



TU DENTISTA PUEDE AYUDARTE: ACUDE A TU REVISIÓN ANUAL

- Tu dentista puede detectar los efectos perjudiciales del tabaco en tu boca y ayudarte a combatirlos
- Tu dentista es el profesional que mejor puede diagnosticar las lesiones malignas y premalignas que se produzcan en tu boca
- Tu dentista es un profesional sanitario, y como tal, puede apoyarte en tu decisión de dejar de fumar. Confía en él



No olvides tu revisión anual con el dentista: las revisiones odontológicas periódicas son fundamentales para el cuidado de tu salud bucodental y de tu salud general.



colegio oficial de dentistas
LAS PALMAS

www.coelp.es



¿Qué hace el **tabaco**
en tu **boca**?



colegio oficial de dentistas
LAS PALMAS



POR SI NO LO SABÍAS, EL TABACO...

- Mancha los dientes
- Altera el color del esmalte
- Provoca halitosis (mal aliento)
- Disminuye la percepción de los olores y de los sabores
- Retrasa la cicatrización de las heridas en la boca
- Agudiza el dolor tras las extracciones dentales
- Favorece la pérdida de soporte óseo de los dientes
- Causa enfermedad periodontal (encías)
- Provoca el fracaso de tratamientos periodontales
- Produce palatitis nicotínica (manchas blancas y rojas en el paladar)
- Pigmenta la mucosa oral (melanosis del fumador)
- Predispone a la candidiasis oral (infección por hongos)
- Altera la composición de la saliva
- Propicia lesiones precancerosas de la mucosa oral
- Predispone al cáncer oral

ESTÉTICA

- Los dientes y las prótesis de las personas que fuman **se tiñen** incluso más que en el caso de los consumidores de café o té
- Es más frecuente el **mal aliento** (halitosis) en los fumadores
- El fumar favorece la presencia de **arrugas** en la cara

OLFATO Y GUSTO

- La capacidad de distinguir los olores se ve disminuida en los fumadores
- El sentido del gusto también **se ve afectado**; por ejemplo, en el caso de la sal, cuesta hasta 14 veces más el identificar un alimento como salado, por lo que comen con más sal (esto es fatal para los hipertensos)
- Conforme pasa el tiempo, los ex fumadores van recuperando paulatinamente la percepción de los olores y sabores

CURACIÓN DE LAS HERIDAS

- El consumo de tabaco **retrasa la cicatrización** de las heridas en la boca
- Los fumadores sufren **mayor dolor** tras la extracción de piezas dentales

ENFERMEDADES PERIODONTALES

- El fumar está claramente asociado a la **presencia de enfermedades periodontales**
- Se da una menor predisposición y severidad de la enfermedad periodontal en ex fumadores que en quienes continúan fumando
- Dejar de fumar puede ralentizar o detener el avance de las enfermedades periodontales

TRATAMIENTO PERIODONTAL

- En los fumadores aumenta la frecuencia de posibles **complicaciones postoperatorias**
- La **recuperación** del periodonto –tejidos que rodean y soportan los dientes– tras el tratamiento, es **más lenta**

IMPLANTES DENTALES

- El tabaco es un factor de riesgo para que los portadores de implantes dentales sufran **enfermedades periimplantarias** –inflamación en los tejidos que rodean al implante– una vez que estos ya estén unidos al hueso
- Fumar **dificulta el mantenimiento** de la salud de los implantes a largo plazo, comprometiendo la duración de los mismos

PALADAR DEL FUMADOR

- Los fumadores empedernidos suelen presentar **lesiones blancas en el paladar** duro, a menudo combinadas con lesiones rojas, localizadas en la zona central en forma de pequeños nódulos elevados
- Este cuadro, llamado palatitis nicotínica (paladar del fumador), desaparece al poco tiempo de dejar de fumar

MELANOSIS DEL FUMADOR

- La mucosa oral de los fumadores **se pigmenta** por melanina en un 30% de los casos
- No es una lesión premaligna y la pigmentación es reversible, aunque suele tardar un año o más en desaparecer tras dejar de fumar

CANDIDIASIS ORAL

- El tabaco predispone a la **infección** por el hongo *Candida albicans*
- Clínicamente está demostrado que algunas candidiasis desaparecen simplemente por dejar de fumar

ENFERMEDADES DE LA MUCOSA ORAL

- En los fumadores pueden producirse distintas **alteraciones de la mucosa oral**
- El humo del tabaco irrita las membranas de la mucosa oral de una forma crónica, lo que puede desencadenar **lesiones o úlceras** que deriven en **cáncer oral**

CÁNCER ORAL

- Está **claramente demostrada la relación** entre el consumo de tabaco y el riesgo de desarrollar **cáncer oral**
- El cáncer oral afecta generalmente al tejido de los labios, la lengua, las glándulas salivales, el revestimiento de las mejillas, las encías o el paladar
- El principal peligro radica en su tardío diagnóstico, que provoca la muerte de más del **25%** de los pacientes
- Tanto fumar como otros usos del tabaco (mascado, por ejemplo) están asociados con casi el **80%** de los casos de cáncer oral
- La **biopsia oral, que puede realizar el dentista, es el mejor medio para saber si una lesión oral es un cáncer o un precáncer, con lo que podremos tener un diagnóstico precoz y mejorar las probabilidades de supervivencia**

PRECÁNCER ORAL

- La leucoplasia es la **lesión potencialmente maligna** más frecuente en las membranas mucosas de la boca
- Se da seis veces más entre los fumadores que entre quienes no fuman
- El reducir o abandonar el consumo del tabaco puede llevar a la regresión o desaparición de esta lesión

SALIVA

- En la saliva de los fumadores pueden encontrarse nitrosaminas específicas del tabaco
- Estas moléculas acumuladas en la saliva son **potencialmente carcinógenas**



Fumar incide de forma adversa en los resultados de los tratamientos bucales, produce enfermedad periodontal y otras lesiones orales, y provoca un mayor riesgo de padecer cáncer oral.