

COMO EL HÁBITO DE FUMAR AFECTA LA SALUD BUCAL

El tabaquismo afecta de distintas maneras:

- En las piezas dentarias compromete la estética, provocando manchas en el esmalte. Se observa además un aumento de la probabilidad a desarrollar caries; hay trabajos científicos que concluyen que se puede duplicar el riesgo con respecto a los no fumadores debido a cambios en la flora bucal (conjunto de gérmenes que viven en la cavidad bucal) y en el pH de la saliva, haciéndola más ácida.
- Halitosis: el tabaco y las sustancias que se le adicionan al cigarrillo se adhieren a la lengua, mucosa de la boca y los dientes generando mal aliento, sumado a la sequedad bucal que también provoca.
- En las encías y tejidos periodontales es un factor importante para el avance y severidad de la enfermedad periodontal, ya que tiene efectos perjudiciales en los mecanismos de defensa de la encía

y también contribuye a un aumento en la formación del tártaro.

En los fumadores es mayor la recidiva de la enfermedad periodontal.

- En la mucosa bucal (paladar, encías, carrillos, lengua y piso de la boca) puede contribuir a que aparezcan lesiones cancerizables (que pueden desarrollar cáncer). Estas son a veces asintomáticas, pueden tener aspecto de manchas blancas o rojas, indoloras y algunas son sangrantes. En otros casos hay movilidad en una pieza dentaria o adormecimiento de un sector de la cara.

Por todos estos motivos lo indicado es dejar de fumar y concurrir al odontólogo 2 veces al año o ante cualquier signo de alarma.

Cada año más de un 70% de los fumadores visita a su médico, y más del 50% al dentista, por lo cual es esencial que los odontólogos estemos preparados para intervenir con todos

los pacientes fumadores.

Como en otras especialidades, los odontólogos tenemos una oportunidad única de diagnosticar, incluyendo en nuestra ficha el status tabáquico con el objetivo de vincular la salud bucal con la cesación y reiterar el consejo en cada consulta en la medida que siga fumando.

Además, hay cada vez más datos de que los fumadores que reciben consejo sanitario de abandono y tratamientos para el abandono refieren más satisfacción con su asistencia sanitaria que los fumadores que no los reciben.

Por lo tanto, el abordaje integral del paciente fumador que incluya el conocer y utilizar los tratamientos farmacológicos costo-efectivos para la cesación, educándonos para su uso, resultará en una consulta más calificada y satisfactoria, que aumentará la tasa de cesación y/o la motivación para el cambio.