

# Salud oral y la enfermedad de Parkinson

La salud oral es esencial para el bienestar general y una buena calidad de vida. Las personas con la enfermedad de Parkinson (EP) suelen experimentar problemas relacionados con la boca y la cavidad oral, y pueden tener dificultades con la higiene dental. A continuación, se brindan recomendaciones sobre la mejor manera de reconocer y manejar los problemas de la salud oral.

## Problemas orales y dentales comunes con la EP

- Deterioro motor oral
- Disfunción salival
- Ardor en la boca y alteración del gusto
- Dificultad con las dentaduras postizas
- Aumento de caries dentales

### Deterioro motor oral

La EP puede causar deterioro motor oral, lo que puede provocar dolor en la mandíbula, rechinar excesivo de los dientes, morderse la lengua y la mejilla, y fractura dental. Es esencial que converse con su dentista sobre las opciones de tratamiento adecuadas para aliviar estos problemas. Además, el deterioro motor oral puede causar dificultad para tragar (o disfagia). Una visita a un patólogo del habla puede ayudar a evaluar y tratar las dificultades para tragar.

### Disfunción salival

La saliva cumple varias funciones importantes, como lubricar y proteger los delicados tejidos bucales, descomponer los alimentos como primer paso en la digestión, ayudar a masticar y tragar, proporcionar anticuerpos para combatir las infecciones, eliminar los restos de alimentos y reducir la acumulación de placa para ayudar a prevenir las caries dentales. En la EP, pueden ocurrir condiciones de exceso de saliva (sialorrea) o de insuficiencia de saliva (boca seca/xerostomía).

### Salivación excesiva

Se cree que el exceso de salivación en la EP se debe a un movimiento reducido de los músculos que resulta en una deglución menos frecuente. Algunas personas con EP informan un ligero exceso de saliva, que a menudo se observa cuando se despiertan y se ha humedecido la almohada. Otras experimentan un marcado babeo.

Los medicamentos anticolinérgicos, como la escopolamina y el glicopirrolato, pueden ser útiles para reducir la sialorrea; sin embargo, su uso podría no ser recomendado en pacientes con la enfermedad de Parkinson debido a sus efectos secundarios indeseables, como retención urinaria, visión borrosa, estreñimiento y deterioro de la memoria.

Las inyecciones de toxina botulínica en las glándulas salivales pueden ser muy eficaces y son especialmente útiles si la persona con EP no tolera un medicamento anticolinérgico.

Masticar chicle o chupar un caramelo duro puede ser beneficioso para ciertas personas, ya que estimula una deglución más frecuente. Una consulta con un patólogo del habla también puede ser útil para abordar el problema de la disminución de la frecuencia de deglución.

### Sequedad bucal

Por el contrario, muchas personas con EP experimentan diversos grados de sequedad bucal, lo que a su vez puede dificultar la deglución. Los pacientes con sequedad bucal crónica tienen un mayor riesgo de caries dentales porque la saliva sirve para eliminar los restos de comida y reducir la acumulación de placa. La sequedad bucal suele ser un efecto secundario de los medicamentos para la EP o puede deberse a otras afecciones médicas. En algunos casos, un cambio o ajuste de la medicación puede reducir la sequedad bucal. Si la medicación no se puede ajustar, las recomendaciones adicionales para abordar este problema incluyen:

- Usar pasta de dientes, enjuague bucal o pastillas de venta sin receta para la boca seca, para ayudar a aumentar la saliva.
- Comer caramelos sin azúcar que contienen xilitol (un edulcorante que previene las caries dentales) para estimular la producción de saliva.
- Beber agua con frecuencia para hidratar la boca.
- Hablar con su dentista sobre un régimen de tratamiento con fluoruro, ya que la boca seca puede provocar caries dentales.
- Evitar el uso de enjuague bucal que contiene alcohol, ya que puede aumentar la sequedad bucal.

### Ardor en la boca y alteración del gusto

Algunas personas con EP informan una sensación de ardor en la boca. Esto puede ocurrir por la propia enfermedad, pero otros factores, como medicamentos, deficiencias nutricionales, sequedad bucal y caries dentales, pueden contribuir o ser los causantes de esta condición. Además, los problemas con el gusto son muy comunes en las personas con EP. Es muy probable que los pacientes con EP tengan un sentido del olfato disminuido, lo que generalmente tiene un efecto notable en el sentido del gusto de la persona.

### Dificultad con las dentaduras postizas

Debido a las dificultades en la coordinación y destreza motriz, colocarse y quitarse una dentadura postiza puede representar un reto para las personas con EP. Es recomendable hablar sobre este tema con su médico o

# Salud oral y la enfermedad de Parkinson

dentista para identificar soluciones adaptadas a cada caso, así como hacerse exámenes dentales regulares para garantizar el ajuste adecuado de las dentaduras postizas.

## Aumento de caries dentales y enfermedad de las encías

Cepillarse los dientes y usar hilo dental con regularidad ayuda a prevenir las caries y la gingivitis (inflamación de las encías). La pérdida de control muscular que afecta tanto a la cavidad bucal como a las extremidades superiores puede afectar la capacidad de la persona con EP para realizar la higiene bucal, lo que puede contribuir al desarrollo de caries dentales y enfermedad de las encías. Es posible que un cuidador deba ayudar a la persona con EP a asegurarse de que su higiene bucal sea adecuada. Tratar la boca seca como se indicó anteriormente también puede ayudar.

## Consejos para la higiene bucal y la prevención de caries dentales

### Cepillado

- Cepíllese durante dos minutos, dos veces al día, con pasta dental fluorada.
- Los cepillos de dientes eléctricos son más recomendables que los cepillos manuales por ser más efectivos en la reducción de la placa dental y la gingivitis. Un cepillo de dientes eléctrico con un mango grueso es más fácil de agarrar y puede ser una mejor opción para una persona con EP.

### Dispositivos para hilo dental

- Se recomienda un dispositivo para hilo dental con un mango grueso para un agarre y sujeción más cómodos.
- El hilo dental eléctrico utiliza agua o aire para eliminar los residuos entre los dientes.
- Los cepillos interdentes pueden ser útiles para quienes tienen espacios entre los dientes.

### Enjuague bucal

- Enjuáguese con un enjuague bucal con fluoruro.
- Evite enjuagues bucales que contengan alcohol, ya que esto podría aumentar la sequedad bucal.
- Si tiene sequedad bucal, use un enjuague que vendan sin receta médica y que ayude a aumentar la producción de saliva.

### Otros consejos

- Cambie el cepillo de dientes o el cabezal del cepillo de dientes eléctrico cada 3 meses.
- Beba agua durante el día para evitar la sequedad bucal y eliminar los restos de alimentos y bebidas.
- Limite los alimentos y las bebidas con alto contenido de azúcar y carbohidratos.
- Hágase chequeos y limpiezas regulares cada seis meses. Es posible que su dentista le recomiende hacerse chequeos y limpiezas con mayor frecuencia para mantener sus encías y sus dientes sanos.
- La ayuda de un familiar o un cuidador al momento de cepillarse o usar hilo dental puede mejorar su higiene bucal. Esto puede incluir guiar el cepillo de dientes o verificar después de que se completó el cepillado adecuado.
- Asegúrese de pedirle a su dentista consejos y sugerencias sobre el cuidado de sus dientes.
- Su dentista e higienista son miembros importantes de su equipo de atención médica y pueden consultar con su neurólogo de vez en cuando para controlar mejor su salud oral.

### Sede Nacional

Asociación Americana de  
Enfermedad de Parkinson  
PO Box 61420  
Staten Island, NY 10306

Teléfono: 800-223-2732

Sitio web: [apdaparkinson.org](http://apdaparkinson.org)

Correo electrónico:

[apda@apdaparkinson.org](mailto:apda@apdaparkinson.org)

© 2025 Asociación Americana de  
Enfermedad de Parkinson

La información contenida en esta hoja informativa está escrita únicamente con el propósito de proporcionar información al lector y no pretende ser un consejo médico. Esta información no debe utilizarse con fines de tratamiento, sino más bien para la discusión con los proveedores de atención médica del paciente.

El contenido es exacto a la fecha de publicación. Para obtener la información más actualizada, visite el sitio web de la APDA en [apdaparkinson.org/publications](http://apdaparkinson.org/publications).

agosto de 2024

Manténgase informado a través de  
nuestras redes sociales

