

CONSEJO DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

FDE

¿CÓMO SE RELACIONA LA SALUD ORAL Y LA SALUD CARDIACA?

INFOGRAFÍAS PARA DENTISTAS

LA ENFERMEDAD PERIODONTAL: MÁS ALLÁ DE LA BOCA

LAS CIFRAS

18 MILLONES DE ADULTOS TIENEN ENFERMEDAD PERIODONTAL



Equivale a más de la población combinada de Madrid, Andalucía y Cataluña

1 de cada 3 personas en España

DE HECHO, HAY **3.5 VECES MÁS** PERSONAS CON ENFERMEDAD PERIODONTAL QUE CON





11 M
de españoles presentan patología cardiovascular

1 de cada 5 personas

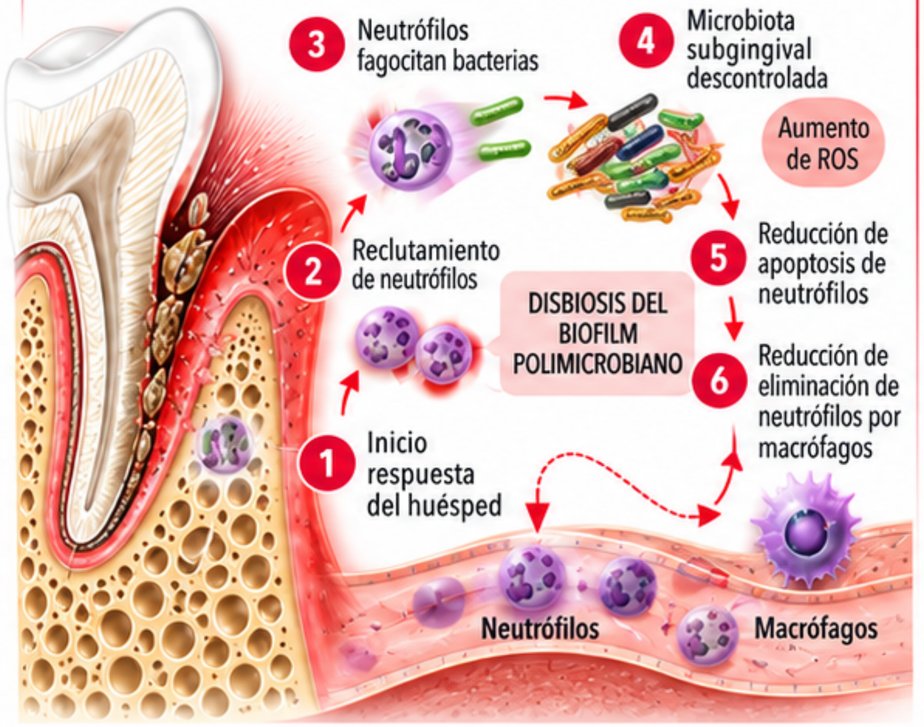
29%
de todas las muertes anuales se deben a la patología cardiovascular

2ª causa de muerte detrás del cáncer

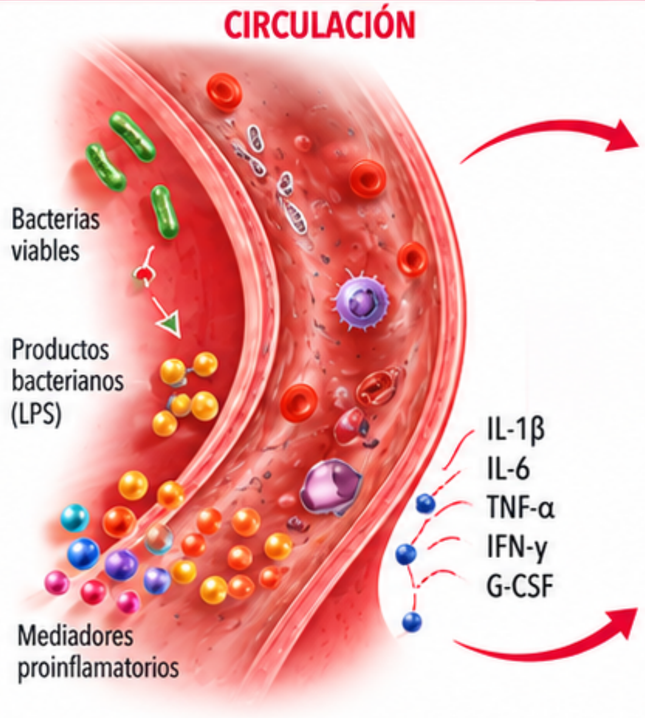
9.000 M
de gasto sanitario directo lo que representa más del 7% del gasto sanitario total

al que hay que sumar unos 15.000 millones de gasto indirecto

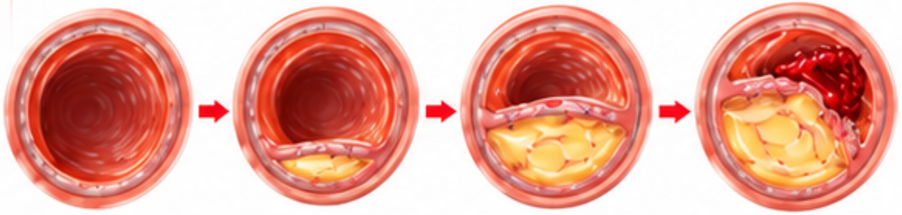
PERIODONTITIS



LA FISIOPATOLOGÍA DE LA CONEXIÓN



ARTERIOOESCLEROSIS



- Aumento del número de neutrófilos e hiperreactividad de estos
- Disfunción endotelial
- Producción excesiva de especies reactivas del oxígeno (ROS) y elastasa
- Favorecimiento de la formación de trombos

La enfermedad cardiovascular en España

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en España, representando aproximadamente el 27-29% de los fallecimientos totales.

Esferas afectadas



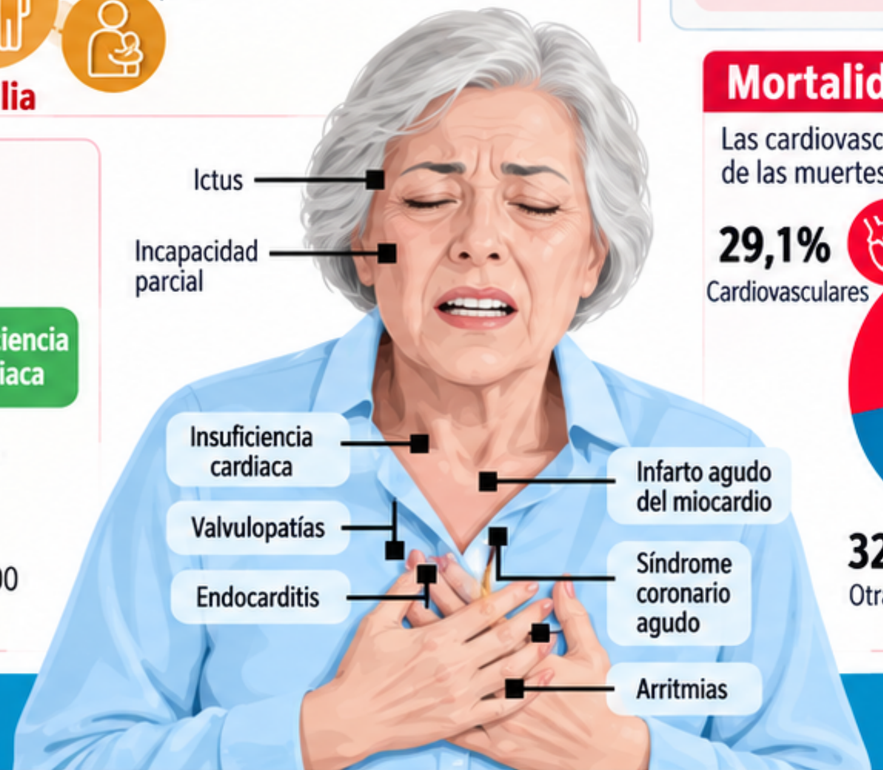
Patologías



Las principales patologías cardiovasculares en España son:

- Cardiopatía isquémica
- Ictus
- Insuficiencia cardiaca

- Se estima que unos 11 millones de personas tienen patología cardiovascular en España.
- Son responsables de unos 120.000 fallecimientos anuales.



Costes económicos

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) tienen un impacto económico masivo en España, superando los 9.000 millones de euros anuales en costes sanitarios directos, lo que representa más del 7% del gasto sanitario nacional. Sumando costes indirectos y sociales, la cifra alcanza casi los 23.960 millones de euros.

7%
del gasto sanitario nacional

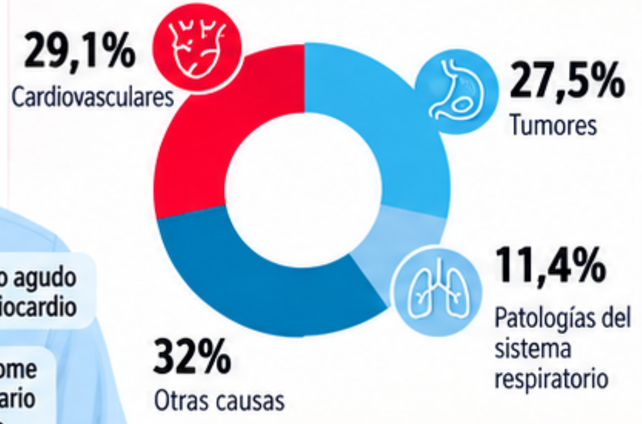


60%
El 60% se corresponde con costes indirectos

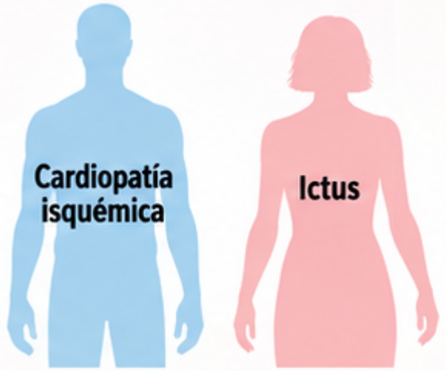


Mortalidad

Las cardiovasculares son responsables del 29,1% de las muertes en España.



Las enfermedades cardiovasculares afectan de forma diferente a hombres y mujeres. Las patologías que causan más mortalidad son distintas dependiendo del género.



Fuente: Escuela Andaluza de Salud Pública

DE LA BOCA AL CORAZÓN: ALGUNOS DATOS INTERESANTES



Cada hora se producen 13 muertes por ECV en España

(INE, 2024)



Anualmente, las ECV son responsables de 5 millones de hospitalizaciones en España

(INE, 2024)



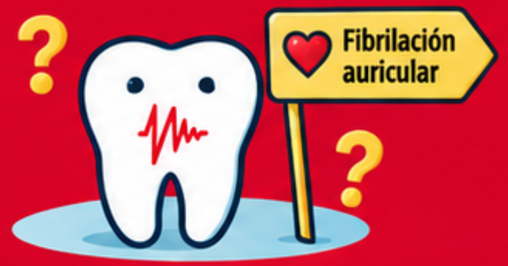
El gasto sanitario de las ECV en España asciende a 24.000 millones de euros (9.000 millones de coste directo)

(Escuela Andaluza de Salud Pública, 2024)



El uso regular de hilo dental puede reducir el riesgo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica.

(Fei J, 2025. Heart Lung, 71:32-38)



La presencia de periodontitis aumenta un 31% el riesgo de fibrilación auricular

(Chen DY, 2016. Plos One, 11:e0165601)



Los pacientes con periodontitis severa tienen un 84% más de probabilidad de sufrir un infarto del miocardio

(Li L, 2026. BMC Oral Health; 26:223)



El riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular es casi el doble en los sujetos con periodontitis severa

(Arbildo-Vega HI, 2024. BMC Oral Health, 24: 1308)



El edentulismo aumenta el riesgo de muerte por ECV

(Aminoshariae A, 2024. J Endod, 50: 1370-80)



El tratamiento periodontal reduce la proteína C reactiva y la presión arterial

(Czesnikiewicz-Guzik M, 2019. Eur Heart J, 40: 3459-70)

RECONOCIENDO EL IMPACTO

Entre el 27-29% del total de defunciones en España se deben a patologías cardiovasculares.

59.000 mujeres fallecen anualmente, siendo la primera causa de defunción.

En 2025, fallecieron **113.000** personas en España, debido a patología cardiaca.

La mortalidad hospitalaria se ha reducido en el **20%** debido a mejoras asistenciales.

La mortalidad por **infarto** es **mayor en hombres.**

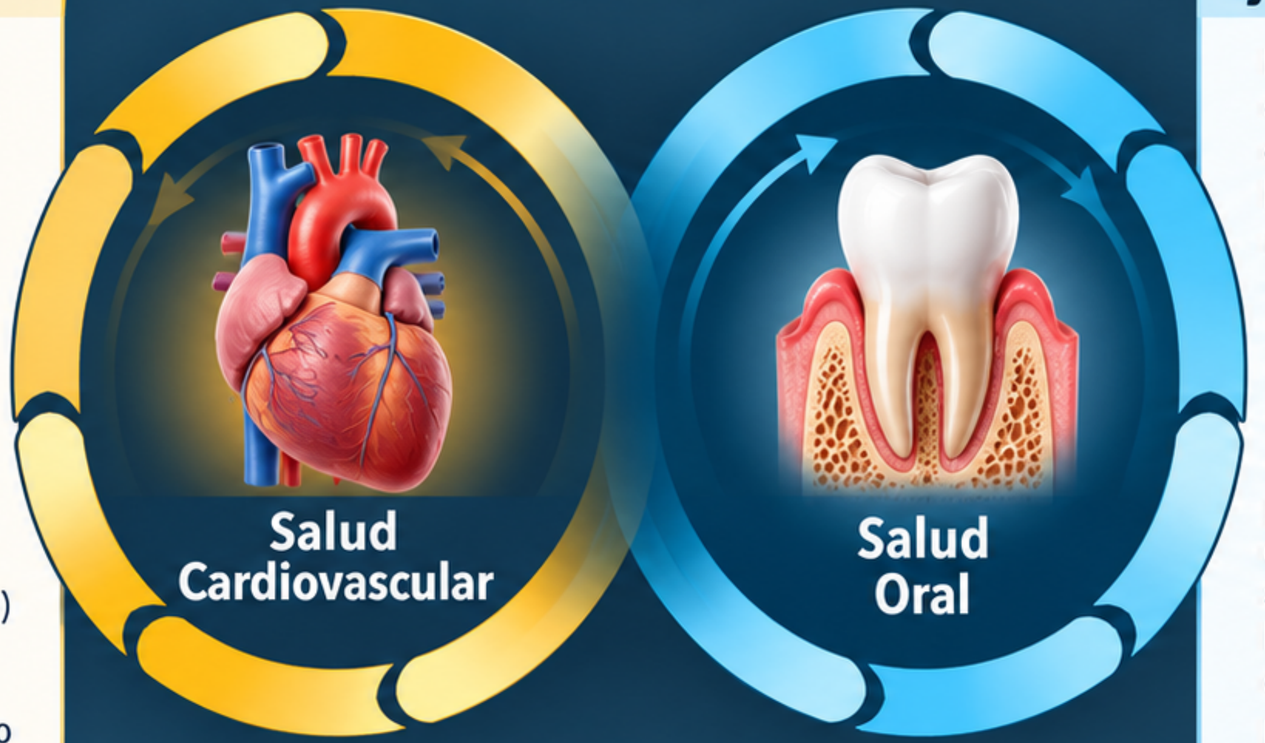
La cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardiaca y el ictus, el **top 3** de los problemas cardíacos en España.

La **insuficiencia cardiaca** aumentará debido al **envejecimiento poblacional.**

La **hipertensión arterial** afecta al **32%** de los adultos mayores de 30 años (9,8 millones).

Salud cardiovascular en España

Cada hora, **13 personas** mueren en España a causa de una enfermedad cardiovascular (ECV). En España, las ECV son una de las principales causas de muerte, junto a los tumores, con **más de 120.000 fallecimientos en 2024**[1]. La **cardiopatía isquémica** es la primera causa de mortalidad dentro de las ECV, seguida de los accidentes cerebrovasculares. La causa de las ECV varía según el tipo. Por ejemplo, la acumulación de placa en las arterias (aterosclerosis) puede provocar enfermedad coronaria y enfermedad arterial periférica. Entre los factores de riesgo comunes de las ECV se incluyen la hipertensión arterial, el colesterol alto, el tabaquismo, la diabetes tipo 2, los antecedentes familiares y la falta de actividad física.



La enfermedad periodontal y la salud general

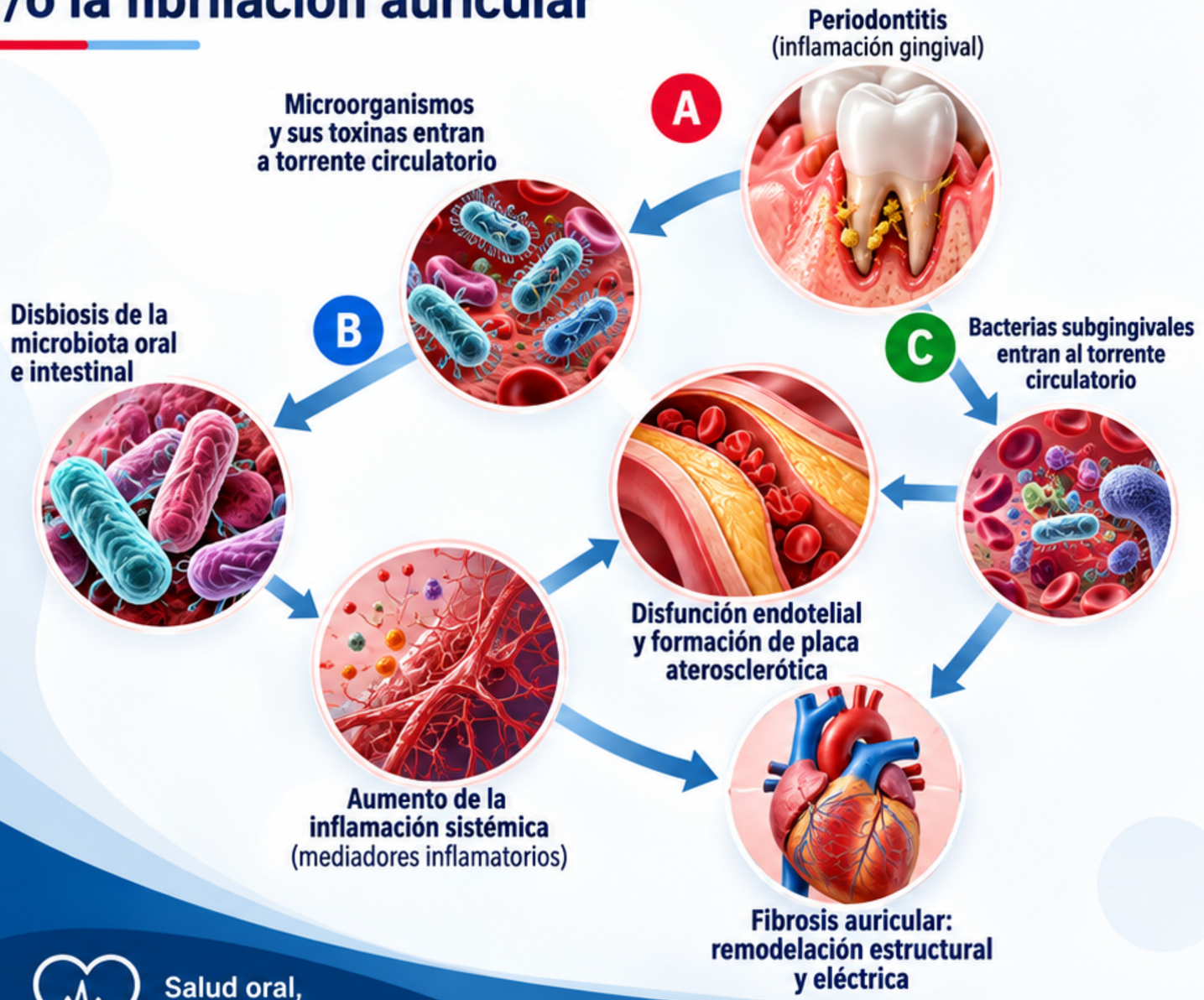
La enfermedad periodontal (EP) es una de las enfermedades inflamatorias más comunes en los seres humanos, siendo la sexta enfermedad más frecuente a nivel mundial. Aproximadamente el **35 %** de los adultos de 35 años o más en España padece algún tipo de periodontitis. En los adultos jóvenes (35-44 años), el **29%** padece periodontitis moderada, mientras que casi el **7 %** padece periodontitis grave. En los mayores de 65 años, la periodontitis severa afecta al **28%**[2]. En la fase de periodontitis, la EP no solo puede causar inflamación del tejido periodontal, sino que también puede producir mediadores inflamatorios que afectan a la circulación sanguínea y, por lo tanto, a la salud cardiovascular.

1. INE (Instituto Nacional de Estadísticas). Estadística de defunciones según la causa de muerte. 2024. https://www.ine.es/dyngs/Prensa/pEDCM2024.htm
2. Consejo General de Dentistas de España (2026). Libro Blanco la salud oral en España: análisis de un cuarto de siglo 2000-2025.



- Más del **35 %** de los adultos españoles de 30 años o más padecen algún tipo de enfermedad periodontal.
- Las personas con enfermedad periodontal pueden tener un riesgo un **20 %** mayor de desarrollar enfermedad coronaria.
- La enfermedad periodontal se ha asociado con un mayor riesgo de accidente cerebrovascular y algunos estudios sugieren que el riesgo es **casi el doble** en personas con enfermedad periodontal severa.
- Las personas con enfermedad periodontal tienen un **14 %** más de riesgo de sufrir un infarto de miocardio.
- La enfermedad periodontal también puede aumentar el riesgo de **endocarditis infecciosa** que puede poner en peligro la vida.

Posible relación causal entre la periodontitis y la enfermedad cardiovascular aterosclerótica y/o la fibrilación auricular



A Diseminación de microorganismos y toxinas

En la periodontitis, los microorganismos y sus toxinas penetran en el torrente sanguíneo a través de los tejidos gingivales inflamados y pueden estimular la producción de mediadores inflamatorios, lo que contribuye a la inflamación sistémica.

B Inflamación sistémica y alteraciones vasculares

Los mediadores inflamatorios sistémicos pueden alterar la función endotelial y favorecer el proceso aterosclerótico y/o la fibrosis auricular y la remodelación estructural, con la consiguiente alteración de la actividad eléctrica normal y el disarrollo de la fibrilación auricular. La disbiosis del microbioma oral e intestinal provocada por la periodontitis también puede favorecer una respuesta proinflamatoria.

C Impacto directo de las bacterias subgingivales

Las interacciones directas entre las bacterias subgingivales que penetran en el torrente sanguíneo y el endotelio arterial también pueden provocar una disfunción endotelial (un factor desencadenante clave de la aterosclerosis) y/o agravar la progresión de la fibrosis auricular, la remodelación estructural y eléctrica de la fibrilación auricular.

Kesavalu LN, Lucas AR, Reddy SSP. Increased cardiovascular disease risk in patients with periodontal disease: Insights from studies of periodontal treatment. Am Heart J Plus. 2026; 65:100759.

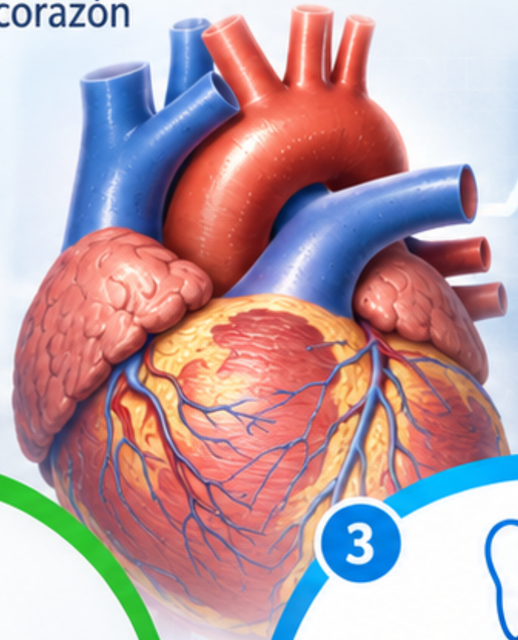
Salud oral, corazón sano

Problemas de salud bucodental y sus riesgos para la salud cardíaca

Una boca sana también cuida tu corazón

La salud bucodental y la salud cardiovascular están conectadas. La prevención y el tratamiento precoz de las enfermedades bucales pueden contribuir a un corazón más sano.







1

Gingivitis

Aumento de la inflamación sistémica

Las bacterias irritan las encías, provocando una respuesta inflamatoria leve que puede extenderse.

2

Periodontitis

Aterosclerosis, endocarditis

Las bacterias penetran en el torrente sanguíneo a través de las bolsas gingivales profundas, lo que favorece la formación de placa arterial.

3

Caries/absceso

Aumento de la infección e inflamación

Una infección aguda libera una avalancha de bacterias y señales inflamatorias en el organismo.

4

Pérdida dentaria

Mayor riesgo de ECV

A menudo, un indicador definitivo de inflamación e infección bucodental grave y prolongada.

Salud oral, corazón sano

Prevención hoy, más vida mañana

Las conexiones

SALUD ORAL, CORAZÓN SANO

1

Alta prevalencia

Tanto la periodontitis como las enfermedades cardiovasculares (ECV) son enfermedades crónicas no transmisibles muy comunes.

2

Asociación

Existe evidencia científica de asociaciones entre la periodontitis y las enfermedades cardiovasculares, incluyendo un mayor riesgo de infarto agudo de miocardio e ictus.

3

Factores comunes

Los factores comunes del estilo de vida, como fumar, el estrés, la obesidad, la diabetes y una dieta poco saludable, agravan tanto la periodontitis como las enfermedades cardiovasculares.

4

Mortalidad

Las enfermedades cardiovasculares son la causa más común de muerte. La presencia de periodontitis empeora el pronóstico.

5

Tratamiento y buenos hábitos

En pacientes con enfermedad cardiovascular (ECV), el tratamiento periodontal y los buenos hábitos de higiene bucal pueden reducir la incidencia de eventos cardiovasculares agudos.

6

Enfoque multidisciplinario

El diagnóstico precoz, la prevención y el manejo conjunto (por dentistas y médicos) tanto de las enfermedades cardiovasculares como de la periodontitis son de suma importancia.

El meollo de la cuestión:

La relación entre la salud bucodental y la salud cardíaca

Una boca sana también cuida tu corazón



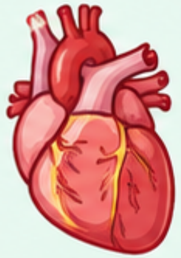
1



Patología cardiovascular

Los investigadores señalan que la caries dental y otras infecciones bucales en los niños pueden contribuir directamente a la **aterosclerosis** en la edad adulta, una enfermedad en la que la pared interna de las arterias se obstruye con placa. Los autores de un estudio de 2019 concluyeron que «las **infecciones bucales en la infancia pueden ser un factor de riesgo modificable para las enfermedades cardiovasculares en la edad adulta»**[1].

2



Infarto del miocardio

Las investigaciones encuentran que el riesgo de sufrir un primer infarto es un **28 % mayor** en las personas con enfermedad periodontal que en aquellas que no padecen esta enfermedad[2].

Diversos estudios muestran que los pacientes con enfermedad periodontal presentan niveles circulantes de **proteína C reactiva más elevados** que aquellos que no padecen esta enfermedad, lo que se relaciona con un mayor riesgo de infarto[3].

3



Tensión arterial

Las personas que pospusieron el cuidado dental durante la adolescencia y los primeros años de la edad adulta tienen **más probabilidades** de que se les diagnostique **hipertensión arterial**[4].

En un estudio sobre los esfuerzos para tratar la hipertensión y mantenerla bajo control, los autores señalan que **«la gravedad de la enfermedad periodontal influye en las probabilidades de que el tratamiento fracase»**[5].

4



Ictus

Las personas con enfermedad periodontal tienen **tres veces más probabilidades** de sufrir un ictus que afecte a los vasos sanguíneos de la parte posterior del cerebro, que controla la visión y otras funciones corporales[6].

1. Pussinen PJ, Paju S, Koponen J, et al. Association of childhood oral infections with cardiovascular risk factors and subclinical atherosclerosis in adulthood. *JAMA Network Open*. 2019;2(4):e192523.
2. Rydén L, Buhlin K, Ekstrand E, et al. Periodontitis increases the risk of a first myocardial infarction: a report from the PAROKRANK Study. *Circulation*. 2016;133(6):576–583.
3. Carrizales-Sepúlveda EF, Ordaz-Farías A, Vera-Pineda R, Flores-Ramírez R. Periodontal disease, systemic inflammation and the risk of cardiovascular disease. *Heart, Lung and Circulation*. 2018;27(11):1327–1334.
4. Oreskovic NM, Gallucci GO, Chase II, Milliren CE, Richmond TK. Oral health status and longitudinal cardiometabolic risk in a national sample of young adults. *The Journal of the American Dental Association*. 2017;148(12):930–935.
5. Pietropaoli D, Del Pinto R, Ferri C, et al. Poor oral health and blood pressure control among US hypertensive adults: results from the National Health and Nutrition Examination Survey 2009 to 2014. *Hypertension*. 2018;72(6):1365–1373.
6. Mascari R, et al. Periodontal disease association with large artery atherothrombotic. Oral Presentation No. 85 at the International Stroke Conference; Feb 19–21, 2020; Los Angeles, CA.

Prevención hoy, más vida mañana

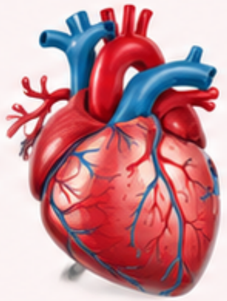
Enfermedad periodontal y Riesgo cardiovascular: resumen de la evidencia

PREVALENCIA Y RIESGO



30-50%
de los adultos presentan **periodontitis** moderada o severa

ASOCIACIÓN



25-50%
de aumento de riesgo de ECV en presencia de periodontitis

PRINCIPALES CONCLUSIONES

- **Estudio PAROKRANK** (Suecia): 805 pacientes con infarto (805 controles) Asociación significativa después de ajuste de posibles factores de confusión.
- **Estudio de cohorte ARIC:** Cociente de riesgo no ajustado 2.66 y de 1.14-1.21 tras ajuste por factores de riesgo.
- **26 metaanálisis:** existe una clara asociación entre ECV y periodontitis siendo esta mayor en hombres (OR 1.22) que en mujeres (OR 1.11).

EFECTOS DEL TRATAMIENTO PERIODONTAL

- ✓ **Proteína C reactiva** (20-30% de reducción)
- ✓ **Dilatación mediada por flujo** (1-3% de aumento)
- ✓ **Presión sistólica** (5-13 mm Hg de reducción)
- ✗ **Reducción no probada** en infarto, ictus o mortalidad por ECV

FISIOPATOLOGÍA DE LA ASOCIACIÓN



Inflamación sistémica
(↑ proteína C reactiva, IL-6, TNF-alfa)



Invasión bacteriana
(ADN de *P. gingivalis* encontrado en placa aterosclerótica)



Disfunción endotelial



Efectos protrombóticos

FACTORES DE RIESGO COMUNES



Tabaco



Diabetes



Obesidad



Estatus social bajo



Salud oral, corazón sano

Hay pruebas que respaldan el tratamiento de la enfermedad periodontal como parte de una **estrategia integral de prevención cardiovascular.**

EL PAPEL DEL DENTISTA

Salud oral,
corazón sano



01 DETECCIÓN DE RIESGOS

Los dentistas pueden identificar a los pacientes con riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares mediante controles rutinarios de la presión arterial.

02 CUIDADOS PREVENTIVOS

El tratamiento de la periodontitis y el mantenimiento de una excelente higiene bucal reducen la inflamación, lo que ayuda a disminuir el riesgo de aterosclerosis, enfermedad coronaria y accidente cerebrovascular.

03 PREVENCIÓN DE INFECCIONES

Las bacterias procedentes de infecciones dentales no tratadas pueden entrar en el torrente sanguíneo, lo que puede derivar en endocarditis y otras complicaciones cardíacas graves.

04 PACIENTE ANTICOAGULADO

El adecuado manejo de los pacientes que toman anticoagulantes, garantiza la seguridad durante las cirugías orales y reduce el riesgo de hemorragia, al tiempo que se evitan los peligros de interrupción de la medicación.

05 PROTOCOLOS SEGUROS

Determinadas estrategias específicas para pacientes con afecciones cardíacas preexistentes, como limitar el uso de epinefrina, reducir el estrés y cuidar la posición del paciente en el sillón dental, forman parte de los protocolos seguros.

06 ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR

Los dentistas deben colaborar con los cardiólogos para coordinar la atención, especialmente para los pacientes con dispositivos implantados como marcapasos o válvulas cardíacas artificiales, que son más vulnerables a las infecciones dentales.

LA PREVENCIÓN DE LA ENDOCARDITIS

La salud oral también protege tu corazón



01

PACIENTES DE ALTO RIESGO

- Paciente con válvula protésica o material protésico utilizado para reparación de válvula.
- Antecedentes de endocarditis infecciosa.
- Cardiopatías congénitas: cianóticas, sin reparación quirúrgica o con defectos residuales, con reparación completa con material protésico por cirugía o por técnica percutánea, hasta 6 meses después del procedimiento, cuando persiste defecto residual en el sitio de implantación de material o dispositivo protésico.

02

PROCEDIMIENTOS DENTALES DE ALTO RIESGO

- Procedimientos dentales que implican manipulación de tejido gingival, región del periápice dental o perforación de la mucosa oral.
- Extracciones dentales y cirugía oral: cirugía periodontal, cirugía de implantes y biopsia oral.
- Procedimientos dentales que implican la manipulación de la región gingival o periapical de los dientes, incluidos los procedimientos de raspado y endodoncia.

03

PAUTA DE PROFILAXIS
EN LA HORA PREVIA DEL TRATAMIENTO

- Vía oral: 2 gramos de amoxicilina en adulto (50 mg/kg de peso en niños, sin sobrepasar los 2 gr).
- En caso de alergia a penicilina: 500 mg de azitromicina en adulto (15 mg/kg de peso en niños) o clindamicina 600 mg en adulto (20 mg/kg de peso en niños).

Salud oral, corazón sano

Prevención hoy, **más vida mañana**

LA PREVENCIÓN TAMBIÉN ES TRATAMIENTO

CONSIDERACIONES PREVIAS EN EL PACIENTE CARDIOVASCULAR

Una atención odontológica segura empieza por una buena valoración.

Salud oral, corazón sano

SIGNOS VITALES

- Comprobar presión arterial y pulso, según protocolos si procede.
- Interconsultar con el médico del paciente para recabar información, si lo estima oportuno.

MANEJO DEL ESTRÉS

- Visitas cortas y en horarios de menor demanda.
- Valorar medicación sedante previa (p. ej., diazepam).
- Técnicas de manejo de la ansiedad y comunicación tranquila.

ANESTESIA LOCAL

- Utilizar anestésicos locales con o sin vasoconstrictor (máximo 2 cartuchos de adrenalina 1:100.000 en pacientes estables).
- Aspiración previa para evitar inyección intravascular.

CONSIDERACIONES PREVIAS

MANEJO ANTICOAGULANTES

- No suspender la medicación anticoagulante sin consulta médica previa.
- Conocer el nivel de INR para procedimientos invasivos.
- Aplicar medidas locales de hemostasia y técnicas atraumáticas.

POSICIÓN EN EL SILLÓN

- Evitar cambios bruscos en la posición del paciente.
- Prevenir hipotensión ortostática.
- Incorporar al paciente lentamente, realizando algunas paradas intermedias.

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

- Indicada solo en pacientes de alto riesgo de endocarditis infecciosa, según guías vigentes (AHA/ESC).
- No indicada de forma rutinaria para la mayoría de procedimientos dentales.

Prevención hoy, **más vida mañana**

¿CÓMO DISMINUIR EL RIESGO CARDIOVASCULAR?

01 Comprueba tu presión arterial
La hipertensión daña el corazón, los riñones y las arterias. Conocer tus cifras te ayuda a prevenir.

02 Revisa tus niveles de colesterol y glucosa
Mantenerlos en rango reduce el riesgo de infarto, ictus y otras complicaciones cardiovasculares.

03 Conoce tu riesgo cardiovascular
Tu médico puede calcularlo y definir el mejor plan según tu edad, antecedentes y estilo de vida.

04 Consulta con tu médico
Realiza revisiones periódicas, aclara tus dudas y sigue sus recomendaciones.

05 Aprende a controlar tu estrés y ansiedad
El estrés sostenido aumenta la presión arterial y afecta al corazón. Practica técnicas de relajación y busca apoyo si lo necesitas.

06 Vigila la grasa acumulada en el abdomen
La grasa abdominal se asocia a mayor riesgo de diabetes, hipertensión y enfermedad cardiovascular.

07 Controla frecuentemente tu peso
El sobrepeso aumenta el riesgo de hipertensión, diabetes y problemas cardíacos.

08 Dedica unos minutos cada día al ejercicio físico
Camina, nada o practica la actividad que disfrutes. Mejora tu corazón, controla el peso y reduce el estrés.

09 Elige una alimentación equilibrada y variada
Consume frutas, verduras, cereales integrales y evita el exceso de sal, azúcares y grasas saturadas.

10 No fumes
El tabaco daña los vasos sanguíneos, aumenta la presión arterial y multiplica el riesgo de enfermedad cardiovascular.

Tu salud bucodental también cuida tu corazón

Sonríe, cuida tu corazón