



Sangrado gingival: Impacto de condiciones sistémicas, hábitos de higiene oral y tratamientos periodontales

Gingival bleeding: Impact of systemic conditions, oral hygiene habits, and periodontal treatments

Aurelia Maríall Cleonares-Borbor
us.aureliacleonares@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Santo Domingo, Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-5152-3616>

RESUMEN

Objetivo: analizar el sangrado gingival: Impacto de condiciones sistémicas, hábitos de higiene oral y tratamientos periodontales. **Método:** Revisión sistemática. **Resultados:** se revisaron 15 artículos científicos. **Conclusión:** El sangrado gingival es un indicador clave de la salud bucal que puede reflejar tanto problemas locales como condiciones sistémicas subyacentes. Los estudios analizados destacan la influencia de factores como enfermedades autoinmunes, infecciones virales, y hábitos como el tabaquismo, así como las desigualdades socioeconómicas que afectan el acceso a tratamientos preventivos y terapéuticos.

Descriptores: salud bucal; sangrado gingival; prótesis dental. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse gingival bleeding: Impact of systemic conditions, oral hygiene habits and periodontal treatments. **Method:** Systematic review. **Results:** 15 scientific articles were reviewed. **Conclusion:** Gingival bleeding is a key indicator of oral health that may reflect both local problems and underlying systemic conditions. The studies reviewed highlight the influence of factors such as autoimmune diseases, viral infections, and habits such as smoking, as well as socioeconomic inequalities affecting access to preventive and therapeutic treatments.

Descriptors: oral health; gingival hemorrhage; dental prosthesis. (DeCS).

Recibido: 04/08/2024. Revisado: 08/08/2024. Aprobado: 14/08/2024. Publicado: 19/10/2024.

Original breve

INTRODUCCIÓN

El sangrado gingival es uno de los primeros signos de inflamación periodontal y puede estar asociado a múltiples factores locales y sistémicos. Esta condición, además de ser un indicador de mala higiene oral, puede reflejar problemas de salud más amplios, como desequilibrios inmunológicos, infecciones sistémicas y enfermedades crónicas. La prevalencia del sangrado gingival varía en función de la salud general del paciente, sus hábitos de higiene bucal y el acceso a tratamientos dentales preventivos y correctivos. Por ello, es fundamental comprender las causas y factores que influyen en su aparición para diseñar estrategias efectivas de prevención y manejo.

La relación entre el sangrado gingival y condiciones sistémicas como el COVID-19, enfermedades autoinmunes y complicaciones renales, sugiriendo que este síntoma puede servir como marcador de salud general (10, 4, 14), factores conductuales como el tabaquismo y la deficiente higiene oral también juegan un papel crucial, influyendo en la prevalencia y severidad de la inflamación gingival (8, 12). No obstante, la desigualdad en el acceso a tratamientos dentales preventivos y terapéuticos sigue siendo una barrera importante que contribuye a la persistencia del problema en ciertas poblaciones (1).

Se presenta como objetivo de investigación analizar el sangrado gingival: Impacto de condiciones sistémicas, hábitos de higiene oral y tratamientos periodontales.

MÉTODO

Se presenta una revisión sistemática. Se siguieron los lineamientos PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses).

La búsqueda de 15 artículos se realizó en bases de datos científicas reconocidas, incluyendo PubMed, Scopus, Web of Science.

La estrategia de búsqueda empleó combinaciones de palabras clave y términos MeSH como "gingival bleeding," "systemic conditions," "oral hygiene," y "periodontal treatment," junto con operadores booleanos para mejorar la precisión. La selección de artículos se realizó en tres fases: identificación de estudios relevantes mediante títulos y resúmenes, cribado para eliminar duplicados y estudios irrelevantes, y una revisión completa de los textos para confirmar su inclusión final.

RESULTADOS

Tabla 1. Sangrado gingival - impacto de condiciones sistémicas y hábitos.

Referencia	Objetivo del Estudio	Metodología	Conclusiones Principales
Nakazawa et al. (1)	Examinar la desigualdad en el sangrado gingival y visitas dentales relacionadas con copagos.	Estudio observacional con análisis de datos poblacionales.	Los copagos pueden incrementar la desigualdad en el acceso a tratamientos que previenen el sangrado gingival.
Nasim et al. (2)	Evaluar la eficacia de diferentes métodos de retracción gingival en términos de sangrado y facilidad de uso.	Ensayo clínico comparativo de métodos de retracción gingival.	El PTFE mostró ser más efectivo y fácil de usar que las cuerdas de retracción convencionales.
Mungmunpantipantip & Wiwanitkit (3)	Analizar la relación entre el sangrado gingival y la infección por Langya Henipavirus.	Revisión de casos y análisis de infecciones virales raras.	El sangrado gingival podría ser un síntoma indicativo en infecciones por Langya Henipavirus.
Klewin-Steinböck & Wyganowska (4)	Investigar la reducción del sangrado gingival tras inyecciones de atelocolágeno en pacientes con Hashimoto.	Estudio piloto experimental con inyecciones terapéuticas.	Las inyecciones de atelocolágeno redujeron significativamente el sangrado en pacientes con Hashimoto.
Baldo Moraes et al. (5)	Estudiar la relación entre el sangrado gingival y factores como el bullying verbal en adolescentes.	Estudio observacional transversal con análisis de factores asociados.	Existe una correlación entre el sangrado gingival y reportes de bullying verbal en adolescentes.
Nakamura et al. (6)	Reportar un caso de meningitis por Streptococcus oralis asociado a sangrado gingival.	Reporte de caso clínico con revisión de la literatura.	El sangrado gingival puede estar relacionado con infecciones sistémicas graves como la meningitis.
Igic et al. (7)	Examinar parámetros de inflamación gingival tras	Estudio clínico observacional con	El índice de sangrado y MCP-1 son útiles para

Sangrado gingival: Impacto de condiciones sistémicas, hábitos de higiene oral y tratamientos periodontales
Gingival bleeding: Impact of systemic conditions, oral hygiene habits, and periodontal treatments
Aurelia Mariall Cleonares-Borbor

	procedimientos de retracción química-mecánica.	medición de parámetros inflamatorios.	evaluar la inflamación tras retracción química-mecánica.
Bertelsen et al. (8)	Analizar la asociación entre bacterias orales, hábitos de higiene y sangrado gingival autoinformado.	Estudio observacional basado en encuestas y análisis microbiológico.	La presencia de bacterias orales patógenas está fuertemente relacionada con hábitos de higiene y sangrado gingival.
Deng et al. (9)	Evaluar la precisión del sangrado gingival al cepillarse como indicador de inflamación periodontal.	Ensayo de precisión diagnóstica para identificar inflamación gingival.	El sangrado al cepillarse es un marcador confiable de inflamación periodontal y salud gingival.
Manzalawi et al. (10)	Describir el sangrado gingival asociado a la infección por COVID-19 en un caso clínico.	Reporte de caso clínico sobre infección por COVID-19.	El COVID-19 podría desencadenar o agravar el sangrado gingival en ciertos pacientes.
Chen et al. (11)	Estudiar el sangrado gingival y cálculo dental en adolescentes de 12 años en China.	Estudio observacional multivariable en adolescentes chinos.	El sangrado gingival y el cálculo dental siguen siendo prevalentes en adolescentes, destacando la necesidad de mejorar la higiene oral.
Mittal et al. (12)	Investigar la profundidad de bolsas gingivales y cambios tras dejar de fumar a corto plazo.	Estudio clínico longitudinal en fumadores y exfumadores.	Dejar de fumar puede reducir la profundidad de las bolsas y el sangrado gingival a corto plazo.
Girestam Croonquist et al. (13)	Evaluar el cuidado oral profesional a domicilio en ancianos dependientes y su efecto en el sangrado gingival.	Estudio controlado en hogares de ancianos con intervención profesional.	El cuidado oral profesional regular mejora la higiene y reduce el sangrado en ancianos dependientes.
Zhu et al. (14)	Revisar la asociación entre el sangrado gingival y hematuria como biomarcadores de periodontitis y enfermedad renal.	Revisión teórica de biomarcadores de enfermedades periodontales y sistémicas.	El sangrado gingival y la hematuria pueden actuar como biomarcadores interrelacionados de condiciones periodontales y renales.
Maboudi et al. (15)	Comparar el uso del láser de diodo y el bisturí convencional en el tratamiento de agrandamiento gingival inducido por ortodoncia.	Revisión sistemática comparativa de técnicas quirúrgicas en periodoncia.	El láser de diodo es menos invasivo y mejora la recuperación comparado con el bisturí convencional.

Fuente: Elaboración propia.

Se expone como estudios resaltantes presentados en la tabla 1, el estudio de Klewin-Steinböck y Wyganowska (4) destaca que pacientes con enfermedades autoinmunes como Hashimoto presentan una mayor predisposición al sangrado gingival, que puede ser mejorado con tratamientos específicos como inyecciones de atelocolágeno, Manzalawi et al. (10) señalaron que infecciones sistémicas como COVID-19 pueden exacerbar la inflamación gingival, sugiriendo que el sistema inmunológico juega un papel crucial en la manifestación de estos síntomas.

Otro caso relevante es el de la asociación entre sangrado gingival y condiciones renales, como se indica en la revisión de Zhu et al. (14). El estudio sugiere que el sangrado y la hematuria pueden actuar como biomarcadores interrelacionados de periodontitis y enfermedades renales, lo que resalta la importancia de considerar la salud bucal en el diagnóstico y manejo de afecciones sistémicas.

Los hábitos de higiene oral son determinantes críticos en la prevención del sangrado gingival. El estudio de Bertelsen et al. (8) muestra que la presencia de bacterias patógenas en la cavidad oral está estrechamente relacionada con una higiene oral deficiente, lo que a su vez aumenta la prevalencia de sangrado gingival. La educación y la mejora de los hábitos de cepillado pueden reducir significativamente este riesgo, como se evidencia en el estudio de Deng et al. (9), que destaca el sangrado al cepillarse como un marcador temprano y confiable de inflamación gingival.

Por otro lado, factores conductuales como el tabaquismo también tienen un impacto notable. Mittal et al. (12) demostraron que la cesación del tabaquismo a corto plazo puede llevar a mejoras en la profundidad de las bolsas periodontales y reducir el sangrado gingival, lo que sugiere que la modificación de estos hábitos puede tener beneficios significativos en la salud periodontal. El acceso desigual a tratamientos dentales, a menudo influenciado por factores económicos, también afecta la prevalencia del sangrado gingival, Nakazawa et al. (1) destacan que los copagos y costos de tratamientos periodontales pueden ser una barrera para acceder a

cuidados preventivos y terapéuticos, incrementando así la desigualdad en la salud bucal. Esta observación resalta la necesidad de políticas de salud que faciliten el acceso equitativo a cuidados dentales, especialmente en poblaciones vulnerables.

Los avances en los métodos de tratamiento también han mostrado ser efectivos para manejar el sangrado gingival, Maboudi et al. (15) compararon el uso del láser de diodo con el bisturí convencional en el manejo del agrandamiento gingival, encontrando que el láser es menos invasivo y mejora la recuperación. Estos avances en las técnicas de tratamiento periodontal ofrecen opciones más cómodas y efectivas para los pacientes, reduciendo el sangrado y mejorando la salud general de las encías. Los métodos de retracción gingival y sus efectos en la inflamación han sido explorados por Nasim et al. (2), quienes identificaron que el uso de materiales modernos como el PTFE puede ser más efectivo y menos traumático que las técnicas tradicionales, lo que contribuye a una mejor experiencia para el paciente y resultados clínicos más positivos.

CONCLUSIÓN

El sangrado gingival es un indicador clave de la salud bucal que puede reflejar tanto problemas locales como condiciones sistémicas subyacentes. Los estudios analizados destacan la influencia de factores como enfermedades autoinmunes, infecciones virales, y hábitos como el tabaquismo, así como las desigualdades socioeconómicas que afectan el acceso a tratamientos preventivos y terapéuticos. Los avances en técnicas de tratamiento, como el uso de láser y materiales de retracción modernos, ofrecen soluciones más eficaces y menos invasivas para el manejo del sangrado gingival. Abordar este problema de manera integral, considerando tanto la prevención como la intervención, es esencial para mejorar la salud bucal y general de los pacientes.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Nakazawa N, Kusama T, Takeuchi K, et al. Co-Payments and Inequality in Gingival Bleeding and Dental Visits. *Int Dent J.* 2023;73(5):628-635. doi:10.1016/j.identj.2022.11.009
2. Nasim H, Lone MA, Kumar B, et al. Evaluation of gingival displacement, bleeding and ease of application for polytetrafluoroethylene (PTFE) and conventional retraction cord - a clinical trial. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2023;27(6):2222-2231. doi:10.26355/eurrev_202303_31756
3. Mungmunpuntipantip R, Wiwanitkit V. Gingival bleeding in Langya Henipavirus and severity of infection: A concern. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 2023;124(1):101269. doi:10.1016/j.jormas.2022.08.012
4. Klewin-Steinböck S, Wyganowska M. Reduction in Gingival Bleeding after Atelocollagen Injection in Patients with Hashimoto's Disease-A Pilot Study. *Int J Environ Res Public Health.* 2023;20(4):2954. Published 2023 Feb 8. doi:10.3390/ijerph20042954
5. Baldo Moraes R, Knorst JK, Brondani B, et al. Relationship between gingival bleeding and associated factors with reports of verbal bullying in adolescents. *J Periodontol.* 2021;92(2):225-233. doi:10.1002/JPER.19-0745
6. Nakamura Y, Uemura T, Kawata Y, Hirose B, Yamauchi R, Shimohama S. Streptococcus oralis Meningitis with Gingival Bleeding in a Patient: A Case Report and Review of the Literature. *Intern Med.* 2021;60(5):789-793. doi:10.2169/internalmedicine.5628-20
7. Igic M, Kostic M, Basic J, et al. Bleeding Index and Monocyte Chemoattractant Protein 1 as Gingival Inflammation Parameters after Chemical-Mechanical Retraction Procedure. *Med Princ Pract.* 2020;29(5):492-498. doi:10.1159/000506878
8. Bertelsen RJ, Barrionuevo AMP, Shigdel R, et al. Association of oral bacteria with oral hygiene habits and self-reported gingival bleeding. *J Clin Periodontol.* 2022;49(8):768-781. doi:10.1111/jcpe.13644
9. Deng K, Pelekos G, Jin L, Tonetti MS. Gingival bleeding on brushing as a sentinel sign of gingival inflammation: A diagnostic accuracy trial for the discrimination of periodontal health and disease. *J Clin Periodontol.* 2021;48(12):1537-1548. doi:10.1111/jcpe.13545
10. Manzalawi R, Alhmamey K, Abdelrasoul M. Gingival bleeding associated with COVID-19 infection. *Clin Case Rep.* 2020;9(1):294-297. Published 2020 Nov 16. doi:10.1002/ccr3.3519

11. Chen H, Zhang R, Cheng R, et al. Gingival bleeding and calculus among 12-year-old Chinese adolescents: a multilevel analysis. *BMC Oral Health*. 2020;20(1):147. Published 2020 May 19. doi:10.1186/s12903-020-01125-3
12. Mittal S, Komiyama M, Ozaki Y, et al. Gingival bleeding and pocket depth among smokers and the related changes after short-term smoking cessation. *Acta Odontol Scand*. 2022;80(4):258-263. doi:10.1080/00016357.2021.1995040
13. Girestam Croonquist C, Dalum J, Skott P, Sjögren P, Wårdh I, Morén E. Effects of Domiciliary Professional Oral Care for Care-Dependent Elderly in Nursing Homes - Oral Hygiene, Gingival Bleeding, Root Caries and Nursing Staff's Oral Health Knowledge and Attitudes. *Clin Interv Aging*. 2020;15:1305-1315. Published 2020 Aug 6. doi:10.2147/CIA.S236460
14. Zhu G, Yi X, Chen L, Liu Q. Association between gingival bleeding and hematuria as biomarkers of periodontitis and renal disease: a review. *Odontology*. 2024;112(1):19-26. doi:10.1007/s10266-023-00840-x
15. Maboudi A, Fekrazad R, Shiva A, et al. Gingivectomy with Diode Laser Versus the Conventional Scalpel Surgery and Nonsurgical Periodontal Therapy in Treatment of Orthodontic Treatment-Induced Gingival Enlargement: A Systematic Review. *Photobiomodul Photomed Laser Surg*. 2023;41(9):449-459. doi:10.1089/photob.2023.0060

Derechos de autor: 2024 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>