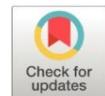


Patologías bucodentales más frecuentes en pacientes con diabetes mellitus y complicaciones durante el tratamiento odontológico. Revisión de literatura

Most frequent oral pathologies in patients with diabetes mellitus and complications during dental treatment. Literature review

- 1 Eloy Benjamín Avilés Torres  <https://orcid.org/0009-0003-3968-2678>
Estudiante de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca.
eloy.aviles@est.ucacue.edu.ec
- 2 Gloria Azucena Andrade Molina  <https://orcid.org/0000-0002-2867-1055>
Docente de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca
gandradem@ucacue.edu.ec
- 3 María Cristina Gallegos Peralta  <https://orcid.org/0009-0005-8078-1162>
Estudiante de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca.
cristina.gallegos@est.ucacue.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 23/07/2023

Revisado: 20/08/2023

Aceptado: 05/09/2023

Publicado: 05/10/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i4.2705>

Cítese:

Avilés Torres, E. B., Andrade Molina, G. A., & Gallegos Peralta, M. C. (2023). Patologías bucodentales más frecuentes en pacientes con diabetes mellitus y complicaciones durante el tratamiento odontológico. Revisión de literatura. Anatomía Digital, 6(4), 41-55. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i4.2705>



ANATOMÍA DIGITAL, es una Revista Electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 International. Copia de la licencia: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

Palabras claves:

Patologías
Bucodentales,
Diabetes,
Complicaciones,
Tratamiento.

Keywords:

Oral Pathologies,
Diabetes,
Complications,
Treatment.

Resumen

Introducción. La presente Revisión de literatura se ejecutó con el objetivo de analizar patologías dentales en pacientes diabéticos, y también, describir las distintas complicaciones que se pueden manifestar durante el tratamiento. **Objetivo:** Describir los distintos tipos de patologías bucodentales más prevalentes en pacientes con diabetes mellitus. **Materiales y Métodos:** El presente estudio tiene un enfoque, descriptivo, con una recopilación de datos que cuentan con información relevante a cerca de patologías bucodentales y diabetes, además, una búsqueda en bases digitales como, PubMed, MEDLINE, SciELO y Scopus con los términos “patologías dentales”, “diabetes”, “complicaciones de tratamientos”. **Conclusiones:** La salud oral es de suma importancia en los pacientes con diabetes mellitus, ya que presentan un alto riesgo de desarrollar patologías y lesiones dentales como la Periodontitis o Enfermedad Periodontal que es la patología que más presenta este tipo de paciente por la reducción de la producción de saliva y elevados niveles de azúcar en los tejidos dentales. **Área de estudio general:** Odontología. **Área de estudio específica:** Odontología General. **Tipo de estudio:** Revisión de literatura.

Abstract

This literature review aims to analyze dental pathologies in diabetic patients and describe the complications that can occur during treatment. **Objective:** To describe the most prevalent oral pathologies in patients with diabetes mellitus. **Materials and Methods:** This research has a descriptive approach, with a collection of data that have relevant information about oral pathologies and diabetes. In addition, a search was conducted in digital databases such as PubMed, Medline, SciELO, and Scopus using the keywords "dental pathologies," "diabetes," and "treatment complications." **Conclusions:** Oral health is of utmost importance in patients with diabetes mellitus since they present an elevated risk of developing dental pathologies and lesions such as periodontitis or periodontal disease. This is the most common condition among diabetic patients due to reduced saliva production and elevated sugar levels in dental tissues.

Introducción

Es de suma importancia tener un adecuado diagnóstico de diabetes en Odontología, ya que esta se ha pronunciado de manera retirada en la práctica diaria del profesional de la salud (1). Esta patología sistémica ya se la considera como compleja, ya que existe una inadecuada acción metabólica de los tejidos diana, y a su vez una disminución considerable de secreción de insulina, llegando a afectar la biotransformación de proteínas, lípidos y glucosa (1).

La diabetes ha sido reconocida desde hace muchos años como una enfermedad sistémica crónica ya que presenta una con una prevalencia muy alta a nivel mundial, 463 millones de personas viven con DM y ha aumentado significativamente en los últimos diez años (1,2). En América Latina los datos epidemiológicos consideran a la DM como una enfermedad crónica frecuente siendo la prevalencia de 31,6 millones de personas (3).

Por otro lado, en Ecuador a nivel de Latino América presenta un porcentaje disminuido siendo este el 2,7% de la población en general, sin embargo, al ser un país pequeño se debe tomar muy en cuenta esta enfermedad crónica (1). Por lo que los profesionales de la odontología deben estar muy bien informados de esta patología, porque esta enfermedad crónica puede ser de mucho impacto en la salud oral (2,4).

Enfermedad periodontal, caries, infecciones y cicatrización de heridas son los problemas más frecuentes que padecen los pacientes diabéticos. Además, algunos fármacos que se utilizan como tratamiento para la diabetes pueden tener efectos secundarios en la salud bucal, como una menor producción de saliva y un mayor riesgo de infecciones fúngicas (5).

Por lo tanto, los odontólogos deben estar capacitados para brindar atención dental personalizada y específica para pacientes con diabetes, con el objetivo de prevenir y tratar eficazmente las complicaciones bucales asociadas con esta enfermedad (6).

La diabetes mellitus la definimos como un trastorno metabólico multisistémico, que como acción principal tiene provocar una secreción y producción insuficiente de insulina, lo que conduce a la hiperglucemia, lo que predispone a los individuos a las complicaciones microvasculares y macrovasculares características de esta patología (7). Hoy en día, se cataloga como una de las enfermedades más comunes y con alta mortalidad prematura a nivel global. Es importante conocer qué enfermedades bucodentales y sus síntomas se presentan o presentan en pacientes diagnosticados con esta enfermedad. Complicaciones que pueden ocurrir durante el tratamiento dental (2,7).

Las patologías bucodentales que se manifiestan en la diabetes aparecen en respecto a los cambios anormales a nivel sistémico del individuo, el mismo que origina la enfermedad, no obstante, es un tema no resuelto en su totalidad, ya que existen varios estudios que comparten la misma finalidad que es relacionar las patologías orales con la diabetes (5). Varias de estas patologías bucodentales que aparecen en pacientes diabéticos son lesiones en la mucosa bucal, enfermedad periodontal, xerostomía, candidiasis oral, infecciones crónicas de origen endodóntico (5,8).

las posibles complicaciones orales durante los tratamientos odontológicos se originan por una quimiotaxis deficiente de neutrófilos polimorfonucleares, que genera una resistencia inmunológica de los tejidos disminuida y a su vez una disminución del metabolismo del colágeno que aumenta el riesgo de generar patologías e infecciones en pacientes con diabetes (9).

Con relación a la enfermedad periodontal, no tiene una asociación directa con la diabetes, no obstante, existe una mayor destrucción periodontal en estos pacientes a comparación de los demás, por otro lado, la prevalencia de caries es mayor en pacientes diabéticos (10). La manifestación de lesiones en la cavidad oral, tienen mayor riesgo de generar infecciones como por ejemplo la candidiasis y procesos de cicatrización más tardados, La patología más estudiada es la xerostomía, a razón de que los pacientes diabéticos tienen una tasa menor de flujo de saliva (10,11).

La Organización Mundial de la Salud pronuncio que hay aproximadamente 345 millones de personas que padecen diabetes alrededor del mundo, y los dentistas tienen la tarea de detectar tanto la diabetes diagnosticada como la no diagnosticada, y cuando no se diagnostica, es más probable que los pacientes busquen consejo antes de ver a un médico (2,6). Luego de verificar con el odontólogo las correspondientes historias clínicas, se debe derivar al paciente al médico para una evaluación adecuada, y no se debe iniciar el tratamiento odontológico hasta que se tenga la información necesaria sobre la evolución que el paciente se encuentra bajo control (6,17,18).

La salud bucal es un factor importante que no se puede pasar por alto, pero debe ir de la mano con la salud general del individuo, además, estos pacientes tienen más riesgo a padecer estas patologías dentales, debido a que tienen un alto riesgo de padecer periodontitis, xerostomía y caries dental. Y también patologías endodónticas (19). Los pacientes no controlados serán más propensos a las complicaciones del tratamiento dental y el tratamiento quirúrgico. Las personas con esta afección tienen más probabilidades de tener riesgo de infección, proceso de cicatrización lenta e incluso pérdida de piezas dentales debido a la enfermedad de las encías (19).

Por otro lado, en el tratamiento de lesiones orales en pacientes diabéticos se deben considerar ciertos procedimientos, uno de los cuales es el uso de anestésicos locales sin vasoconstrictores, ya que los anestésicos se deben utilizar para tratamientos más agresivos como endodoncias, extracciones y cirugías. localmente con vasoconstrictores, pero en menor concentración (20).

Metodología

En este trabajo se recolectaron datos con información relevante sobre patologíadental y diabetes, además se ejecutó una búsqueda en diferentes bases de datosdigitales los mismo que se encontraron en la base de datos de la Biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca, entre ellos se seleccionó revistas como PubMed/MEDLINE, LILACS y SciELO Conceptos Patología Oral, los criterios deinclusión se basaron en conjunto a las palabras clave como patologías bucodentales, complicaciones, tratamiento y Diabetes Mellitus, en artículos en español e inglés. Por otro lado, los criterios de exclusión sería el descarte de todos los artículos que no presentaban las palabras claves, que no se encontraron en la base de datos ya mencionados, tesis de grado, tesis de postgrado y además por tipo de estudio, por último, se excluyeron los artículos que tenían diferente idioma a los ya mencionados (figura 1).

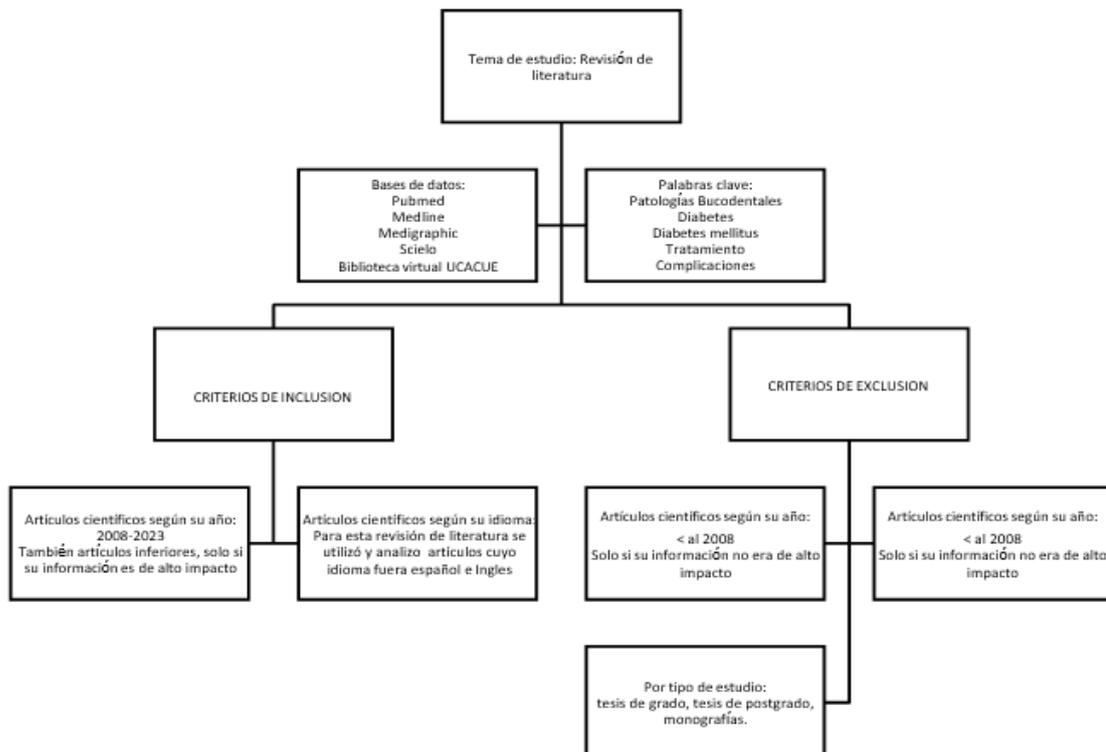


Figura 1. Búsqueda exhaustiva de artículos científico, criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de exclusión e inclusión son cruciales para seleccionar participantes adecuados y garantizar la validez en investigaciones y ensayos clínicos.



Figura 2. Años de publicación de los artículos realizados para este trabajo

En cuanto a la búsqueda bibliográfica la mayor cantidad de información se obtuvo en un rango del año 2017 al 2023.

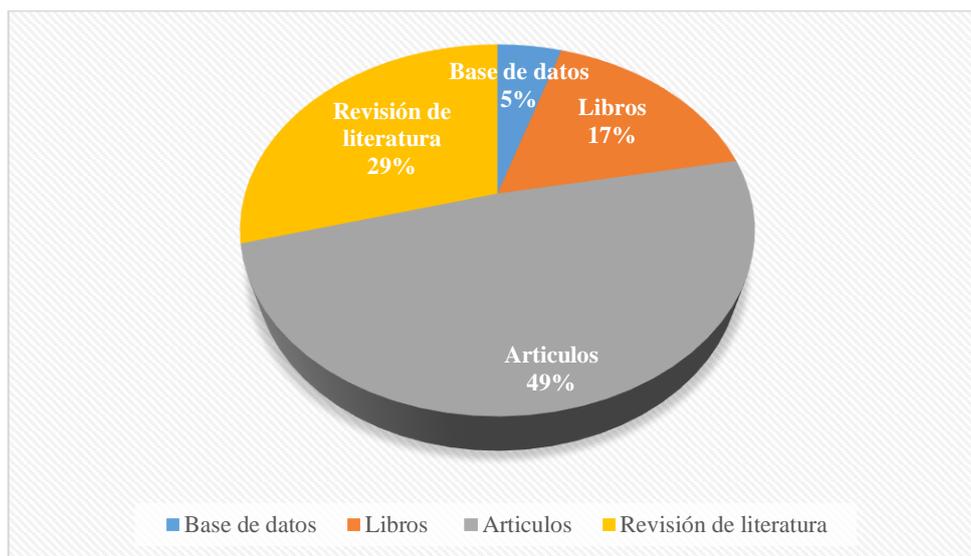


Figura 3. Porcentaje total de Referencias Bibliográficas, Especificación

Referente a la búsqueda bibliográfica, la mayor cantidad de información obtenida son los artículos, seguidos de las revisiones bibliográficas y los libros.

Tabla 1. Método de investigación

Biblioteca Electrónica	Filtros	Método de investigación
LILACS	Búsqueda: (Diabetes Mellitus) (Odontología) AND (Patologías) (2015-2023), (artículos), (español).	Se utilizó para la recopilación de datos de información (artículos) de gran impacto en inglés.
PubMed	Search: (Diabetes Mellitus in Dentistry). Filters applied: (Year of publication: 2015) - (Year of publication: 2023). Language: Spanish, English, last 8 years.	
Scielo	Búsqueda: (Diabetes Mellitus en la Odontología). Filtros aplicados: (Año de publicación: 2015) - (Año de publicación: 2023). Idioma: español, últimos 8 años.	

Referente a la búsqueda bibliográfica, las bibliotecas digitales fueron adecuadas para el método de investigación que se empleó.

Discusión

En esta revisión de literatura intentamos explicar estas patologías, considerando literatura y estudios centrados en las patologías bucodentales que se encuentran directa mente relacionadas con la Diabetes Mellitus, en algunos casos de forma general y en otros de forma específica

En primera instancia Rodríguez S expuso que un correcto manejo y diagnóstico de los pacientes con diabetes durante la atención odontológica es de suma importancia, porque con ello podemos ejecutar una correcta planificación para un tratamiento adecuado, entre eso lo más importante es la clasificación que se le da a los pacientes, desde un paciente sospechoso hasta un paciente no controlado de alto riesgo (27). Sin embargo, Rojas D y Molina D, señalaron que previo a cualquier tratamiento sea o no sea odontológico, se debe realizar exámenes complementarios ya que todo sujeto debe ser evaluado anualmente por el profesional para descartar riesgos futuros en la salud oral del paciente (16).

Por otro lado (1), en su libro realizado en Cuenca Ecuador en el año 2022, el mismo que denota valores estadísticos y prevalencias de alto impacto acerca de la diabetes mellitus, patologías bucodentales como manifestaciones y también como parte del progreso de la

enfermedad sistémica, siendo así catalogada la enfermedad periodontal como la patología dental más vista en pacientes Diabéticos, seguida de la caries dental y también la candidiasis oral, siendo estas tres las más mencionadas, por otro lado da hincapié a las patologías o lesiones endodónticas.

Ciertamente y como afirma (40), enfoca sus estudios y análisis en que todos los procesos de las patologías dentales que se presentan en los pacientes diabéticos, van a desencadenar en problemas endodónticos ya que por la cantidad y la virulencia de los microorganismos y antígenos que se desarrollan en Enfermedades Periodontales, procesos cariogénicos, lesiones tisulares junto con una respuesta inmune del huésped dará como finalidad una lesión endodóntica y como última consecuencia la necrosis pulpar.

Para finalizar, cabe recalcar las complicaciones que se presenta durante el tratamiento odontológico, descritos por (17) y (41), los mismos que dividen en dos puntos específicos que son las complicaciones intraoperatorias que se presentan cuando existe lesiones de tejido blando, daños de la articulación temporo-mandibular y lesiones óseas. Por otro lado, las posoperatorias que suceden después de realizar el tratamiento como puede ser hemorragias, infecciones o edemas. Es importante también mencionar el uso de los antibióticos previo a realizar el tratamiento, que beneficia al resultado de este y a su vez ayuda al paciente a no presentar patologías futuras (17,41).

Conclusiones

En síntesis, de lo analizado, la diabetes es una enfermedad de alta complejidad que afecta el metabolismo de la glucosa en el cuerpo del individuo. Se clasifica en diabetes tipo 1, diabetes tipo 2 y diabetes gestacional, las mismas que tienen características, síntomas incluso consecuencias específicas. La diabetes tipo 1 se la describe como la falta de producción de insulina, la diabetes tipo 2 se caracteriza por la resistencia que presenta a la insulina y a la producción inadecuada de la misma, y la gestacional que ocurre durante el periodo de embarazo y la misma se necesita un cambio de estilo de vida para un adecuado manejo.

La salud oral es de suma importancia en los pacientes con diabetes mellitus, ya que presentan un alto riesgo de desarrollar patologías y lesiones dentales como la Periodontitis o Enfermedad Periodontal que es la patología que más presenta este tipo de paciente por la reducción de la producción de saliva y elevados niveles de azúcar en los tejidos dentales. De igual manera al no asistir de manera periódica tanto al médico tratante como al odontólogo, estos pacientes llegaran a tener mayor riesgo durante y después del tratamiento como pueden ser infecciones, una lenta cicatrización e incluso pérdida de piezas dentales.

La enfermedad periodontal y la diabetes mellitus están directamente relacionados, ya que la diabetes mellitus eleva el riesgo de desarrollar periodontitis, que es una patología inflamatoria crónica que llega a afectar los tejidos que lo circunscribe y dan soporte a los dientes, y a su vez, la periodontitis tiene un gran impacto negativo en el control de la diabetes.

Es esencial que el profesional odontólogo tenga cautela con los signos de la diabetes en sus pacientes y que además de evaluar exámenes complementarios, derivar al médico para que se ejecute un tratamiento adecuado, también tener precaución con el uso de anestésicos en los pacientes.

Conflicto de intereses

No se reporta conflicto de intereses ya que el tipo de artículo es una revisión bibliográfica.

Declaración de contribución de los autores

Autor 1: búsqueda exhaustiva de la literatura científica relevante sobre el tema en cuestión garantiza la identificación de información actual suficiente para respaldar el estudio. Se tienen en cuenta los avances recientes en el campo, lo que da como resultado una investigación sólida.

Autor 2: Guía del proceso metodológico, corrección de la redacción del manuscrito. Asimismo, los autores han participado activamente en la interpretación de los datos y en la elaboración de las conclusiones.

Autor 3: Ha contribuido con una revisión exhaustiva de la literatura científica relevante, además de las figuras y tablas que han sido llevadas a cabo garantizando la precisión y claridad en la presentación de los resultados

Referencias Bibliográficas

1. Reinoso S, Vélez E. El paciente diabético en la consulta odontológica. Edunica [Internet]. 10 de septiembre de 2022 [citado 09 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/edunica>
2. Chan M. Organización mundial de la salud. informe mundial sobre la diabetes. Iris [Internet]. 09 de octubre del 2010 [citado 09 de mayo de 2023]; 1(2): 7-80. Disponible en: www.who.int

3. Caixeta R. Panorama de la Diabetes en la región de las Américas. Iris [Internet]. 02 de febrero 2021 [citado 09 de mayo de 2023]; 1(2): 9-40. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/panorama-diabetes-region-americanas>
4. Mendoza Romo MÁ, Padrón Salas A, Cossío Torres PE, Soria Orozco M. Prevalencia mundial de la diabetes mellitus tipo 2 y su relación con el índice de desarrollo humano. Scielo [Internet]. 12 de abril del 2017 [citado 09 de mayo de 2023]; 1(1): 1–6. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.103>
5. Hechavarria Martínez B. Principales alteraciones bucodentales en pacientes diabéticos. MediSan [Internet]. 04 de abril del 2016 [citado 09 de mayo de 2023]; Vol. (9): 1-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=67841>
6. Organización de dentistas de España. Protocolo de recomendaciones en el tratamiento. Scielo [Internet]. 22 de julio del 2012 [citado 09 de mayo de 2023]; 10(2): 1-8. Disponible en: http://www.coeg.eu/wp-content/uploads/2013/11/14_diabeticos.pdf
7. Mora Corrales E. Estado actual de la diabetes mellitus. Scielo [Internet]. 16 de agosto del 2014 [citado 09 de mayo de 2023]; 56(2): 1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.51481/amc.v56i2.831>
8. Plata L. Silverman S. Standards of Medical Care in Diabetes-2016: Summary of Revisions. PubMed [Internet]. 2016 January 05 [cited 2023 May 09]; 39(1): 1-3. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26696680
9. Fabricio R. Jumbo T. Acosta Navia K. Avilés A. Complicaciones agudas de la diabetes tipo 2. Scielo [Internet]. 23 de marzo del 2020 [citado 09 de mayo de 2023]; 20(2): 1-12. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(1\).esp.marzo.2020.46-57](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(1).esp.marzo.2020.46-57)
10. Bascones A. Diabetes mellitus: Su implicación en la patología oral y periodontal. Scielo [Internet]. 11 de julio de 2010 [citado 09 de mayo de 2023]; 1(1): 1-15. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000500003#bajo
11. Sánchez E. Diabetes mellitus. Scielo [Internet]. 14 de mayo de 2012 [citado 09 de mayo de 2023]; 3(1): 1-13. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_serial&pid=0213-1285

12. Pilar Hevia E. Educación en diabetes diabetes education. ScienceDirect [Internet]. 03 de marzo de 2016 [citado 09 de mayo de 2023]; 27(2): 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2016.04.016>
13. García García E. Actualización en diabetes Tipo 1. AEpap [Internet] 24 de mayo de 2017 [citado 10 de junio de 2023]; 1(3): 1-8. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._445-452_actualizacion_en_diabetes.pdf
14. Durán Agüero S. Araya Pérez M. Alimentación y diabetes. Scielo [Internet] 27 de enero de 2012 [citado 10 de junio de 2023]; 27(4): 1-6. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2012.27.4.5859>
15. Gacliardino J. Educación en Diabetes, Diabetes Mellitus. Mediterráneo [Internet]. 13 de junio de 2014 [citado 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.medsuq.cl/producto/diabetes-mellitus-3-edicion>
16. Rodríguez C. Capítulo II definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. Scielo [Internet]. 18 de octubre de 2010 [citado 10 de junio de 2023]; 2(1): 1-6. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000400003
17. Cantos Álvarez B. Diabetes en la Odontología. Scielo [Internet]. 17 de julio de 2022 [citado 10 de junio de 2023]; 1(1) 1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/os.v25i4.23837>
18. Dayana A. Diabetes mellitus, manifestaciones en cavidad oral. Una revisión de tema. Scielo [Internet], 14 de diciembre de 2019 [citado 10 de junio de 2023]; 25(2): 1-12. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672019000200105
19. Arrieta Blanco J, Martínez E. Problemas bucodentales en pacientes con diabetes. Scielo [Internet]. 07 de marzo de 2010 [citado 10 de junio de 2023]; 8(2): 1-9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-19622>
20. Antonio L. Educación sanitaria Diabetes mellitus Tipos, autocontrol, alimentación y tratamiento. Scielo [Internet]. 19 de diciembre de 2006 [citado 10 de junio de 2023]; 25(2): 1-15. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-5408-6263>

21. Vitis H. Diabetes y patología oral asociada, enfermedades periodontales. Dentaaid [Internet]. 03 de marzo de 2017 [citado 10 de junio de 2023]; 13(2): 1-3. Disponible en: https://www.dentaaid.com/uploads_filiales/resources/3_01122014103213_Salud_bucodental_-_Diabetes_y_patologia_oral_asociada_-_Higienistas_VITIS.pdf
22. García B. Patología Y Terapéutica Dental I. Scielo [Internet]. 14 de mayo de 2017 [citado 10 de junio de 2023]; 24(2): 1-13. Disponible en: <https://odontologia.ucm.es/data/cont/docs/28-2013-02-13.pdf>
23. García Mateos MM, Ortiz Urdiain FJ. Formación continuada Manifestaciones orales como primer signo de diabetes mellitus. ScienceDirect [Internet]. 15 de abril de 2005 [citado 10 de junio de 2023]; 30(4): 1-8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-manifestaciones-orales-como-primer-signo-S1138359304742963>
24. Cuesta Guerra R. Las enfermedades orales en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Scielo [Internet]. 10 de marzo 2021 [citado 10 de junio de 2023]; 17(79): 1-10. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000200328
25. Salcedo L. Manifestaciones bucales en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, hipertensión y obesidad. Medigraphic [Internet]. 01 de septiembre de 2006 [citado 10 de junio de 2023]; 12(2): 1-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2006/im063c.pdf>
26. Fonseca Escobar D, Parada Fernández F, Carvajal Guzmán M, Sepúlveda Verdugo C, Cortés Vásquez S. Manejo odontológico del paciente diabético. RAOA [Internet]. 15 de abril de 2021 [citado 10 de junio de 2023]; 109(1): 1-16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.52979/raoa.1119>
27. Sonia Rodríguez. Manual para la atención de paciente diabético. Scielo [Internet]. 12 de agosto de 2015 [citado 10 de junio de 2023]; 19(1): 1-14. Disponible en: <http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?script>
28. Miralles Lucía. Caries dental en diabéticos tipo 1: Influencia de factores sistémicos de la enfermedad en la instauración de la caries dental. Scielo [Internet]. 30 de mayo de 2010 [citado 10 de junio de 2023]; 11(3): 1-16. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-69462006000300008

29. Jiménez E. Problemas bucodentales en pacientes con diabetes mellitus (I): índice de placa y caries dental. Medigraphic [Internet]. 12 de abril 2004 [citado 10 de junio de 2023]; 11(2): 1-13. Disponible en: http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv8_i2_p97.pdf
30. Nuñez M. Frecuencia de enfermedad periodontal en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2. Medigraphic [Internet]. 05 de diciembre de 2022 [citado 10 de junio de 2023]; 8(1): 1-18. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/451/4513623003/4513623003.pdf>
31. Sánchez N, Almeida F, Martínez B, Sánchez Ab N, Almeida F, Martínez B. Relación entre diabetes mellitus y enfermedad periodontal. Scielo [Internet]. 15 febrero de 2010 [citado 17 de julio de 2023]; 14(1): 1-12. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852002000100002
32. González Arteta I. Diabetes mellitus, manifestaciones en cavidad oral. Una revisión de tema. Scielo [Internet]. 07 de diciembre de 2019 [citado 17 de julio de 2023]; 15(2): 1-11. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672019000200105
33. Berini L. El paciente diabético en la práctica odonto-estomatológica. Consideraciones y situaciones de emergencia en la clínica dental. Scielo [Internet]. 02 de abril de 2010 [citado 17 de julio de 2023]; 14(2): 1-10. Disponible en: <http://hdl.handle.net/2445/67836>
34. Sabag Ruiz Enrique, Alvarez Felix, Zepeda Sergio. Complicaciones crónicas. Diabetes mellitus 2. Medigraphic [Internet]. 23 de enero de 2011 [citado 17 de julio de 2023]; 60(1): 1-15. Disponible en: http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/download/4231/4318
35. Fernández F. Manejo odontológico del paciente diabético. Scielo [Internet]. 15 de abril de 2021 [citado 17 de julio de 2023]; 11(2): 1-13 Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S2683-72262021000100064&script=sci_arttext
36. Zarate Gay Oscar. Actualidades en el manejo dental del paciente diabético. Medigraphic [Internet]. 02 de mayo de 2004 [citado 17 de julio de 2023];

- Disponibile en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=10949>
37. González L, Jiménez Suárez E. Diabetes Mellitus y sus complicaciones bucodentales en pacientes adultos. Medigraphic [Internet]. 10 de junio de 2015 [citado 17 de julio de 2023]; 21(1): 1-7. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/87/385>
 38. Garzón K. Histopatología de la diabetes mellitus revisión bibliográfica protocolo de manejo del paciente diabético en odontología. Dialnet [Internet]. 30 de agosto de 2005 [citado 17 de julio de 2023]; 2(1): 1-6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4788202.pdf>
 39. Argoti B. Manual para la Atención Odontológica en el Paciente con Diabetes. Dialnet [Internet]. 02 de octubre de 2019 [citado 17 de julio de 2023]; 2(1): 1-22 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4744202.pdf>
 40. Castellanos C. Asociación entre la diabetes mellitus y las infecciones crónicas orales de origen endodóncico. Scielo [Internet]. 03 de agosto de 2011 [citado 17 de julio de 2023]; 27(2): 1-15. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852011000500006#:~:text=La%20DM%20se%20asocia%20a,para%20los%20dientes%20tratados%20endod%C3%B3nicamente.
 41. Rodríguez Fonseca L. Risk of Prediabetes and Diabetes in Oral Lichen Planus: A Case–Control Study according to Current Diagnostic Criteria. Diagnostics. Medigraphic [Internet] 1 de mayo de 2023 [citado 17 de julio de 2023]; 13(9): 1-14. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4418/13/9/1586>

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.



Indexaciones

