

CUIDADOS DENTALES EN PACIENTES ADULTOS MAYORES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL

La Hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de presión sanguínea en las arterias, por lo que se considera uno de los problemas más importantes de salud pública, es uno de los factores de mayor riesgo en la predicción de la evolución pos-operatoria ya que se asocia a tasas de morbilidad y mortalidad considerablemente elevadas. La atención de pacientes odontológicos que desconocen su estado de salud general es muy común hoy en día.

TIPOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL:

a) Hipertensión Esencial: En el 90% de los pacientes con Hipertensión arterial, la causa es desconocida, aunque puede ser de origen genético o por ingesta exagerada de sal.

b) Hipertensión Secundaria: En la cual los individuos poseen una condición que explica la presencia de hipertensión, como la enfermedad renal, desórdenes endocrinos y problemas neurológicos.

Clasificación de la Presión Arterial

Categoría	Presión Sistólica en mm Hg	Presión Diastólica en mm Hg
Optima	< 120	<80
Normal	< 130	<85
Normal alta	130 –	139
Hipertensión	85 –	89
Etapas 1	140 – 159	90 – 99
Etapas 2	160 – 179	100 – 109
Etapas 3	igual o > 180	igual o > 110

FACTORES DE RIESGO PARA HIPERTENSIÓN ARTERIAL:

Edad, Sexo (masculino), Raza (negra), Diabetes Mellitus, Enfermedad en un órgano "blanco", Otra enfermedad cardiovascular asociada.

Estilo de vida:

Obesidad y dieta.
Sedentarismo.
Cigarrillo.
Consumo de alcohol.
Depresión y stress..

El manejo odontológico del paciente hipertenso tiene como objetivo:

- Reducción del estrés y ansiedad
- Establecer relación estable y honesta con el paciente.
- Discutir con el paciente sus miedos.
- Evitar situaciones estresantes.
- Usar premedicación si es necesaria (Benzodiazepinas).
- Usar óxido nitroso si es necesario, evitando hipoxia (falta de oxígeno en el cerebro) porque puede producir un aumento brusco de la PA.
- Cambios graduales de posición para evitar hipotensión postural.
- Evitar estimulación de reflejos vagales.

Tratamiento No Farmacológico de la Hipertensión Arterial:

Al analizar el rendimiento del cambio de hábitos, es evidente el efecto benéfico que sobre la presión arterial logran las siguientes modificaciones:

- 1.- Reducción de peso: La disminución del peso es

la medida no farmacológica que obtiene mayor efecto antihipertensivo, disminuyendo mortalidad y morbilidad cardiovascular.

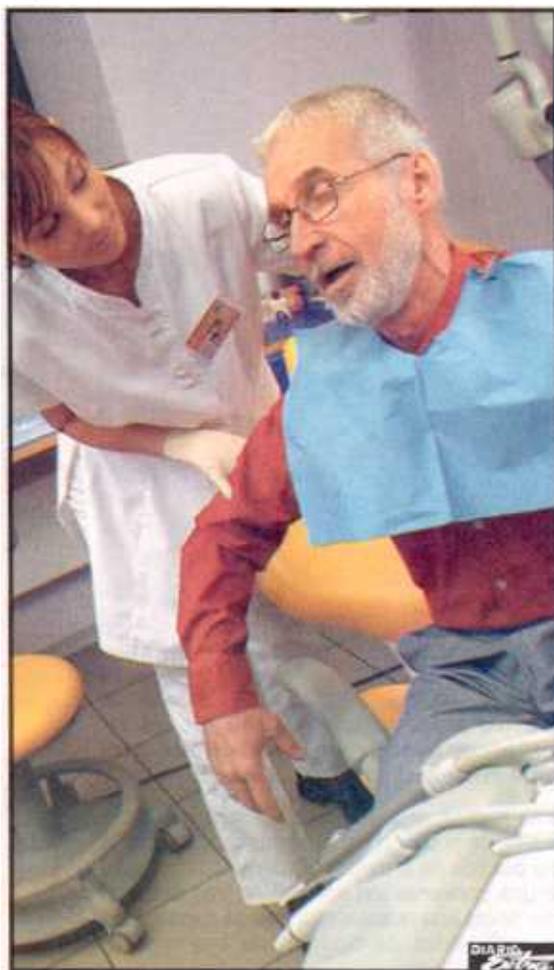
- 2.- Disminución de ingesta de sodio.
- 3.- Reducción de la ingesta de alcohol.
- 4.- Ejercicio dinámico diario.
- 5.- Suplementación de Potasio y Calcio
- 6.- Suspensión del cigarrillo
- 7.- Suplemento de grasas poli insaturadas
- 8.- Otras medidas: La relajación, meditación o yoga ha demostrado un efecto antihipertensivo leve. La más importante es la relajación para manejar la tensión emocional

CUIDADOS DENTALES CON EL PACIENTE HIPERTENSO:

El paciente odontológico se encuentra sometido a un gran estrés por la realización de los procedimientos inherentes a la consulta. Muchos de ellos pueden padecer hipertensión arterial o aún no estar diagnosticados. El odontólogo, como parte del equipo de salud debe reconocer y brindar el manejo inicial de estos pacientes, conocer los efectos de los medicamentos que generalmente se usan en el manejo de esta patología y promover todas las estrategias que disminuyan las complicaciones cardiovasculares secundarias al mal control de la presión arterial.

El Odontólogo debe familiarizarse con cualquier escala de severidad para clasificar a su paciente, debe confirmar los valores de PA y puede entonces diferir o no realizar el procedimiento planeado en pacientes con enfermedades sistémicas severas que se encuentre con cifras de presión elevadas.

Otra variable a considerar es la duración



del procedimiento. Si es un procedimiento corto en el que se puede predecir un tiempo de hasta de 3 minutos, podría intentar realizarse, pero si es un procedimiento extenso como la extracción de un primer molar solitario que aparece anquilosado con pulpitis aguda, el odontólogo debe ser prudente y puede optar por prescripción de antibióticos y analgésicos y referir a una clínica dental hospitalaria o a un cirujano oral maxilo-facial.

El odontólogo debe esforzarse por limitar la cantidad total de epinefrina circulante lo cual incluye la administrada en el procedimiento y la que libera el mismo paciente proveniente de la médula adrenal. Se debe evitar cualquier vasoconstricción adicional, teniendo precaución para evitar la inyección intravascular directa y la infiltración del ligamento periodontal con 1:50.000 epinefrina debido a la potencial absorción rápida de la epinefrina

También se recomienda administrar inyecciones locales de anestésicos para pacientes hipertensos en un cuadrante a la vez, especialmente en aquellos con existe lesión de órganos blancos. En procedimientos prolongados donde se contemple el uso de múltiples inyecciones, el odontólogo debe tomar la precaución de tomar la presión cada 15 a 10 minutos durante el procedimiento.

Si desea mayor información, puede solicitarla al Colegio de Cirujanos Dentistas al 2256-3100 o visitar la página web: www.colegiodontistas.org.

Mañana en **DIARIO Extra**

BODA REAL

Mañana, en el segundo capítulo de la serie "JUAN PABLO: CAMINO A LA SANTIDAD", muere su padre, lo cual le afligió enormemente y su designación como nuevo Papa.
...y en el reportaje de Segunda Sección, todo sobre la próxima boda real del hijo de Diana, la princesa de Gales, con una hermosa plebeya...