con experiencia en el diagnóstico y manejo de la ONM. **Deben evitarse intervenciones dentales invasivas puesto que pueden exacerbar esta condición.**

Recomendaciones para el diagnóstico

La presentación clínica inicial de una posible ONM se puede describir como:

- Exposición del hueso con o sin dolor
- Cicatrización retardada o falta de cicatrización de la cavidad tras una extracción dental
- Infección crónica del hueso de la mandíbula o de la zona dental

Los síntomas de la ONM pueden incluir, entre otros:

- Dolor, inflamación o infección de las encías
- Pérdida de dientes
- Mala cicatrización de las encías
- Adormecimiento o sensación de pesadez de la mandíbula
- Descarga purulenta

Los posibles factores de riesgo para la ONM incluyen:

- Radioterapia de cabeza y cuello
- Quimioterapia
- Tratamiento esteroide (p.ej. cortisona)
- Enfermedad subyacente
- Anemia y otras alteraciones hematológicas relacionadas
- Infección
- Higiene bucal pobre
- Enfermedad en las encías
- Cirugía dental (como extracción de dientes)
- Abuso de alcohol
- Tabaquismo
- Mala nutrición
- Mala circulación o problemas de coagulación

Recomendaciones para pacientes en tratamiento con bisfosfonatos

- Programar una revisión y limpieza dental antes de iniciar el tratamiento y periódicamente durante el mismo
- Revisión y ajuste de dentadura postiza antes de iniciar el tratamiento
- Todas las intervenciones dentales (como extracción de dientes o colocación de implantes) deben completarse antes de iniciar el tratamiento
- Todas las intervenciones dentales (como extracción de dientes o colocación de implantes) que se necesiten durante el tratamiento deberán discutirse primero con el médico
- Si el paciente presenta una posible ONM deberá ser derivado a un cirujano maxilofacial con experiencia en el diagnóstico y manejo de ONM. Deberá evitarse cualquier tipo de intervención dental invasiva, puesto que puede empeorar la situación.